

## **Рабочие программы дисциплин по направлению подготовки**

### **«Стоматология общей практики»**

#### **Квалификация – Врач-стоматолог**

##### **1. Наименование дисциплины.**

Стоматология общей практики

##### **2. Цель и задачи дисциплины.**

Цель дисциплины – подготовка квалифицированного врача-специалиста стоматолога общей практики, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности как в муниципальных стоматологических кабинетах и отделениях поликлиник, так и в частных стоматологических клиниках.

Задачи дисциплины:

1. Обеспечить общепрофессиональную подготовку врача-стоматолога, включая основы фундаментальных дисциплин, вопросы этиологии, патогенеза, клинических проявлений заболеваний, лабораторных и функциональных исследований, постановки диагноза, определения видов и этапов лечения с учетом современных достижений медицины и профилактики заболеваний.
2. Сформировать профессиональные знания, умения, навыки, владения врача по профильным направлениям специалистов с целью самостоятельного ведения больных преимущественно в амбулаторно-поликлинических условиях работы, а также специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.
3. Совершенствовать знания, умения, навыки по клинической лабораторной и функциональной диагностике, инструментальным и аппаратным исследованиям в целях формирования умения оценки результатов исследований в диагностике, дифференциальной диагностике, прогнозе заболеваний, выборе адекватного лечения.
4. Совершенствовать знания по фармакотерапии, включая вопросы фармакодинамики, фармакокинетики, показаний, противопоказаний, предупреждений и совместимости при назначении лечебных препаратов.
5. Сформировать знания об амбулаторно-поликлинической службе как звена организации лечебно-профилактической помощи в системе здравоохранения.

Совершенствовать знания и навыки по вопросам профилактики заболеваний, диспансеризации больных с хроническими заболеваниями, принципам реабилитации больных.

6. Совершенствовать знания, умения, навыки по основам организации и оказания неотложной помощи при ургентных состояниях.

7. Совершенствовать знания основ социальной гигиены и общественного здоровья населения страны, задач здравоохранения страны в области охраны здоровья населения и перспектив развития здравоохранения.

8. Сформировать умение оценки основных показателей состояния здоровья населения страны, региона. Совершенствовать знания по вопросам социально опасных заболеваний (ВИЧ и др.) и их профилактики.

9. Совершенствовать знания основ медицинского страхования.

10. Совершенствовать знания основ медицинской этики и деонтологии врача, основам медицинской психологии

### **3. Планируемые результаты обучения по дисциплине**

Изучение дисциплины направлено на формирование следующих компетенций:

-готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1)

-готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2)

-готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)

-готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1)

-готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК-2)

-готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости (ПК-4)

-готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5)

-готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы (ПК-6)

-готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи (ПК-7)

-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 (ПК-9)

-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 здоровья, профилактике стоматологических заболеваний (ПК-10)

-готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-11)

-готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-12)

#### **4. Место дисциплины в структуре Программы ординатуры**

Дисциплина «Стоматология общей практики» является дисциплиной базовой части учебного плана Блока 1, программы ординатуры по специальности 31.08.72. - Стоматология общей практики.

#### **5. Объем дисциплины в зачётных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся**

Вид учебной работы		Всего часов	Семестры		
			1	2	3
Аудиторные занятия (всего)		672	330	119	223
В том числе					
Лекции		67	28	23	16
Клинические практические занятия		605	302	96	207
Самостоятельная работа (всего)		372	174	61	137
Общая трудоемкость	часы	1044	504	180	360
	зачетные единицы	29	14	5	10
Промежуточная аттестация (зачет с оценкой)			+	+	+

**6. Содержание дисциплины, структурированной по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов занятий**

**6.1. Учебно-тематическое планирование дисциплины**

Наименование темы (раздела)	Контактная работа, академ. ч			Самостоятельная работа, академ. ч	Вид промежуточной аттестации	Всего
	занятия лекционного типа (лекции)	занятия семинар - типа (практические, интерактивные)	занятия клинические практические занятия			
<b>Тема (раздел) 1</b> Терапевтическая стоматология.	20		215	117	Зачет	352
<b>Тема (раздел) 2</b> Детская стоматология	8		87	57		152
<b>Тема (раздел) 3</b> Хирургическая стоматология.	23		96	61		180
<b>Тема (раздел) 4</b> Ортопедическая стоматология	16		207	137		360
<b>ИТОГО</b>	<b>67</b>		<b>605</b>	<b>372</b>	<b>Зачет</b>	<b>1044</b>

**6.2. Содержание по темам (разделам) дисциплины**

№ п/п	Наименование темы (раздела) дисциплины	Содержание темы (раздела)	Формируемые компетенции
1	<b>Раздел 1.</b> Терапевтическая стоматология	<b>Тема 1 Организация стоматологической помощи</b> Общие принципы оказания стоматологической помощи населению. Стоматологическая служба в современных экономических условиях. Нормативные документы, регламентирующие	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1) -готовность к управлению

	<p>деятельность стоматологических учреждений.</p> <p>Современная организация стоматологического приема.</p> <p>Вспомогательный персонал. Эргономика.</p> <p>Менеджмент в стоматологии.</p> <p>Санитарно-противоэпидемиологический режим стоматологических учреждений. Правила личной гигиены и гигиены труда персонала стоматологических поликлиник. Оборудование и оснащение стоматологического кабинета.</p> <p>Законодательные акты по здравоохранению.</p> <p>Права и обязанности врача-стоматолога.</p> <p>Медико-правовые и этические основы деятельности врача-стоматолога.</p> <p>Стандарты оказания стоматологической помощи (протоколы ведения больных) Допуск к профессиональной деятельности. Охрана труда врача стоматолога.</p> <p><b>Тема 2. Обезболивание в стоматологии</b></p> <p>Классификация методов обезболивания.</p> <p>Неинъекционные методы. Инъекционные методы. Показания и противопоказания к их использованию. Премедикация.</p> <p>Местные анестетики. Вазоконстрикторы.</p> <p>Механизмы действия и фармакологические характеристики. Современные карпулированные местноанестезирующие препараты, их состав.</p> <p>Методики инъекционного обезболивания.</p> <p>Аппликационное обезболивание. Проведение местной анестезии у пациентов группы риска.</p> <p>Осложнения местной анестезии. Их профилактика. Причины неэффективности местной анестезии</p> <p><b>Тема 3 Методы обследования в стоматологии</b></p> <p>Основные методы обследования.</p>	<p>коллективом,</p> <p>толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2)</p> <p>-готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в</p>
--	--	---

	<p>Дополнительные методы обследования.</p> <p>Функциональные методы обследования.</p> <p>Рентгенологические. Обоснование, методики.</p> <p>Люминесцентная диагностика. Ультразвуковая доплерография. Денситометрия. Лазерная доплерографическая флоуметрия. Реография.</p> <p>Микробиологические методы. Цитологическое исследование. Методы молекулярно-биологической диагностики. Консультативно-диагностическое сотрудничество с врачами-интернистами.</p> <p>Основы медицинской иммунологии. Значение комплексного обследования стоматологических больных для постановки развернутого клинического диагноза и составления плана комплексного лечения.</p> <p><b>Тема 4. Профилактика стоматологических заболеваний</b></p> <p>Структура и состав эмали зуба. Строение пародонта. Строение слизистой оболочки полости рта. Ротовая жидкость.</p> <p>Эпидемиологические методы обследования при планировании и внедрении профилактики стоматологических заболеваний.</p> <p>Распространенность и интенсивность стоматологических заболеваний.</p> <p>Зубные отложения, их роль в развитии стоматологических заболеваний. Индексы, используемые при стоматологических обследованиях.</p> <p>Роль фтора в профилактике кариеса. Герметизация фиссур. Индивидуальная гигиена полости рта. Профессиональная гигиена полости рта.</p> <p>Профилактика заболеваний пародонта.</p>	<p>сфере здравоохранения (УК-3)</p> <p>-готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1)</p> <p>-готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного</p>
--	---	---

	<p>Профилактика заболеваний слизистой оболочки полости рта. Роль курения в развитии стоматологических заболеваний. Гигиеническое обучение и воспитание в системе стоматологической профилактики. Качество жизни.</p> <p><b>Тема 5. Кариес зубов</b></p> <p>Определение. Распространенность. Интенсивность учета заболеваемости. Этиология. Патогенез.</p> <p>Классификация (клинические, МКБ). Начальный (в стадии пятна), поверхностный, средний, глубокий кариес: морфология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.</p> <p>Ошибки и осложнения при диагностике и лечении кариеса. Профилактика.</p> <p>Современные пломбирочные материалы и методики для реставрации твердых тканей зубов.</p> <p><b>Тема 6. Некариозные поражения зубов</b></p> <p>Этиология, патогенез, классификация некариозных поражений (клиническая, МКБ).</p> <p>Некариозные поражения, возникающие до прорезывания зубов (гипоплазия эмали, гиперплазия эмали, флюороз, наследственные нарушения развития тканей зубов, медикаментозные и токсические нарушения развития тканей зубов).</p> <p>Некариозные поражения, возникающие после прорезывания зубов (повышенная стираемость, клиновидные дефекты, эрозии, медикаментозные и токсические нарушения развития тканей зубов, травма зубов, некроз твердых тканей, повышенная чувствительность (гиперестезия) зубов). Клиническая картина, диагностика,</p>	<p>наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК-2)</p> <p>-готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости (ПК-4)</p> <p>-готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5)</p> <p>-готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы (ПК-6)</p> <p>-готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению</p>
--	---	--



	<p>дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.</p> <p><b>Тема 7. Заболевания пульпы зуба</b></p> <p>Этиология, патогенез, классификация (клинические, МКБ). Основные и дополнительные методы обследования больных с воспалением пульпы зуба.</p> <p>Клиника, диагностика, лечение обратимых и необратимых форм пульпита. Клинические и анатомо-морфологическое обоснование к выбору метода лечения.</p> <p>Ошибки и осложнения во время и после лечения пульпита, их предупреждение и лечение.</p> <p>Профилактика пульпита.</p> <p><b>Тема 8. Заболевания периодонта</b></p> <p>Анатомо-физиологические особенности периодонта. Этиология, патогенез периодонтита.</p> <p>Классификация (клиническая, МКБ).</p> <p>Диагностика. Дифференциальная диагностика различных форм периодонтита.</p> <p>Лечение периодонтита. Осложнения при лечении периодонтита.</p> <p>Одонтогенный сепсис. Очагово-обусловленные заболевания.</p> <p><b>Тема 9. Физические методы лечения в стоматологии</b></p> <p>Место физиотерапевтического лечения в стоматологии. Физические методы диагностики и лечения заболеваний твердых тканей зубов: ЭОМ, ФТЛ кариеса и некариозных поражений зубов. ФТЛ пульпита, ФТЛ периодонтита</p> <p>ФТЛ заболеваний пародонта: электропроцедуры при заболеваниях пародонта (гальванизация, ЭК/ф, амплипульсотерапия, диодинамотерапия, дарсонвализация, диатермокоагуляция, УВЧ).</p>	<p>пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи (ПК-7)</p> <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 (ПК-9)</p> <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>Магнитотерапия, вакуумтерапия.</p> <p>ФТЛ заболеваний пародонта: УЗТ, гидротерапия, светолечение, возможности использования ФТЛ в домашних условиях, посещение и ознакомление с работой физиотерапевтического отделения.</p> <p><b>Тема 10. Заболевания слизистой оболочки полости рта</b></p> <p>Патологические процессы в слизистой оболочке. Элементы поражения. Значение общего и местного факторов, условий, способствующих развитию патологического процесса. Распространенность основных нозологических форм ЗСОПР. Особенности обследования больных с ЗСОПР. Классификация (клиническая, МКБ).</p> <p>Травма (травматическая эрозия, язва, лучевое поражение, ожог, гальванизм, лейкоплакия, актинический хейлит). Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.</p> <p>Вирусные заболевания, простой лишай, опоясывающий лишай, СПИД, герпетическая ангина. Язвенно-некротический гингиво-стоматит Венсана.</p> <p>Грибковое поражение. Кандидоз. Сифилис, особенность поведения врача при приеме этой группы больных.</p> <p>Аллергические заболевания. Отек Квинке. Многоформная экссудативная эритема. Хронический рецидивирующий афтозный стоматит. Медикаментозная интоксикация. Клиника, дифференциальная диагностика, профилактика</p> <p>Поражения слизистой оболочки полости рта при некоторых системных заболеваниях. Поражения</p>	<p>здоровья, профилактике стоматологических заболеваний (ПК-10)</p> <p>-готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-11)</p> <p>-готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-12)</p>
--	---	--

	<p>слизистой оболочки полости рта при дерматозах (плоский лишай, красная волчанка, пузырчатка, дерматит Дюринга).</p> <p>Аномалии и заболевания языка: складчатый язык, ромбовидный, десквамативный глоссит. Волосатый (черный) язык. Хейлит: glandулярный, эксфолиативный, экзематозный, макрохейлит Мелькерсона-Розенталя, хронические трещины, предрак и рак слизистой оболочки. Классификация предраковых заболеваний. Профилактика.</p> <p><b>Тема 11. Заболевания пародонта</b></p> <p>Строение и функции пародонта. Обследование больного с патологией пародонта. Этиология, патогенез, классификация. Распространенность болезней пародонта у различных групп населения.</p> <p>Зубные отложения. Методика оценки гигиенического состояния. Индексы гигиены, CPITN. Методы удаления зубных отложений. Вид окклюзии. Исследование состояния сосудов десен, стоматоскопия, капилляроскопия. Дополнительные методы: внутриротовая рентгенограмма, панорамная рентгенография, лабораторные исследования - цитология содержимого пародонтального кармана. Исследование десневой жидкости, миграция лейкоцитов по М.А. Ясиновскому, микробиологические и гистологические исследования. Комплексное обследование.</p> <p>Классификация заболеваний пародонта (1983), МКБ. Гингивит. Этиология, патогенез. Роль местных и общих факторов. Распространенность. Клиника, дифференциальная диагностика различных форм гингивита. Лечение: местное и</p>	
--	--	--

		<p>общее.</p> <p>Пародонтит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Принципы комплексного лечения. Показания к выбору методов и средств местного и общего лечения в зависимости от тяжести и стадии пародонтита. Физические методы в комплексном лечении пародонтита.</p> <p>Пародонтоз. Этиология, патогенез, морфология. Клиника, дифференциальная диагностика. Методы местного и общего лечения. Синдромы, проявляющиеся в тканях пародонта.</p>	
2	<p><b>Раздел 2</b></p> <p><b>«Детская стоматология»</b></p>	<p><b>Тема 1. Теоретические основы стоматологии детского возраста.</b></p> <p>Развитие и возрастные особенности ребенка: периоды детского возраста; развитие лица, полости рта и зубов.</p> <p>Анатомо-физиологические особенности детского организма. Ребенок как пациент стоматологической клиники. Стоматологическая диспансеризация детского населения. Организация плановой стоматологической санации детского населения.</p> <p><b>Тема 2. Основные методы обследования в стоматологии детского возраста.</b></p> <p>Клинические методы обследования: анамнез; изучение стоматологического статуса.</p> <p>Дополнительные методы обследования в детской стоматологии: рентгендиагностика; функциональные пробы; люминесцентная диагностика; аллергологические методы исследования.</p> <p><b>Тема 3. Профилактика стоматологических заболеваний у детей.</b></p> <p>Изучение эпидемиологии и возрастной кривой стоматологической заболеваемости в связи с</p>	<p>готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1)</p> <p>-готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2)</p> <p>-готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным</p>

	<p>общими болезнями.</p> <p>Изучение физиологических и патологических процессов в зубах временного и постоянного прикуса.</p> <p>Дифференцированность, эффективность и целесообразность методов профилактики стоматологических заболеваний.</p> <p>Экзогенные и эндогенные способы профилактики заболеваний полости рта.</p> <p>Схемы организации профилактики стоматологических заболеваний. ВОЗ: профилактические мероприятия с позиций первичной и вторичной профилактики.</p> <p>Организация профилактических мероприятий на общегосударственном, групповом и индивидуальном уровнях. Санитарное просвещение как метод профилактики стоматологических заболеваний у детей. Роль бесед с родителями в профилактике стоматологических заболеваний у детей. Роль общегосударственных и негосударственных программ профилактики стоматологических заболеваний у детей школьного возраста («Колгейт», «Бленд-а-мед» и др.).</p> <p><b>Тема 4. Герметизация фиссур.</b></p> <p>Герметизация фиссур как метод первичной профилактики стоматологических заболеваний у детей. Особенности строения эмали в области фиссур и ямок постоянных зубов у детей. Оптимальные сроки герметизации фиссур временных и постоянных зубов у детей.</p> <p>Материалы для герметизации фиссур.</p> <p>Клиническая эффективность герметиков.</p> <p>Показания и противопоказания для применения метода герметизации фиссур. Методика</p>	<p>профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)</p> <p>-готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их</p>
--	--	--

	<p>первичного и повторного нанесения герметика. Экономическая эффективность герметизации фиссур.</p> <p><b>Тема 5. Гигиена полости рта.</b></p> <p>Понятие о гигиене полости рта. Значение гигиены как метода первичной профилактики кариеса зубов у детей. Традиционные предметы и средства индивидуальной гигиены для детей. Интердентальные средства гигиены. Организация индивидуального и коллективного гигиенического обучения и воспитания детей дошкольного и школьного возраста. Новейшие средства гигиены. Методики и средства профессиональной гигиены полости рта.</p> <p><b>Тема 6. Неосложненные формы кариеса временных и постоянных зубов.</b></p> <p>Клинические особенности кариеса зубов в зависимости от степени его активности. Диагностика кариеса. Клинические проявления кариеса у детей разного возраста. Лечение кариеса с учетом активности кариозного процесса и степени формирования зуба.</p> <p><b>Тема 7. Осложненные формы кариеса постоянных и временных зубов.</b></p> <p>Особенности строения пульпы временных и постоянных зубов у детей. Этиология и классификация пульпитов у детей. Особенности клинического течения пульпитов у детей в зависимости от периода развития пульпы зуба. Выбор метода лечения пульпитов у детей. Осложнения при лечении пульпитов у детей. Ближайшие и отдаленные результаты лечения пульпитов у детей.</p> <p>Анатомо-гистологическая характеристика периодонта: формирующегося;</p>	<p>раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1)</p> <p>-готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК-2)</p> <p>-готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости (ПК-4)</p> <p>-готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных</p>
--	--	---

	<p>сформированного. периодонтиты временных и постоянных зубов у детей: этиология; патогенез; классификация; клинико-рентгенологическая характеристика; дифференциальная диагностика. Принципы лечения. Эффективность лечения, осложнения, ошибки. Хирургические методы лечения.</p> <p><b>Тема 8. Заболевания слизистой оболочки полости рта и губ у детей.</b></p> <p>Структура заболеваний слизистой оболочки полости рта у детей. Особенности строения слизистой оболочки полости рта у детей в различные возрастные периоды. Классификации, морфологические элементы, развивающиеся на слизистой оболочке полости рта.</p> <p>Связь патологии различных органов и систем организма и патологии слизистой оболочки полости рта.</p> <p>Заболевания, изменения и повреждения СОПР у детей. Инфекционные заболевания слизистой оболочки полости рта, аллергические заболевания.</p> <p><b>Тема 9. Заболевания пародонта у детей.</b></p> <p>Структура заболеваний пародонта в детском возрасте. Распространенность заболеваний краевого пародонта. Особенности строения и функции пародонта в детском возрасте. Клинические формы заболеваний, повреждений и изменений у детей.</p> <p>Обследования ребенка с заболеваниями краевого пародонта: клинические; лабораторные.</p> <p>Реабилитация детей с заболеваниями пародонта. Особенности гигиены полости рта при заболеваниях тканей пародонта.</p> <p><b>Тема 10. Некариозные поражения зубов у</b></p>	<p>состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5)</p> <p>-готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы (МК-6)</p> <p>-готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи (МК-7)</p> <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 (МК-9)</p>
--	--	---

	<p><b>детей.</b></p> <p>Патологические изменения твердых тканей зуба, возникающие в период его развития. Гипоплазия эмали. Флюороз. Наследственное нарушение развития тканей зуба.</p> <p>Патология твердых тканей зубов, возникающая после их прорезывания. Клиновидные дефекты. Эрозия эмали. Основные принципы лечения и профилактики некариозных поражений зубов у детей.</p> <p><b>Тема 11. Одонтогенные воспалительные заболевания, травма зубов у детей и подростков.</b></p> <p>Обезболивание. Операция удаления временного и постоянного зуба у детей и подростков.</p> <p>Ретенированные и дистопированные зубы</p> <p>Воспалительные одонтогенные заболевания челюстно-лицевой области.</p> <p>Заболевания височно-нижнечелюстного сустава.</p> <p>Болезни слюнных желез.</p> <p>Опухоли и опухолеподобные образования челюстно-лицевой области.</p> <p>Классификация острой травмы зубов у детей.</p> <p>Дифференциальная диагностика острой травмы зубов. Основные принципы и методы лечения острой травмы зубов в зависимости от степени сформированности корней временных и постоянных зубов.</p> <p><b>Тема 12. Характеристика прикуса в норме и патологии в различные возрастные периоды</b></p> <p>Характеристика сформированного временного прикуса. Особенности сменного прикуса. Факторы, способствующие формированию полноценного постоянного прикуса.</p> <p>Этиология зубочелюстных аномалий и</p>	<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 здоровья, профилактике стоматологических заболеваний (ПК-10)</p> <p>-готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-11)</p> <p>-готовность к проведению оценки качества оказания</p>
--	--	---



		<p>деформаций. Факторы, обуславливающие образование зубочелюстных аномалий.</p> <p>Лечение и вторичная профилактика зубочелюстных аномалий и деформаций.</p> <p>Лечебная гимнастика как самостоятельный метод лечения в раннем детском возрасте, как вспомогательный в процессе аппаратного ортодонтического лечения и для закрепления результатов лечения в ретенционном периоде.</p> <p>Миотерапия при различных видах аномалий прикуса:</p>	<p>стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-12)</p>
2	<p><b>Раздел 3.</b></p> <p><b>«Хирургическая стоматология.»</b></p>	<p><b>Тема 1. Одонтогенные воспалительные заболевания</b></p> <p>Острый и хронический периодонтит, этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.</p> <p>Показания к удалению зубов и сберегательным хирургическим операциям.</p> <p>Одонтогенный периостит челюстей: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.</p> <p>Одонтогенный остеомиелит челюстей: этиология, патогенез, классификация, клиника, дифференциальная диагностика.</p> <p>Прогнозирование на основании анализа клинко-лабораторных данных в острой стадии заболевания. Хронический одонтогенный остеомиелит, лечение, возможные осложнения, их профилактика.</p> <p>Флегмоны и абсцессы: топографическая анатомия, клиническая картина, диагностика, осложнения, профилактика, лечение.</p> <p>Одонтогенные флегмоны и абсцессы: особенности течения у больных с первичным и вторичным иммунодефицитом. Принципы</p>	<p>готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1)</p> <p>-готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2)</p> <p>-готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или фармацевтического образования, а также по дополнительным</p>

	<p>планирования лечения с учетом прогноза заболевания.</p> <p>Осложнения острых одонтогенных воспалительных заболеваний ЧЛЮ, связанных с генерализацией инфекции и распространением на жизненно-важные органы (средостение, головной мозг и его оболочки): классификация, клиника, диагностика.</p> <p>Острый и хронический одонтогенный верхнечелюстной синусит: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, возможные осложнения, их профилактика и лечение.</p> <p>Одонтогенная подкожная гранулема: этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение, осложнения.</p> <p>Фурункулы и карбункулы: причины, способствующие возникновению, клиническая картина, профилактика. Возможные осложнения, связанные с генерализацией инфекции.</p> <p>Рожа: классификация, особенности клинической картины в ЧЛЮ, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.</p> <p>Актиномикоз челюстно-лицевой области: этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика, лечение.</p> <p>Лимфадениты в области лица и шеи: топографическая анатомия регионарного лимфатического аппарата ЧЛЮ, этиология, патогенез, пути проникновения инфекции. Классификация, клиника, диагностика, лечение.</p> <p><b>Тема 2. Болезни прорезывания зубов</b></p> <p>Ретенция и дистопия зубов: этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика, возможные осложнения, лечение.</p>	<p>профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)</p> <p>-готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их</p>
--	---	--

	<p>Показания к удалению ретенированных и дистопированных зубов, комплексное лечение.</p> <p>Перикоронит: причины развития, клиника, выбор тактики лечения с учетом стадии заболевания и положения зуба в челюсти. Возможные осложнения.</p> <p>Осложнения при прорезывании нижних третьих моляров: классификация, клиника, диагностика, профилактика, лечение.</p> <p><b>Тема 3. Травматические повреждения челюстно-лицевой области</b></p> <p>Неогнестрельные переломы челюстей: понятие о репаративном остеогенезе, факторы, неблагоприятно влияющие на заживление перелома. Общие принципы лечения переломов челюстей с учетом стадийности заживления.</p> <p>Неотложная помощь больным с переломами челюстей. Транспортная иммобилизация отломков. Особенности ухода и питания больных с назубными шинами.</p> <p>Остеосинтез при переломах челюстей: классификация методов, показания к применению, возможные осложнения. Лечебная физкультура в комплексном лечении больных с переломами челюстей.</p> <p>Перелом скуловой кости, скуловой дуги, перелом костей носа, клиническая картина, методы диагностики, комплексное лечение.</p> <p>Вывих нижней челюсти: этиология, механизм вывиха, классификация, клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.</p> <p>Вывихи и переломы зубов. Классификация, клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.</p> <p>Кровотечения: виды кровотечений, неотложная</p>	<p>раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1)</p> <p>-готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК-2)</p> <p>-готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости (ПК-4)</p> <p>-готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных</p>
--	--	---

		<p>помощь, временные и постоянные методы остановки.</p> <p>Термические и химические ожоги лица и слизистой оболочки полости рта. Классификация, диагностика, неотложная помощь и лечение.</p> <p><b>Тема 4. Хирургическое лечение заболеваний пародонта</b></p> <p>Хирургическая подготовка полости рта к протезированию съёмными протезами: альвеолопластика, остеорезекция. Устранение тяжёлых, коротких уздечек, углубление преддверия полости рта.</p> <p>Хирургические методы в комплексном лечении заболеваний пародонта: классификация вмешательств, показания к применению.</p> <p>Медикаментозные средства, используемые для оптимизации репаративных процессов.</p> <p><b>Тема 5. Зубная и челюстно-лицевая имплантология</b></p> <p>Имплантация опорно-удерживающих конструкций для фиксации зубных протезов: виды имплантатов, требования, предъявляемые к имплантатам и материалам, используемым для их изготовления.</p> <p>Дентальная имплантация: показания и противопоказания. Методика операции, ведение больного в послеоперационном периоде</p>	<p>состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5)</p> <p>-готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы (МК-6)</p> <p>-готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи (МК-7)</p> <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 (МК-9)</p>
--	--	---	---

			<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 здоровья, профилактике стоматологических заболеваний (ПК-10)</p> <p>-готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-11)</p> <p>-готовность к проведению оценки качества оказания</p>
--	--	--	---

			стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-12)
3	<b>Раздел 4</b> <b>Ортопедическая стоматология</b>	<p><b>Тема 1. Диагностика в ортопедической стоматологии.</b></p> <p>Клинические методы обследования. Параклинические методы обследования (инструментальные, лабораторные, лучевые), рентгенологические методы обследования. Обоснование применения. Методики. Кинезиография, аксиография. Миотонометрия. Мاستикациография. Электромиография.</p> <p>Определение функциональной стойкости капилляров десны (проба Кулаженко).</p> <p>Методы прижизненного исследования сосудов (в проходящем свете).</p> <p><b>Тема 2. Материаловедение.</b></p> <p>Оттисковые материалы, их классификация, основные и вспомогательные материалы, применяемые в ортопедической стоматологии. Требования, предъявляемые к материалам. Восковые композиции. Формовочные и моделировочные материалы. Сплавы металлов, их клиническое применение. Керамические, полимерные облицовочные массы и их состав. Применение системы компомеров в протезировании несъемными конструкциями. Токсическое, аллергическое действие полимеров и сплавов металлов на организм больного.</p> <p><b>Тема 3. Принципы профилактики и лечения больных с различными патологическими состояниями в клинике ортопедической стоматологии.</b></p>	<p>готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1)</p> <p>-готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2)</p> <p>-готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке,</p>

	<p>Показания к применению и особенности непосредственного протезирования. Ближайшее и отдаленное протезирование.</p> <p>Клиническая картина, классификация дефектов зубов и локализация кариозных полостей.</p> <p>Облицовки, показания, особенности препарирования. Виды облицовок. Техника фиксации.</p> <p>Протезирование вкладками и искусственными культиями коронковой части зуба.</p> <p>Искусственные коронки, их разновидности.</p> <p>Показания к протезированию коронками, особенности препарирования зубов под различные типы коронок.</p> <p>Инструментарий для препарирования зубов.</p> <p>Обезболивание при препарировании зубов.</p> <p>Последовательность клинических и лабораторных приемов протезирования фарфоровыми, металлокерамическими и металлоакриловыми коронками.</p> <p>Клиническая картина при частичной потере зубов(мофологические и функциональные нарушения). Протезирование при частичной потере зубов мостовидными протезами, показания и противопоказания. Резервные силы пародонта и функциональная перегрузка пародонта, ее патогенез.</p> <p>Клиническое обоснование применения мостовидных протезов, требования к ним. Современные методы лечения несъемными зубными протезами: цельнолитые, металлоакриловые и металлокерамические зубные протезы. Особенности моделирования промежуточной части в зависимости от топографии дефекта. Ошибки и осложнения при протезировании зубов мостовидными конструкциями.</p> <p>Протезирование при частичной потере зубов частичными съемными протезами с литыми металлическими, полимерными и термопластическими базисами, показания. Границы базиса протеза. Адаптация к частичным съемным протезам.</p>	<p>установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)</p> <p>-готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение</p>
--	---	--

	<p>Особенности протезирования больных с полным отсутствием зубов. Морфологические и функциональные нарушения при полном отсутствии зубов. Клиническая анатомия беззубой полости рта. Методы фиксации полных съемных протезов. Проблемы ретенции и стабилизации (фиксации) полных съемных протезов. Объемное моделирование базисов полных съемных протезов. Правила и методы конструирования зубных рядов. Анализ возможных ошибок. Проблема адаптации к полным съемным протезам. Особенности повторного протезирования полными съемными протезами.</p> <p>Деформации окклюзионной поверхности зубных рядов и их исправление. Комплексное исправление деформаций зубных рядов.</p> <p>Клиническая картина и ортопедическое лечение при функциональной перегрузке пародонта (травматической окклюзии).</p> <p>Первичный и вторичный травматический синдром, их дифференциальная диагностика. Избирательное шлифование зубов. Биомеханические правила шинирования зубов. Типы шинирующих конструкций. Особенности протезирования при функциональной перегрузке пародонта.</p> <p>Клиническая картина и лечение повышенной стираемости зубов. Клиника, диагностика, методы ортопедического лечения. Этиология повышенной стираемости, ее виды, классификация. Подготовка полости рта к протезированию, перестройка миотатического рефлекса. Комплексное лечение больных с различной степенью стираемости зубов.</p> <p>Ошибки и осложнения при протезировании различными ортопедическими конструкциями.</p> <p><b>Тема 4. Изготовление лечебных и профилактических аппаратов.</b></p> <p>Организация работы зуботехнической лаборатории. Технология несъемных зубных протезов: вкладок и облицовок; искусственных коронок. Получение</p>	<p>вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1)</p> <p>-готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК-2)</p> <p>-готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости (ПК-4)</p> <p>-готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-</p>
--	--	---



	<p>мостовидных протезов при частичной потере зубов.</p> <p>Создание временных пластмассовых несъемных протезов. Получение конструкций современных съемных протезов при частичной потере зубов.</p> <p>Технология полных съемных пластиночных протезов.</p> <p>Различные способы создания индивидуальной ложки.</p> <p>Технология дуговых (бюгельных) протезов.</p> <p>Биомеханические основы шинирования. Временное и постоянное шинирование. Моделирование из воска временных и постоянных шин.</p> <p>Реставрация съемных зубных протезов.</p> <p><b>Тема 5. Взаимодействие протеза и организма человека. Адаптация к протезам.</b></p> <p>Влияние протеза на ткани полости рта.</p> <p>Воспалительные стоматиты.</p> <p>Невоспалительные стоматиты. Дисфункции рецепторного аппарата.</p> <p>Гиперестезии.</p> <p>Первичные нарушения чувствительной функции рецепторов слизистой оболочки.</p> <p>Имплантационное протезирование.</p> <p>Протетические заболевания слизистой оболочки протезного ложа.</p> <p>Первичные нарушения чувствительной функции рецепторов слизистой оболочки. Вторичные нарушения, обусловленные висцеро-рефлекторной патологией. Сочетанные протезные заболевания слизистой оболочки. Проблемы своевременной диагностики. Варианты лечения.</p> <p><b>Тема 6. Заболевания ВНЧС и их ортопедическое лечение.</b></p> <p>Строение и функции височно-нижнечелюстного сустава. Артрозы, вывихи, подвывихи, дисфункции ВНЧС. Этиология, патогенез, клиническая картина указанных заболеваний. Влияние снижения альвеолярной высоты. Комплексное лечение заболеваний ВНЧС. Ошибки при ортопедическом лечении, ведущие к функциональным перегрузкам</p>	<p>5)</p> <p>-готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы (ПК-6)</p> <p>-готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи (ПК-7)</p> <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 (ПК-9)</p> <p>-готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и</p>
--	---	--

		<p>ВНЧС. Этиология, патогенез, диагностика и клинические формы парафункций жевательных мышц. Методы лечения парафункций жевательных мышц.</p> <p>Лечение заболеваний ВНЧС съемной и несъемной аппаратурой. Виды капп. Особенности получения, припасовки в полости рта.</p> <p><b>Тема 7. Фармакотерапия и физиотерапия в ортопедической стоматологии.</b></p> <p>Физиотерапевтические методы лечения электрохимических нарушений в полости рта.</p> <p>Фармакологические препараты, используемые для лечения поражений слизистой оболочки токсического и аллергического характера.</p> <p>Препараты, используемые для улучшения фиксации съемных конструкций.</p>	<p>укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний (ПК-10)</p> <p>-готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-11)</p> <p>-готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-12)</p>
--	--	---	--

## **7. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине**

### **К разделу 1 «Терапевтическая стоматология»**

#### **Основная литература:**

1. Терапевтическая стоматология: национальное руководство / под ред. Л.А. Дмитриевой, Ю.М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 888 с. - (Серия "Национальные руководства"). (ЭБС Консультант врача, Консультант студента)
2. Терапевтическая стоматология. Болезни зубов: учебник в 3 ч. /Под ред. Е.А. Волкова, О.О. Янушевича.- М: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – Ч.1 – 168 с.: ил. (Консультант студента, Консультант врача)
3. Терапевтическая стоматология: учебник в 3 ч. /Под ред. Г.М. Барера.- М: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Ч.2 Болезни пародонта. – 224 с.: ил. Консультант студента, Консультант врача)
4. Терапевтическая стоматология: учебник в 3 ч. /Под ред. Г.М. Барера. – 2-е изд., доп. и перераб.- М: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Ч.3 – Заболевания слизистой оболочки полости рта.-256 с.: ил. (Консультант студента, Консультант врача).
5. Стоматология. Запись и ведение истории болезни : руководство / под ред. В. В. Афанасьева, О. О. Янушевича. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 157 с. - (Руководство для врачей).
6. Пародонтология: национальное руководство / под ред. проф. Л. А. Дмитриевой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 704 с. (ЭБС Консультант врача, Консультант студента)
7. Заболевания пародонта. Современный взгляд на клинико-диагностические и лечебные аспекты: учебное пособие. Янушевич О.О., Гринин В.М., Почтаренко В.А., Рунова Г.С. / Под ред. О.О. Янушевича. 2010. - 160 с.: ил. (Серия "Библиотека врача-специалиста")

#### **Дополнительная литература:**

1. Кузнецов, С.Л. Гистология органов полости рта: атлас / С.Л. Кузнецов, В.Э. Торбек, В.Г. Деревянко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 136 с. (Консультант студента, Консультант врача).
2. Этика, право и менеджмент в стоматологии / [Л. Ю. Орехова и др.] ; под ред. Л. Ю. Ореховой. - СПб. : Человек, 2015. - 120 с.
3. Орехова, Л.Ю. Стоматологическая деятельность / Л. Ю. Орехова, Т. В. Кудрявцева. - 2-е изд., испр. и доп. - СПб. : Человек, 2014. - 248 с.

4. Болезни пародонта : учеб. пособие для обучающихся на фак. последиплом. образования по специальности 060201-Стоматология / [Л. Ю. Орехова, Т. В. Кудрявцева, Е. Д. Кучумова и др.; под ред. Л. Ю. Ореховой]. - СПб. : [б. и.], 2014. - 101 с.
5. Методы обследования в пародонтологии : метод. рекомендации / Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, каф. терапевт. стоматологии, Гор. пародонтол. центр "ПАКС" ; [сост.: Л. Ю. Орехова, Т. В. Кудрявцева, Е. Д. Кучумова и др.; под ред. Л. Ю. Ореховой]. - СПб. : [б. и.], 2012. - 38 с.
6. Эргономические аспекты в стоматологии : метод. рекомендации / Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, каф. терапевт. стоматологии ; [сост.: Т. В. Кудрявцева, М. Д. Жаворонкова ; под ред. Л. Ю. Ореховой]. - СПб. : [б. и.], 2011. Грицук, С.Ф. Анестезия и интенсивная терапия в стоматологии: руководство / Грицук С.Ф. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 240 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") (Консультант студента, Консультант врача).
7. Лучевая диагностика в стоматологии: национальное руководство / гл. ред. тома А. Ю. Васильев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 284 с. : ил., табл. - (Национальные руководства по лучевой диагностике и терапии) (Библиотека, ЭБС Консультант студента)
8. Неотложная помощь в стоматологии. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 320 с. - (Серия "Библиотека врача-специалиста") (Консультант студента, Консультант врача).
9. Аллергические реакции в практике врача стоматолога: (диагностика) : учеб. пособие / Л. Л. Лазаренко, Б. Т. Мороз ; Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, Сев.-Зап. гос. мед. ун-т им. И. И. Мечникова. - СПб. : Тип. ООО "КАРО", 2012
10. Анестезия и интенсивная терапия в стоматологии: руководство. Грицук С.Ф. 2012. - 240 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") (Консультант студента, Консультант врача).

## **К разделу 2 «Стоматология детская»**

### **Основная литература:**

1. Детская терапевтическая стоматология. Национальное руководство / Под ред. В.К. Леонтьева, Л.П. Кисельниковой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 896 с. (Серия "Национальные руководства")( ЭБС Консультант врача)
2. Детская стоматология: руководство / под ред. Р. Р. Велбери, М. С. Даггала, М.-Т. Хози ; пер. с англ. под ред. Л. П. Кисельниковой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 455 с.

3. Детская челюстно-лицевая хирургия. Руководство к практическим занятиям / под ред. О. З. Топольницкого, А. П. Гургенадзе. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 168 с. : ил. ЭБС Консультант студента
4. Детская челюстно-лицевая хирургия. Сборник иллюстрированных клинических задач и тестов / под ред. О. З. Топольницкого, А. П. Гургенадзе. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 176 с.: ил. ЭБС Консультант студента
5. Детская хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Сборник иллюстрированных клинических задач и тестов: учебное пособие / Под ред. О.З. Топольницкого, С.В. Дьяковой, В.П. Вашкевич. 2011. - 192 с.: ил. ЭБС Консультант студента

#### **Дополнительная литература:**

1. Стоматология. Запись и ведение истории болезни [Текст] : руководство / ред.: В. В. Афанасьев, О. О. Янушевич. - 2-е изд., испр. и доп. -М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Руководство для врачей); ЭБС Консультант студента)
2. Атлас по детской хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии: учебное пособие. Топольницкий О.З., Васильев А.Ю. 2011. - 264 с.: ил. ЭБС Консультант врача, Консультант студента
3. Детское зубное протезирование [Текст] : учеб. пособие для студентов мед. вузов / Краснояр. гос. мед. ун-т им. проф. В. Ф. Войно-Ясенецкого, Ин-т стоматологии ; сост. В. Г. Галонский [и др.]. -Красноярск : КрасГМУ, 2011
4. Ортодонтия. Диагностика и лечение зубочелюстно-лицевых аномалий и деформаций: учебник / Л. С. Персин [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 640 с. : ил.(ЭБС Консультант студента)

#### **К разделу 3 «Стоматология хирургическая»**

##### **Основная литература:**

1. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Национальное руководство / Под ред. А.А. Кулакова, Т.Г. Робустовой, А.И. Неробеева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 928 с. - (Серия "Национальные руководства"). (ЭБС Консультант врача. Консультант студента)
2. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия: национальное руководство / [В. В. Афанасьев, А. Б. Брусов, Л. А. Брусова и др.] ; под ред. А. А. Кулакова [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 921 с. : ил. + 1 эл. опт. диск. - (Национальные руководства).

3. Хирургическая стоматология: учебник / [В. В. Афанасьев, М. Р. Абдусаламов, В. В. Бекреев и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 789 с
4. Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология : учеб. пособие / под ред. В.А. Козлова, И. И. Кагана. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 544 с. : ил. (ЭБС Консультант студента)
5. Стоматология. Запись и ведение истории болезни : руководство / под ред. В. В. Афанасьева, О. О. Янушевича. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 157 с. - (Руководство для врачей).
6. Удаление зуба : учеб. пособие для студентов 3-5 курсов стоматол. фак. и врачей хирургов-стоматологов постдипломного образования / Первый Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, каф. хирург. стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. - СПб. : Изд-во СПбГМУ, 2012 - .Ч. 2: Эргономика и биомеханика операции удаления зубов / М. М. Соловьев [и др.] ; ред. А. И. Яременко. - 2013. - 40 с.
7. Лучевая диагностика в стоматологии: национальное руководство / гл. ред. тома А. Ю Васильев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 284 с. : ил., табл. - (Национальные руководства по лучевой диагностике и терапии)

#### **Дополнительная литература:**

1. Неотложная помощь в амбулаторной стоматологической практике : практ. пособие для врачей-стоматологов фак. повышения квалификации, клинич. ординаторов, интернов и студентов 4-5 курсов стоматол. фак. / Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, каф. хирург. стоматологии и челюстно-лицевой хирургии, каф. анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии ; [Авт.- сост.: А. Б. Богданов, В. А. Корячкин, Т. М. Алехова ; отв. редакторы: М. М. Соловьев, В. А. Корячкин]. - СПб. : Изд-во СПбГМУ, 2010. - 90 с
2. Требования к написанию истории болезни в клинике хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии : метод. указания к практ. занятиям и самостоят. подготовке для студентов 4-5 курсов стоматол. фак., хозрасчет. отд-ния и врачей последиплом. обучения / Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, каф. хирург. стоматологии и челюстно-лицевой хирургии ; [Сост. Т. М. Алеховой и др.] ; под ред. М. М. Соловьева]. - СПб. : Изд-во СПбГМУ, 2010.
3. Тестовые вопросы для стоматологов и анестезиологов-реаниматологов : (физиология; патология; фармакология препаратов, применяемых в стоматологии и анестезиологии; премедикация; мест. анестетики; остр. воспалит. заболевания челюстно-лицев. обл. и неотлож. помощь; травмат. повреждения челюстно-лицев. обл. и неотлож. помощь) :

для студентов 4-5 курсов стоматол. фак., врачей-стоматологов фак. повышения квалификации и анестезиологов-реаниматологов / А. Б. Богданов [и др.] ; ред.: М. М. Соловьев, В. А. Волчков ; Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, каф. хирург. стоматологии и челюстно-лицевой хирургии, каф. фармакологии с курсом клинич. фармакологии. - СПб. : Изд-во СПбГМУ, 2011. - 91 с.

#### **К разделу 4 «Ортопедическая стоматология**

##### **Основная литература:**

1. Трезубов В.Н. Ортопедическая стоматология. Технология лечебных профилактических аппаратов: учебник для студентов мед.вузов / В.Н. Трезубов, Л.М. Мишнев, Н.Ю. Незнанова, С.Б. Фищев; под ред. В.Н. Трезубова. – 4-е изд., испр. и доп. - М.: МЕДПресс-информ, 2014. – 312 с.
2. Ортопедическая стоматология: Прикладное материаловедение : учебник для студентов / В. Н. Трезубов [и др.]. - 5-е изд., испр. и доп. -М. : МЕДпресс-информ, 2011 .
3. Ортопедическая стоматология. Пропедевтика и основы частного курса : учебник для студентов / В. Н. Трезубов, А. С. Щербаков, Л. М. Мишнев ; ред. В. Н. Трезубов. - 4-е изд., испр. и доп. - М. : МЕДпресс-информ, 2011
4. Клиническая стоматология : учебник / [В. Н. Трезубов и др.] ; под ред.: В. Н. Трезубова, С. Д. Арутюнова. - М. : Практическая медицина, 2015. - 787 с.
5. Ортопедическая стоматология (несъемное зубное протезирование) : учебник / О. Р. Курбанов, А. И. Абдурахманов, С. И. Абакаров. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 456 с. : ил.(ЭБС Консультант студента)

##### **Дополнительная литература:**

1. Пародонтология : национальное руководство / под ред. проф. Л. А. Дмитриевой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 704 с. (Консультант врача).
2. Запись и ведение медицинской карты в клинике ортопедической стоматологии: учебное пособие / Под ред. проф. Т.И. Ибрагимова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 224 с. (Консультант врача. Консультант студента).
3. Ортопедическая стоматология : учебник / под ред. И. Ю. Лебеденко, Э. С. Каливрадзияна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 640 с. (Консультант студента).
4. Лекции по ортопедической стоматологии: учебное пособие. Ибрагимов Т.И., Большаков Г.В., Марков Б.П. и др. / Под ред. Т.И. Ибрагимова. 2010. - 208 с. (ЭБС Консультант студента)

5. Лучевая диагностика в стоматологии: национальное руководство / гл. ред. тома А. Ю Васильев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 284 с. : ил., табл. - (Национальные руководства по лучевой диагностике и терапии) (Библиотека, ЭБС Консультант студента)

**7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине**

**7.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы и количества академических часов для проведения занятий клинического практического типа по темам (разделам)**

№ п/п	Контролируемые темы (разделы) дисциплины	Код контролируемой компетенции (или ее части) по этапам формирования в темах (разделах)	Наименование оценочного средства для проведения занятий, академ. Ч
			Очная
1	<b>Тема (раздел) 1</b> Терапевтическая стоматология.	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-1 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-11 ПК-12	Собеседование - 1 Модульный тест - 1 Реферат - 0,5
2	<b>Тема (раздел) 2</b> Детская стоматология	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-1 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-11 ПК-12	Собеседование - 2 Модульный тест - 1,5 Зачет - 1
3	<b>Тема (раздел) 3</b> Хирургическая стоматология.	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-1 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-11 ПК-12	Собеседование - 1 Модульный тест – 1
4	<b>Тема (раздел) 4</b> Ортопедическая стоматология	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-1 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7 ПК-11 ПК-12	Собеседование - 1 Модульный тест – 1 Зачет – 1
Вид промежуточной аттестации			Зачет с оценкой



**7.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания**

№ п/п	Наименование формы проведения промежуточной аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания (балльная шкала: 0–100%)
1	<i>Зачёт с оценкой</i>	1-я часть зачета: выполнение электронного тестирования (аттестационное испытание промежуточной аттестации с использованием тестовых систем)	Система стандартизированных заданий (тестов)	<i>Описание шкалы оценивания электронного тестирования:</i> – от 0 до 49,9 % выполненных заданий – неудовлетворительно; – от 50 до 69,9% – удовлетворительно; – от 70 до 89,9% – хорошо; – от 90 до 100% – отлично
2-я часть зачета: выполнение обучающимися практико-ориентированных заданий (аттестационное испытание промежуточной аттестации, проводимое устно с использованием телекоммуникационных технологий)		Практико-ориентированные задания	<i>Критерии оценивания преподавателем практико-ориентированной части зачета:</i> – соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию); – умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику; – логичность, последовательность изложения ответа;	

№ п/п	Наименование формы проведения промежуточной аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания ( <i>балльная шкала: 0–100%</i> )
				<p>– наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию;</p> <p>– аргументированность, доказательность излагаемого материала.</p> <p><i>Описание шкалы оценивания практико-ориентированной части зачета</i></p> <p>Оценка «отлично» выставляется за ответ, в котором содержание соответствует теме или заданию, обучающийся глубоко и прочно усвоил учебный материал, последовательно, четко и логически стройно излагает его, демонстрирует собственные суждения и размышления на заданную тему, делает соответствующие выводы; умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, приводит материалы различных научных источников, правильно обосновывает принятое</p>

№ п/п	Наименование формы проведения промежуточной аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания ( <i>балльная шкала: 0–100%</i> )
				<p>решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения задания, показывает должный уровень сформированности компетенций.</p> <p>Оценка <i>«хорошо»</i> выставляется обучающемуся, если его ответ соответствует и раскрывает тему или задание, обучающийся показывает знание учебного материала, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей при выполнении задания, правильно применяет теоретические положения при выполнении задания, владеет необходимыми навыками и приемами его выполнения, однако испытывает небольшие затруднения при формулировке собственного мнения, показывает должный уровень сформированности компетенций.</p> <p>Оценка <i>«удовлетворительно»</i> выставляется обучающемуся, если его ответ в полной мере раскрывает тему/задание, обучающийся имеет знания</p>

№ п/п	Наименование формы проведения промежуточной аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания (балльная шкала: 0–100%)
				<p>только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении учебного материала по заданию, его собственные суждения и размышления на заданную тему носят поверхностный характер.</p> <p>Оценка <i>«неудовлетворительно»</i> выставляется обучающемуся, если не раскрыта тема, содержание ответа не соответствует теме, обучающийся не обладает знаниями по значительной части учебного материала и не может грамотно изложить ответ на поставленное задание, не высказывает своего мнения по теме, допускает существенные ошибки, ответ выстроен непоследовательно, неаргументированно.</p> <p>Итоговая оценка за зачет выставляется преподавателем в совокупности на основе оценивания результатов</p>

№ п/п	Наименование формы проведения промежуточной аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания (балльная шкала: 0–100%)
				электронного тестирования обучающихся и выполнения ими практико-ориентированной части зачета

**7.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования знаний, умений, навыков и опыта деятельности**

## ТЕСТИРОВАНИЕ

### Раздел 1. Терапевтическая стоматология.

1. Стоматологический кабинет должен иметь минимальную площадь

1. 7 кв.м.
2. 14 кв.м.
3. 21 кв.м.

Ответ: 2

2. Врач-стоматолог ежедневно заполняет документацию:

1. медицинская карта уч.ф. 043/у
2. журнал учёта профилактической работы уч.ф. 049/у
3. контрольная карта диспансерного наблюдения уч.ф. 030/у

Ответ: 1

3. В медицинскую карту стоматологического больного (уч.ф. 037/у) заносятся сведения

1. санитарно-просветительскую работу
2. рекомендации общеоздоровительного характера
3. лечебно-профилактические процедуры и назначения

Ответ: 3

4. Укажите сроки хранения медицинской карты стоматологического больного

1. 3 года в регистратуре
2. 15 лет в регистратуре
3. 25 лет в архиве

4. 5 лет в регистратуре, далее 75 лет в архиве

Ответ: 4

5. Имеет ли право пациент на предоставление ему копий медицинских документов, отражающих состояние его здоровья?

1. не имеют
2. имеют в случаях, когда в них не затрагиваются интересы третьей стороны
3. имеют в любом случае

Ответ: 3

6. Средства защиты используются при приеме

1. носителей вируса гепатита В
2. ВИЧ-инфицированных больных
3. всех пациентов

Ответ: 3

7. Рекомендации консультантов реализуются

1. по согласованию с лечащим врачом
2. по желанию пациента или его законного представителя
3. по указанию лечащего врача

Ответ: 1

8. Химическая стерилизация применяется для обеззараживания

1. цельнометаллических инструментов
2. стоматологических зеркал
3. перевязочного материала

Ответ: 2

9. Режущие инструменты и зеркала после стерилизации следует хранить

1. в 96% спирте
2. в 70% спирте
3. в 6% растворе перекиси водорода
4. в 3% растворе перекиси водорода

Ответ: 3

10. Для стерилизации наконечников используют метод

1. сухожаровой
2. автоклавирование
3. химический
4. кипячение в воде

Ответ: 2

11. Задача премедикации в стоматологической практике

1. снижение психоэмоционального напряжения
2. снижение порога болевой чувствительности
3. торможение нежелательных рефлекторных реакций
4. все перечисленное

Ответ: 4

12. Путь введения анестетика при стоматологических вмешательствах

1. инъекционный
2. аппликационный
3. безыгльное введение под давлением
4. все перечисленное

Ответ: 4

13. Неинъекционный вид анестезии

1. аппликационная
2. инфильтрационная
3. проводниковая

Ответ: 1

14. Показание для местного инъекционного обезболивания

1. лечение и удаление зубов
2. проведение небольших амбулаторных операций
3. шинирование переломов, первичная обработка ран
4. все перечисленные

Ответ: 4

15. Противопоказание к проведению местного обезболивания при оперативных вмешательствах

1. лечение осложненного кариеса
2. большой объем оперативного вмешательства
3. удаление зуба

Ответ: 2

16. Внутрипульпарная анестезия является

1. аппликационной
2. инфильтрационной
3. проводниковой
4. стволовой

Ответ: 2

17. Локализация депо анестетика при инфильтрационной анестезии:

1. слизистая оболочка и кожа
2. подкожная клетчатка, подслизистый слой, под надкостницей, в губчатой кости, в пульпе
3. в клетчатке по периферии ветвей тройничного нерва
4. оболочка нерва

Ответ: 2

18. При эндодонтическом вмешательстве на премолярах верхней челюсти необходимо провести:

1. инфильтрационную поднадкостничную анестезию у проекции вершины корня
2. туберальную анестезию
3. инфраорбитальную анестезию
4. анестезию у большого небного отверстия

Ответ: 1

19. Осложнение мандибулярной анестезии:

1. повреждение сосудов и нервов
2. затруднение глотания
3. контрактура нижней челюсти
4. появление боли в ухе, в виске

Ответ: 3

20. Общее осложнение при проведении местной анестезии:

1. интоксикация
2. обморок
3. коллапс
4. анафилактический шок
5. все перечисленные

Ответ: 5

21. Когда индекс СРІТN используется врачами?

1. при диспансерном наблюдении
2. при обследовании больного
3. для оценки эффективности лечения
4. при осмотре больших групп населения

Ответ: 4

22. Как называется дополнительный метод исследования регионарного кровообращения в пародонте?



1. реодентография
2. проба Кулаженко
3. полярография
4. реопародонтография

Ответ: 5

23. Для чего применяют биохимический анализ крови при обследовании больных заболеваниями пародонта?

1. для исключения лейкоза
2. для исключения СПИДа
3. для исключения сахарного диабета
4. для исключения сифилиса

Ответ: 3

24. Как называется дополнительный метод исследования, регистрирующий интенсивность окислительно-восстановительных процессов в пародонте?

1. фотоплетизмография
2. полярография
3. эхоosteометрия
4. биомикроскопия

Ответ: 2

25. Для исключения какого заболевания проводят клинический анализ крови у больных заболеваниями пародонта?

1. сахарный диабет
2. лейкоз
3. гепатит
4. сифилис

Ответ: 2

26. Какой балл в индексе Федорова-Володкиной соответствует отсутствию зубного налета на поверхности зуба?

1. 0
2. 1
3. 1,5
4. 5

Ответ: 1

27. На каких зубах при расчете упрощенного индекса оральной гигиены (ОНИ-S) отложение налета и зубного камня оценивают с оральной стороны?

1. 16, 26
2. 11, 36
3. 36, 46
4. 26, 41

Ответ: 3

28. Какой оценке пародонтального индекса PI соответствует утрата опорно-удерживающей функции пародонта?

1. 0
2. 4
3. 6
4. 8

Ответ: 4

29. Какому состоянию пародонта соответствует оценка 4 в пародонтальном индексе PI?

1. Признаки резорбции костной ткани
2. Воспаление охватывает шейку зуба
3. Воспаление десны, пародонтальный карман, резорбция костной ткани, жевательная функция сохранена
4. Воспаление десны отсутствует

Ответ: 1

30. Какая проба определяет гнойный экссудат в пародонтальном кармане?

1. Проба Шиллера-Писарева
2. Бензидиновая проба
3. Проба Роттера
4. Проба Ясиновского

Ответ: 2

31. Вторичная профилактика включает в себя:

1. лечение тяжелых форм заболеваний пародонта
2. фторирование воды и молока
3. проведение профессиональных гигиенических мероприятий
4. лечение ранних признаков патологических изменений в тканях пародонта с целью их предупреждения

Ответ: 4

32. При пародонтозе проба Шиллера-Писарева

1. положительная
2. отрицательная

Ответ: 2

33. Применение ультразвуковых аппаратов при проведении профессиональной гигиены полости рта:

1. всегда
2. никогда
3. если у пациента имеется очень большое количество мягкого налета
4. когда имеется налет курильщика
5. при наличии минерализованных зубных отложений

Ответ: 4

34. Пациентам с воспалительными заболеваниями пародонта предпочтительно использовать зубные пасты:

1. с отбеливающим эффектом
2. противосенситивные
3. антитартар
4. противовоспалительные лечебно-профилактические
5. гелевые

Ответ: 4

35. После прямой реставрации зубов передней группы при двукратной чистке зубов предпочтительно использовать зубную щетку:

1. с очень жесткой щетиной
2. с очень мягкой щетиной
3. средней степени жесткости
4. с мягкой щетиной
5. с жесткой щетиной

Ответ: 3

36. Какие индексы являются гигиеническими?

1. СРІТN
2. КПУ
3. РІ
4. ОНІ-S
5. ИГ

Ответ: 4, 5

37. При пародонтите информативными исследованиями считаются:

1. индекс гигиены Green-Vermillion
2. индекс РМА

3. рентгенологическое исследование и индекс CPITN
4. рентгенологическое исследование и функциональная диагностика сосудов пародонта

Ответ: 4

38. При пародонтозе не информативными исследованиями являются

1. ИГ
2. КПУ
3. Rg
4. ФСК

Ответ: 2

39. Методы профилактики и лечения гиперестезии дентина у пациентов с пародонтозом:

1. лечение заболеваний, приводящих к повышению чувствительности дентина
2. применение препаратов, осаждающих белки и обтурирующих дентинные каналы
3. использование препаратов, инактивирующих нервные импульсы
4. терапевтические методы
5. все ответы верны

Ответ: 5

40. Механизм действия кальция при лечении гиперестезии дентина при пародонтозе:

1. замещает протоны в гидроксиапатите эмали и дентина
2. стимулирует образование заместительного дентина
3. уменьшает диаметр дентинных трубочек
4. способствует снижению тока жидкости в дентинных каналах
5. все ответы верны

Ответ: 5

41. Укажите химический состав цемента

1. 95% неорганического вещества, 1.5% органического вещества, 3.5% воды
2. 70% неорганического вещества, 20% органического вещества, 10% воды
3. 50% неорганического вещества, 32% органического вещества, 18% воды

Ответ: 3

42. Из перечисленных факторов носят агрессивный характер

1. нарушение минерального обмена в организме
2. нарушение белкового обмена, т.е. при этом страдает белковая матрица твердых тканей зуба
3. микроорганизмы полости рта, зубной налет и углеводы

4. нарушение углеводного обмена, способствующее нарушению белковых структур зуба
5. недоедание

Ответ: 3

43. Из перечисленных факторов снижают уровень резистентности организма к кариозному процессу

1. зубные отложения
2. различные общие заболевания, связанные с нарушением регуляции обменных процессов в организме
3. углеводы пищи
4. недостаточное содержание фтора в питьевой воде
5. все вышеперечисленное

Ответ: 2

44. Время, необходимое для начала образования кислоты бактериальной биопленкой после употребления сладкой пищи

1. несколько секунд
2. 10 мин
3. 15 мин
4. 30 мин
5. 1 час

Ответ: 1

45. Из перечисленных зубных паст обладают противокариозным действием

1. лесная и другие хлорофилсодержащие, ромашка
2. поморин, бальзам
3. жемчуг, мэри, бело-розовая
4. мятная, борно-глицериновая, Ягодка, Семейная
5. фторсодержащие пасты

Ответ: 5

46. Макронаполненные композитные материалы обладают положительными свойствами:

1. прочностью, рентгеноконтрастностью
2. прочностью, плохой полируемостью
3. низкой цветостойкостью
4. накоплением зубного налета на поверхности
5. токсичностью

Ответ: 1

47. Отрицательными свойствами макронаполненных композитных материалов является:

1. прочность
2. низкая цветостойкость
3. рентгеноконтрастность
4. пластичность
5. эстетичность

Ответ: 2

48. Отрицательным свойством микронаполненных композитов является:

1. высокая цветостойкость
2. полируемость
3. механическая непрочность
4. эстетичность
5. рентгеноконтрастность

Ответ: 3

49. Основным недостатком микрогибридных композитов является:

1. прочность
2. цветостойкость
3. полимеризационная усадка
4. рентгеноконтрастность
5. полируемость

Ответ: 3

50. Микрогибридные композиты применяются при пломбировании кариозных полостей классов:

1. I-V
2. I
3. II
4. III, IV
5. VI

Ответ: 1

51. Клинические формы гипоплазии эмали:

1. пятнистая, меловидно-крапчатая, борозчатая, смешанная
2. пятнистая, эрозивная, гипертрофическая, борозчатая, смешанная
3. пятнистая, эрозивная, борозчатая, смешанная

Ответ: 3

52. Гиперплазия эмали – это:

1. недостаточное образование тканей зуба, связанное с нарушением дифференциации клеток гертвиговского влагалища в энамелобласты.
2. избыточное образование тканей зуба, связанное с нарушением дифференциации клеток гертвиговского влагалища в энамелобласты.
3. избыточное образование тканей зуба, связанное с избыточным поступлением фтора в организм.

Ответ: 2

53. Лечение гиперплазии эмали:

1. можно не лечить
2. методом сошлифовывания
3. терапия фторсодержащими препаратами
4. все вышеперечисленные способы

Ответ: 4

54. Флюороз- это:

1. эндемическое заболевание, обусловленное недостатком поступления фтора в организм с питьевой водой и продуктами питания.
2. эндемическое заболевание, обусловленное интоксикацией фтором в результате потребления питьевой воды и продуктов питания с его повышенным содержанием.
3. заболевание, обусловленное интоксикацией фтором, не связанное с потреблением питьевой воды и продуктов питания с его повышенным содержанием.

Ответ: 2

55. Клинические формы флюороза:

1. штриховая
2. пятнистая
3. меловидно-крапчатая
4. эрозивная
5. деструктивная
6. все вышеперечисленные формы

Ответ: 6

56. Клинические проявления эрозивной формы гипоплазии эмали:

1. истончение слоя эмали в различных местах коронки зуба на ограниченном участке. Дефекты имеют разную, но чаще округлую форму.
2. бороздчатые углубления эмали различной ширины и глубины, расположенные параллельно режущему краю. На дне бороздок слой эмали истончен, а иногда отсутствует.

3. пятна белого цвета с четкими границами, гладкой блестящей поверхностью, располагающиеся на одном уровне коронок.

Ответ: 1

57. Зубы Пфлюгера- это:

1. изменение формы коронок первых моляров вследствие недоразвития бугров, в результате чего зубы приобретают конусовидную форму.
2. изменение формы коронок первых резцов вследствие недоразвития бугров, в результате чего зубы приобретают конусовидную форму.
3. изменение формы коронок первых премоляров вследствие недоразвития бугров, в результате чего зубы приобретают конусовидную форму.

Ответ: 1

58. Методы лечения флюороза:

1. отбеливание
2. аппликации фторсодержащими гелями
3. восстановление зубов композиционными материалами
4. восстановление зубов керамическими винирами, коронками
5. все вышеперечисленные методы

Ответ: 1, 3, 4

59. Тетрациклиновые зубы – это:

1. изменение окраски зубов вследствие приема антибиотиков группы тетрациклина в период формирования и минерализации зубочелюстной системы
2. изменение окраски зубов вследствие приема антибиотиков группы тетрациклина после завершения формирования и минерализации зубочелюстной системы.
3. изменение окраски и формы зубов вследствие приема антибиотиков группы тетрациклина в период формирования и минерализации зубочелюстной системы.

Ответ: 1

60. Степень выраженности окрашивания зубов при приеме тетрациклина:

1. зависит от дозы и длительности приема препарата
2. не зависит от дозы и длительности приема препарата
3. зависит от метода введения препарата

Ответ: 1

61. Дифференциальная диагностика острого серозно-гнойного пульпита.

1. глубокий кариес
2. обострение хронического пульпита
3. острый гнойно-некротический пульпит



Ответ: 2, 3

62. Дифференциальная диагностика острого и обострения хронического пульпитов

1. опоясывающий лишай
2. хронический язвенно-некротический пульпит
3. хронически гранулирующий периодонтит

Ответ: 1

63. Дифференциальная диагностика хронического фиброзного пульпита

1. глубокий кариес
2. хронический язвенно-некротический пульпит
3. острый серозно-гнойный пульпит

Ответ: 1, 2

64. Дифференциальная диагностика хронического язвенно-некротического пульпита

1. острый гнойно-некротический пульпит
2. хронический фиброзный пульпит
3. глубокий кариес

Ответ: 2

65. Витальные методы лечения пульпита

1. экстирпация пульпы зуба под анестезией
2. витальная ампутация пульпы зуба
3. девитальная экстирпация пульпы зуба

Ответ: 2

66. Растворы для медикаментозной обработки корневых каналов

1. 3% раствор гипохлорита натрия
2. 96% раствор спирта
3. 2% раствор хлоргексидина

Ответ: 3

67. Материалы для временного пломбирования корневых каналов, содержащие тимол, параформальдегид

1. Эндометазон
2. Sealapex
3. Крезодент

Ответ: 3

68. Материалы для временного пломбирования корневых каналов, содержащие гидроксид кальция

1. Sealapex

2. Метапаста

3. Каласепт

Ответ: 2, 3

69. Материалы для постоянного пломбирования корневых каналов на основе эпоксидной смолы

1. Эндометазон

2. АН-Plus

3. Форфенан

Ответ: 2

70. Материалы для пломбирования корневых каналов с неполной экстирпацией пульпы зуба

1. Арехит

2. Forfenan

3. АН-Plus

Ответ: 2

71. Последовательность действий врача при лечении острого серозного периодонтита

1. Раскрытие полости зуба, механическая, медикаментозная обработка корневых каналов, снятие воспалительных процессов, пломбирование корневых каналов.

2. Раскрытие полости зуба, механическая, медикаментозная обработка корневых каналов, зуб выводят из окклюзии и оставляют открытым, назначают противовоспалительную терапию

Ответ: 1

72. Последовательность действий врача при лечении острого гнойного периодонтита

1. Раскрытие полости зуба, механическая, медикаментозная обработка корневых каналов, зуб выводят из окклюзии и оставляют открытым, назначают противовоспалительную терапию, пломбирование корневых каналов.

2. Раскрытие полости зуба, механическая, медикаментозная обработка корневых каналов, введение в корневой канал антисептика, наложение временной пломбы

Ответ: 1

73. Последовательность действий врача при лечении хронического фиброзного периодонтита

1. Раскрытие полости зуба, механическая, медикаментозная обработка корневых каналов, снятие воспалительных процессов, пломбирование корневых каналов

2. Раскрытие полости зуба, механическая, медикаментозная обработка корневых каналов, зуб выводят из окклюзии и оставляют открытым, назначают

противовоспалительную терапию

Ответ: 1

74. Последовательность действий врача при лечении хронического гранулирующего периодонтита

1. Раскрытие полости зуба, механическая, медикаментозная обработка корневых каналов пломбирование корневых каналов материалами, содержащими гидроксид кальция
2. Раскрытие полости зуба, механическая, медикаментозная обработка корневых каналов, введение в корневой канал антисептика, наложение временной пломбы

Ответ: 1

75. Последовательность действий врача при лечении хронического гранулематозного периодонтита

1. Раскрытие полости зуба, механическая , медикаментозная обработка корневых каналов пломбирование корневых каналов материалами, содержащими гидроксид кальция
2. Раскрытие полости зуба, механическая, медикаментозная обработка корневых каналов, зуб выводят из окклюзии и оставляют открытым, назначают противовоспалительную терапию

Ответ: 1

76. Последовательность действий врача при лечении обострения хронического периодонтита

1. Раскрытие полости зуба, механическая, медикаментозная обработка корневых каналов, введение в корневой канал антисептика, наложение временной пломбы
2. Раскрытие полости зуба, механическая, медикаментозная обработка корневых каналов, зуб выводят из окклюзии и оставляют открытым, назначают противовоспалительную терапию, пломбирование корневых каналов препаратами, содержащими гидроксид кальция

Ответ: 2

77. Общие противопоказания для лечения деструктивных форм периодонтита

1. Бронхиальная астма
2. ВИЧ-инфекция
3. Лейкоз

Ответ: 2, 3

78. Местные противопоказания для лечения деструктивных форм периодонтита консервативным методом

1. Очаг деструкции костной ткани более 1см
2. Измененный цвет зуба
3. Разрушение коронки зуба, не позволяющее провести в последующем ее реставрацию ортопедическими конструкциями

Ответ: 1, 3

79. Материалы для постоянного пломбирования корневых каналов, содержащие гидроксид кальция

1. Sealapex
2. Apexit
3. Каласепт

Ответ: 1, 2

80. Дифференциальная диагностика обострения хронического периодонтита

1. острый пульпит
2. периостит
3. невралгия тройничного нерва

Ответ: 2

81. Дарсонвализация относится к методам:

1. электролечения
2. светолечения
3. магнитотерапии
4. температурного воздействия
5. вибролечения

Ответ: 1

82. Применение ультразвуковых аппаратов при проведении профессиональной гигиены полости рта:

1. всегда
2. никогда
3. если у пациента имеется очень большое количество мягкого налета
4. когда имеется налет курильщика
5. при наличии минерализованных зубных отложений

Ответ: 4

83. Гидропроцедуры воздействуют на организм факторами

1. температурным
2. массажным
3. химическим

4. ароматическим
5. все вышеперечисленные

Ответ: 5

84. Противопоказания к физиотерапевтическому лечению

1. гнойные процессы
2. опухолевые процессы
3. острые заболевания
4. хронические заболевания
5. беременность

Ответ: 2

85. Действие прибора «Диагност» основано на

1. ультразвуковой вибрации
2. электрическом токе
3. лазерном излучении
4. ультрафиолетовом свете

Ответ: 3

86. К физиотерапевтическим методам лечения пародонтита относят:

1. вектор-терапию
2. лазеротерапию
3. фотодинамическую терапию
4. лоскутные операции

Ответ: 1, 2, 3

87. В методику реминерализующей терапии входят:

1. УВЧ
2. СВЧ
3. Д`арсонвализация
4. электрофорез Са, F; светолечение

Ответ: 4

88. При пародонтите назначают:

1. гидромассаж
2. гидромассаж, д`арсонвализацию
3. гидромассаж, д`арсонвализацию, электрофорез
4. гидромассаж, д`арсонвализацию, электрофорез, УВЧ-терапию
5. гидромассаж, д`арсонвализацию, электрофорез, УВЧ-терапию, лазеротерапию

Ответ: 3

89. Для снижения повышенной чувствительности зубов при пародонтозе назначают:

1. аэрозольтерапию трипсином
2. электрофорез препаратов кальция
3. УВЧ-терапию
4. СМВ-терапию
5. магнитотерапию

Ответ: 2

90. Продолжительность процедуры гидромассажа десны:

1. 2-3 мин.
2. 5-7 мин.
3. 10-15 мин.
4. 30-40 мин.
5. 50-60 мин.

Ответ: 3

91. Многоформную экссудативную эритему принято относить к группе следующих заболеваний

1. инфекционных
2. аллергических
3. инфекционно-аллергических
4. неизвестной этиологии
5. лекарственных

Ответ: 3

92. Какое действие врача является достаточным и тактически верным при декубитальной язве?

1. исследование язвы
2. прижигание язвы
3. смазывание антисептиками
4. биопсия
5. консультация онколога

Ответ: 4

93. Наиболее целесообразные действия врача при медикаментозном стоматите

1. назначение внутрь антигистаминных препаратов
2. отмена лекарств
3. назначение нистатина внутрь
4. назначение антисептика в виде аппликаций или полосканий

5. назначение стероидных гормонов

Ответ: 2

94. Клиническими признаками пузырчатки являются

1. пузыри, эрозии, пленки спавшихся пузырей, отек, гиперемия, симптом отслоения эпителия - отрицательный
2. пузыри, эрозии, пленки спавшихся пузырей, незначительный отек и гиперемия слизистой оболочки полости рта, симптом отслоения эпителия - положительный
3. пузыри, эрозии, пленки спавшихся пузырей, незначительно выраженный отек и гиперемия слизистой оболочки полости рта, симптом отслоения эпителия - резко положительный
4. пузырьки, эрозии, гиперемия, незначительный отек, симптом отслоения эпителия - отрицательный
5. четко округлые эрозии, окруженные узкой зоной разлитой гиперемии, симптом отслоения эпителия – отрицательный

Ответ: 3

95. Клиническими признаками вторичного сифилиса являются

1. пузыри в полости рта, регионарный лимфаденит, сыпь на коже, повышение температуры тела
2. изолированные эрозивные и белые папулы на слизистой оболочке полости рта и зева, регионарный лимфаденит, сыпь на коже
3. пузырьки, мелкоточечные эрозии в полости рта, регионарный лимфаденит, высыпания на коже
4. группирующиеся голубовато-белые папулы на неизменной слизистой полости рта
5. мигрирующие участки десквамации нитевидных сосочков с беловатым венчиком по краям, определяющиеся на слизистой оболочке дорзальной поверхности языка

Ответ: 2

96. Клиническими признаками твердого шанкра являются

1. поверхностная язва или эрозия неправильной формы с зернистым дном, покрытым скудным некротическим налетом, с плотными краями и инфильтратом в основании
2. поверхностная язва или эрозия щелевидной формы с зернистым дном, покрытым скудным гнойным налетом, с мягким инфильтратом в основании
3. поверхностная "ползучая" язва или эрозия с гладким чистым дном, без реактивного воспаления

4. эрозия или язва правильной округлой формы с чистым дном без реактивного воспаления с плотным пластинчатым инфильтратом в основании
5. эрозия правильной формы с узкой зоной гиперемии с блюдцеобразным дном, покрытая неснимающимся некротическим налетом

Ответ: 4

97. Терминология, используемая для обозначения "синдрома ротового жжения"

1. парестезия, глоссалгия, глоссит
2. нейрогенный глоссит, глоссодиния, ганглионит
3. невроз языка, десквамативный глоссит
4. парестезия, стомалгия, невралгия
5. парестезия, глоссодиния, глоссалгия

Ответ: 5

98. Группа лекарственных средств, ускоряющих эпителизацию слизистой оболочки полости рта

1. антибиотики, масляные растворы витаминов
2. гормональные мази, антибиотики
3. сильные антисептики, щелочные препараты
4. отвары лекарственных трав, щелочные препараты
5. отвары лекарственных трав, стимулирующие средства

Ответ: 5

99. Клиническими признаками острого герпетического стоматита являются

1. пузырьки - одиночные и сгруппированные, эрозии одиночные (d- 1-2 мм) и слившиеся с мелкофестончатыми краями на отечном и гиперемированном фоне. Локализация - на всех участках слизистой оболочки полости рта
2. эрозии правильной округлой формы (d- 3-6 мм) чаще одиночные с венчиком гиперемии, иногда слившиеся с крупнофестончатыми краями. Локализация - слизистая оболочка губ, щек, переходных складок
3. эрозия или эрозии разных размеров на отечном или гиперемированном фоне с голубовато-перламутровой сеткой на эпителии, чаще расположены на слизистой оболочке щек
4. мелкие эрозии и эрозии мелкофестончатыми краями, располагающиеся на гиперемированной слизистой оболочке твердого неба

Ответ: 1

100. Клиническими признаками парестезии являются

1. жжение, сухость, гиперемия слизистой оболочки



2. гиперемия слизистой оболочки языка, атрофия сосочков языка, боли, усиливающиеся при приеме пищи
3. бледность, атрофия сосочков языка, боли, усиливающиеся при приеме пищи
4. жжение, сухость, без видимых выраженных изменений слизистой оболочки языка
5. жгучие боли, усиливающиеся при еде и разговоре, слизистая оболочка без выраженных патологических изменений

Ответ: 4

101. Основными критериями воспаления десны являются:

1. изменение цвета, поверхностной структуры, контура, консистенции, кровоточивость при зондировании.
2. изменение цвета, контура, объема десны, подвижность зубов
3. изменение рельефа, цвета, контура десны, развитие деструктивных процессов в пародонте

Ответ: 1

102. Эпителиальное прикрепление при гингивите:

1. не нарушено
2. нарушено

Ответ: 1

103. Изменение общего состояния больного, обусловленное общей интоксикацией, характерно для

1. катарального гингивита
2. гипертрофического гингивита
3. язвенного гингивита

Ответ: 3

104. Пародонтоз - заболевание:

1. воспалительно-дистрофическое
2. воспалительное
3. опухолевидное
4. дистрофическое

Ответ: 3

105. Общее лечение пародонтоза:

1. антисклеротическая и вазотропная терапия
2. применение десенситайзеров
3. витаминотерапия

Ответ: 1, 2, 3

106. Обнажение шеек и корней зубов - характерная жалоба пациента при:

1. катаральном гингивите
2. гипертрофическом гингивите
3. язвенно-некротическом гингивите
4. эпулисе
5. пародонтозе

Ответ: 4

107. Показания к хирургическому лечению рецессии десны:

1. эстетическое закрытие оголенных корней зубов
2. гиперчувствительность корней в результате рецессии
3. лечение очаговой деминерализации эмали

Ответ: 1, 2

108. Какое заболевание характеризуется воспалительно-деструктивным процессом в пародонте?

1. гингивит
2. пародонтоз
3. пародонтит
4. пародонтома

Ответ: 3

109. Пародонтопатогены относятся к группе:

1. лактобактерий
2. бактериоидов
3. стафилококков
4. вирусов
5. стрептококков

Ответ: 1

110. При местном лечении пародонтита эффективно сочетание препаратов:

1. антибактериальных и иммунодепрессивных
2. антисептиков и антибактериальных
3. антисептиков и цитостатиков
4. антибактериальных и противовирусных
5. иммуномодулирующих и цитостатиков

Ответ: 2

**ПРАКТИКО-ОРИЕНТИРОВАННАЯ ЧАСТЬ ЗАЧЁТА**

## Задача 1.

Врач стоматолог отказал пациенту Х., 45 лет в помощи при острой зубной боли, объяснив причину отказа неопрятным внешним видом пациента. Как Вы охарактеризуете действия врача с позиций врачебной этики?

## Задача 2.

Пациентке В., 47 лет, на основании клинико-рентгенологического обследования был поставлен диагноз «Обострение хронического фиброзного периодонтита 37 зуба». Из анамнеза установлено, что у пациентки была аллергическая реакция на прокаин.

Какой вид обезболивания для лечения данного заболевания целесообразно применить, если учесть, что пациентка 6 лет не была у врача, объясняя это страхом перед посещением стоматологической поликлиники? К какой группе лекарственных препаратов относится прокаин?

## Задача 3.

Пациент Н., 45 лет, обратился к врачу-стоматологу с жалобами на эстетические дефекты и подвижность ряда зубов, отсутствие нескольких зубов. Какие диагностические мероприятия необходимо провести? Консультации каких специалистов потребуются?

## Задача 4.

Во время профилактического осмотра у пациента 18 лет после снятия зубных отложений на вестибулярной поверхности 22 и 41 зубов выявили меловидные пятна в пришеечной области, слегка шероховатые и безболезненные при зондировании. Тест эмалевой резистентности – 7 баллов. В каком виде профилактики нуждается пациент?

## Задача 5.

Пациент М., 25 лет, обратился в клинику с жалобами на потемнение 36 зуба на границе пломба-зуб.

В анамнезе: 36 зуб был лечен по поводу среднего кариеса на окклюзионной поверхности 6 месяцев назад и запломбирован композиционным материалом светового отверждения.

Объективно: на окклюзионной поверхности 36 зуба пломба с пигментацией темного цвета по контуру.

Назовите возможные причины появления пигментации.

## Задача 6.

Молодой человек 16 лет жалуется на эстетическую неполноценность зубов. Пятна на постоянных зубах появились при их прорезывании. Больной родился и постоянно живет в одной местности. Объективно: на вестибулярной поверхности по режущему краю резцов и буграх первых премоляров – темно-коричневые пятна, на других зубах – белые. При зондировании поверхность пятен гладкая. Реакция на термические раздражения

безболезненная. Пятна не красятся метиленовым синим. Какой наиболее возможный диагноз?

Задача 7.

У больной З., 35 лет, через 5 дней после наложения лечебной пасты в 25 зубе по поводу лечения острого глубокого кариеса появились самопроизвольные приступообразные боли в области причинного зуба.

Объективно: на апроксимально-дистальной поверхности 25 зуба кариозная полость под временной повязкой из дентин-пасты. Герметизм повязки нарушен. Какое осложнение наиболее вероятно в данном случае?

Задача 8.

Больной В., 43 года, обратился в клинику с жалобами на постоянные ноющие боли в области 45 зуба, появившуюся припухлость правой щеки. Боли беспокоят в течение суток, отмечает также некоторое недомогание, возникшее после сильного переохлаждения два дня назад.

Объективно: на дистальной поверхности 45 зуба пломба, вертикальная перкуссия зуба болезненна, определяется подвижность зуба I степени. Переходная складка в области 45 зуба гиперемированна, отечна, болезненна при пальпации. На рентгенограмме 45 зуба корневой канал запломбирован на 2/3 длины, в области верхушки корня определяется разрежение костной ткани округлой формы диаметром 0,3 см.

Поставьте диагноз, составьте план лечения.

Задача 9.

Больной К., 48 лет обратился в клинику с жалобами на зуд, жжение в деснах, «оседание» десны. Первые признаки заболевания отмечал несколько лет назад, но к врачу не обращался. В анамнезе – гипертоническая болезнь I стадии.

Объективно: десна анемична, при пальпации не кровоточит, наблюдается рецессия десны в области всех зубов на 1/4 длины корней. На 32-23 зубах клиновидные дефекты. Небольшие наддесневые зубные отложения. Поставьте диагноз. Какое физиотерапевтическое лечение показано при данном заболевании?

Задача 10.

В клинику обратилась больная 48 лет с жалобами на чувствительность шеек зубов от температурных раздражителей, периодически возникающее чувство зуда в деснах. Считает себя практически здоровой.

Объективно: десневой край анемичен, межзубные сосочки атрофированы, определяются обнажения шеек зубов на 3-4 мм. Поставьте диагноз. Перечислите методы функциональной диагностики, необходимые для уточнения диагноза.

## Раздел 2. Детская стоматология

1. Стоматологическая заболеваемость в детской стоматологии изучается с целью

1. определения структуры стоматологической заболеваемости
2. определения уровня оказания стоматологической помощи детям
3. получения объективных данных для оценки эффективности действующих стоматологических оздоровительных программ
4. формирования и стимулирования общественного сознания в поддержку развития стоматологического обслуживания детей
5. определения комплекса указанных выше задач

Ответ: 5.

2. Обязательными мероприятиями при осуществлении стоматологической диспансеризации школьников являются

1. прием детей по обращаемости
2. сплошная двухразовая санация детей, начиная с первого класса
3. распределение детей на диспансерные группы
4. с учетом степени активности кариеса 1 раз в году
5. перевод детей из одной диспансерной группы в другую
6. при каждом диспансерном осмотре
7. ежемесячная оценка эффективности диспансеризации

Ответ: 3.

3. Чтобы снизить комплекс негативных реакций организма ребенка на лечение у стоматолога необходимо выполнить следующие мероприятия

1. во время манипуляции должны присутствовать родители
2. консультация невропатолога
3. мобилизация волевых усилий ребенка
4. для повышения уровня мотивации к лечению
5. установление психологического контакта с ребенком
6. выбирается индивидуально

Ответ: 5.

4. Из анамнеза ребенка с гипоплазией постоянных зубов необходимо обратить внимание

1. на состояние здоровья матери в период беременности
2. на здоровье ребенка на первом году жизни
3. на наличие у матери проф.вредностей
4. на характер течения родов

5. на все перечисленные выше моменты

Ответ: 2.

5. Образованию кислоты в полости рта способствуют

1. пищевые остатки
2. микроорганизмы полости рта
3. зубной налет
4. чрезмерное употребление углеводов
5. все перечисленное

Ответ: 5.

6. Тестами, которые целесообразно включить в комплексное обследование ребенка для определения индивидуальной программы

профилактики кариеса, являются

1. тест кислотной резистентности эмали
2. гигиенический индекс
3. PH-налета
4. определение тягучести и вязкости слюны
5. все перечисленные выше

Ответ: 5.

7. Реагенты для определения гигиенического индекса

1. метиленовый синий
2. иодсодержащий раствор
3. таблетки с красителем
4. фуксин
5. любой из перечисленных

Ответ: 5.

8. Показанием к покрытию зубов фторсодержащими лаками в лечебных целях является

1. флюороз
2. очаговая деминерализация
3. очаговая гипоплазия
4. поверхностный кариес
5. несовершенный эмелогенез

Ответ: 2.

9. Наиболее эффективной методикой для профилактики кариеса фиссур является

1. герметизация композиционными материалами
2. герметизация амальгамами

3. герметизация фторсодержащим цементом
4. покрытие фторлаком
5. определяется индивидуально

Ответ: 5.

10. Оптимальная концентрация фтора в питьевой воде (в умеренных широтах) по гостстандарту

1. 0.3-0.8 мг/л
2. 0.5-0.9 мг/л
3. 1.0-1.2 мг/л
4. 2.0-3.0 мг/л
5. свыше 6.0 мг/л

Ответ: 3.

11. При каком заболевании в комплексе проводимых лечебных мероприятий обязательным является осуществление профессиональной гигиены полости рта?

1. очаговая деминерализация
2. III степень активности кариеса
3. генерализованный пародонтит
4. зубочелюстные аномалии (ребенок находится на лечении у ортодонта)
5. при всех вышеперечисленных

Ответ: 5.

12. Для определения методов эффективной индивидуальной профилактики кариеса зубов в комплексное обследование ребенка целесообразно включить

1. физическое состояние (уровень соматического здоровья)
2. исследование зубного налета
3. исследование твердых тканей зубов
4. исследование слюны
5. все вышеперечисленное

Ответ: 5.

13. Наиболее рациональным методом лечения начального кариеса является

1. иссечение патологически измененных тканей
2. с последующим пломбированием
3. аппликация реминерализующих растворов
4. электрофорез препаратов кальция и фтора
5. гигиена полости рта
6. с использованием лечебно-профилактических зубных паст

7. все перечисленное выше

Ответ: 2.

14. Укажите наиболее эффективный и доступный метод диагностики очаговой деминерализации

1. визуальный метод
2. метод витальной окраски
3. метод рентгенологического исследования
4. метод волоконной оптики
5. все перечисленные

Ответ: 2.

15. При диагностике кариеса к рентгенологическому исследованию прибегают

1. для диагностики скрытых кариозных полостей
2. для определения глубины распространения кариозного процесса
3. для диагностики вторичного кариеса
4. для диагностики кариеса у детей с пороками формирования зубов
5. при всех перечисленных выше ситуациях

Ответ: 1

16. Наиболее часто в молочных зубах встречается

1. глубокий кариес
2. кариес в стадии пятна
3. средний кариес
4. поверхностный кариес
5. все вышеперечисленное

Ответ: 3

17. Кислотное травление эмали применяется

1. а) для удаления бляшек с поверхности эмали
2. б) для создания химической адгезии
3. в) для создания участка микроретенции
4. г) для улучшения физико-механических свойств материала
5. д) все вышеперечисленные

Ответ: 3

18. Для удаления кислоты (гель для протравливания с поверхности эмали струей воды) необходимо

1. не менее 5 минут



2. время нейтрализации кислоты струей воды должно соответствовать времени протравливания
3. до 15 секунд
4. длительность времени нейтрализации кислоты струей воды с поверхности эмали не имеет значения
5. вообще не требуется промывания

Ответ: 2

19. Возможно ли применение иономерных цементов с целью герметизации фиссур у детей?

1. возможно, т.к. материал химически соединяется с тканями зуба
2. невозможно, т.к. материал плохо адгезируется с твердыми тканями зубов
3. невозможно, т.к. обладает малой прочностью
4. возможно только в случаях неполностью сформированных фиссур у детей
5. невозможно, т.к. иономерные цементы обладают повышенной токсичностью

Ответ: 1

20. Материал для лечения глубокого кариеса должен обладать

1. хорошей пластичностью, быстрым твердением
2. быть механически прочным, высоко адгезивным
3. противовоспалительным и одонтотропным действием
4. не обладать пористостью
5. не обладать токсичностью

Ответ: 3

21. Достаточным для практической работы врача методом определения активности кариеса зубов у детей является

1. гигиенический индекс
2. ЦРТ-тест
3. индексы КПУ, кп, КПУ+кп
4. лактобациллен тест
5. все вышеперечисленные

Ответ: 3

22. При диагностике кариеса к рентгенологическому исследованию прибегают

1. для диагностики скрытых кариозных полостей
2. для определения глубины распространения кариозного процесса
3. для диагностики вторичного кариеса
4. для диагностики кариеса у детей с пороками формирования зубов

5. при всех перечисленных выше ситуациях

Ответ: 1

23. Сколько периодов выделяют в состоянии временных зубов, с точки зрения истологической структуры и функциональной активности пульпы

1. 1 период
2. 2 периода
3. 3 периода

Ответ: 3

24. Укажите наиболее рациональный метод лечения хронического фиброзного пульпита постоянного моляра с незаконченным формированием корней при соответствующих показаниях

1. биологический метод
2. метод витальной ампутации
3. метод витальной экстирпации
4. метод девитальной ампутации
5. метод девитальной экстирпации

Ответ: 1

25. Наиболее распространенная форма хронического периодонтита временных зубов

1. хронический фиброзный периодонтит
2. хронический гранулирующий периодонтит
3. хронический гранулематозный периодонтит

Ответ: 2

26. Какие из перечисленных материалов используются для пломбирования корневых каналов временных зубов

1. гуттаперчевые штифты с корневым герметиком
2. эвгеноловая паста
3. резорцин-формалиновая паста и иодоформная паста
4. пасты на основе растительных масел и нетвердеющие кальцийсодержащие пасты
5. не назван

Ответ: 4

27. Лечебная тактика относительно острых и обострившихся хронических периодонтитов временных зубов

1. хирургическая, с назначением общей противовоспалительной терапии
2. консервативная, с назначением общей противовоспалительной терапии

3. определяется нозологической формой периодонтита, возрастом и группой здоровья ребенка

Ответ: 1

28. Во второе посещение при лечении временных зубов методом девитальной ампутации на устья корневых каналов накладывается

1. кальцийсодержащая паста
2. мумифицирующая паста
3. мумифицирующее средство в жидкой форме

Ответ: 3

29. Рабочая длина инструментов при эндодонтическом лечении каналов постоянных зубов с незавершенным формированием корня

1. на 2 мм короче рентгенологически видимых границ формирующегося корня
2. на уровне верхушек раструба корневого канала
3. на 5 мм короче рентгенологически видимых границ формирующегося корня

Ответ: 1

30. Возможные методы лечения пульпитов временных зубов в период формирования корня при соответствующих показаниях

1. девитальная и витальная ампутация
2. витальные методы, удаление зуба
3. девитальная и витальная экстирпация
4. удаление зуба
5. не назван

Ответ: 2

31. Длительность перехода острого серозно-гнойного пульпита в острый гнойно-некротический пульпит у детей

1. 1-2 дня
2. 12 часов
3. 2 часа
4. 5-6 часов

Ответ: 4

32. В каком периоде состояния корня возможно консервативное лечение хронических периодонтитов временных зубов

1. период сформированного корня
2. период сформированного корня или резорбции корня не более 1/3 длины
3. период формирующегося и сформированного корня

Ответ: 2

33. Причиной острого герпетического стоматита является

1. вирус герпеса
2. вирусно-микробные ассоциации полости рта
3. микрофлора полости рта, приобретающая патогенные свойства при снижении реактивности организма
4. вирусная Мих.инфекция
5. не названа

Ответ: 1

34. При остром герпетическом стоматите встречается

1. корочка
2. волдырь
3. пузырек
4. гнойничок
5. узелок

Ответ: 3

35. Для клиники ОГС характерно

1. повышенная температура тела
2. лимфаденит
3. наличие эрозии в полости рта
4. наличие гингивита
5. все перечисленные

Ответ: 5

36. Суть противовирусной терапии при ОГС в периоде высыпаний

1. способствовать быстрейшей эпителизации элементов поражения
2. способствовать снижению температурной реакции организма
3. стимулировать неспецифическую реактивность организма ребенка
4. предупредить рецидив высыпаний новых элементов поражения
5. способствовать дезинтоксикации организма

Ответ: 4

37. Для местного лечения ОГС в катаральном периоде наиболее показаны

1. противовирусные препараты
2. кератопластические средства
3. антисептические вещества
4. противовирусные мази и обезболивающие средства

5. все перечисленные выше вещества

Ответ: 1

38. Ведущими лекарственными препаратами в местной терапии ОГС в период угасания болезни являются

1. противовирусные средства
2. антисептики
3. кератопластические средства
4. протеолитические средства
5. ни один из указанных

Ответ: 4

39. Главным в местном лечении хронического рецидивирующего герпетического стоматита является

1. применение средств, стимулирующих местный иммунитет
2. длительное местное лечение с использованием противовирусных препаратов
3. применение кератопластических средств
4. применение обезболивающих средств
5. ни один из названных

Ответ: 1

40. Для 2-летнего возраста наиболее типичен

1. кандидоз
2. ОГС
3. афта Бернара
4. хейлит
5. У-образный атрофический гингивит

Ответ: 4

41. Проявления в полости рта у ребенка имеют

1. корь
2. ветряная оспа
3. грипп
4. любое из названных
5. ни одно из названных

Ответ: 2

42. Появлению хронических, рецидивирующих афт на слизистой оболочке рта детей способствуют

1. вредная привычка прикусывать слизистую оболочку рта и щек

2. наличие рецидивирующих герпетических поражений губ и кожи лица у членов семьи
3. пломбы из разных металлов (галодент, серебряная и медная амальгамы), ортодонтические коронки
4. хронические заболевания ЛОР-органов, желудочно-кишечного тракта и др.
5. наследственные факторы, влияющие на особенности реактивности организма

Ответ: 4

43. Какие аномалии зубочелюстной системы сопровождаются заболеваниями краевого пародонта?

1. открытый прикус
2. тесное положение зубов
3. глубокий прикус
4. дистопия 3┐3
5. любая из названных

Ответ: 5

44. Основным методом для выявления заболеваний пародонта при диспансеризации детей у участкового стоматолога является

1. осмотр
2. проба Шиллера
3. рентгенологические исследования
4. генеалогический анамнез
5. не знаю

Ответ: 2

45. Проявления в полости рта имеет

1. болезнь Леттерера-Зиве
2. болезнь Крисчен-Шуллера
3. болезнь Таратынова
4. X-гистиоцитоз
5. любое из названных

Ответ: 5

46. Ведущим признаком, отличающим хронический гингивит от пародонтита, является

1. наличие патологического десневого кармана
2. воспаление десневого края
3. наличие зубного камня
4. рентгенологические симптомы

5. не знаю

Ответ: 4

47. Обязательным в профилактике заболеваний пародонта у детей является

1. гигиеническое обучение уходу за полостью рта
2. диспансеризация детей с системными заболеваниями организма
3. профилактика аномалий прикуса
4. выявление и коррекция аномалийного прикрепления мягких тканей к костному скелету лица
5. все перечисленное

Ответ: 5

48. Для лечения хронического гингивита предпочтительно применять

1. протеолитические ферменты
2. мази, содержащие антибиотики
3. противовоспалительные средства растительного происхождения
4. любые средства противовоспалительного действия
5. склерозирующую терапию

Ответ: 4

49. Первые рентгенологические признаки деструкции челюстей у детей при остеомиелите выявляются

1. на 4-5 сутки
2. на 6-8 сутки
3. на 10-12 сутки
4. через 3 недели
5. через 4 недели

Ответ: 3

50. При гематогенном остеомиелите у детей чаще поражается

1. тело нижней челюсти
2. мышелковый отросток нижней челюсти
3. альвеолярный отросток нижней челюсти
4. альвеолярный отросток верхней челюсти
5. нет закономерности

Ответ: 2

51. Тяжесть течения воспалительных процессов в детском возрасте определяет

1. большая распространенность кариеса
2. морфологическое и функциональное несовершенство органов и тканей у ребенка

3. трудность диагностики воспалительных процессов у детей
4. локализация процессов у детей
5. не назван

Ответ: 2

52. Какой исход остеомиелита челюстных костей является особенностью детского возраста?

1. адентия
2. образование дефекта кости
3. задержка роста челюсти
4. патологический перелом челюсти
5. не назван

Ответ: 3

53. Исходами хронического деструктивного остеомиелита, перенесенного в детском возрасте, являются

1. выздоровление
2. микрогения
3. дефект челюсти
4. адентия
5. возможно любое из перечисленных

Ответ: 5

54. Абсолютным показанием к удалению временного зуба является

1. возраст, соответствующий физиологической смене зубов
2. наличие периодонтита
3. наличие свища
4. рентгенологически определяемое вовлечение в процесс зачатка постоянного зуба
5. любой из перечисленных

Ответ: 4

55. В возрасте до 7 лет причиной одонтогенной инфекции чаще является

1. постоянный моляр
2. временные резцы
3. временные клыки
4. первый временный моляр
5. второй временный моляр

Ответ: 4



56. Причиной неспецифических лимфаденитов в челюстно-лицевой области у детей является

1. заболевания ЛОР-органов
2. зубы, пораженные кариесом и его осложнениями
3. травма челюстно-лицевой области
4. острый герпетический стоматит
5. любая из перечисленных

Ответ: 5

57. Частым лимфаденитам в детском возрасте способствует

1. большая распространенность кариеса у детей
2. частота заболеваний инфекционными болезнями и заболеваниями ЛОР-органов
3. функциональное и морфологическое несовершенство лимфатических узлов у детей
4. трудности диагностики
5. частые повреждения челюстно-лицевой области

Ответ: 3

58. Необходимость удаления зачатка постоянного зуба вероятнее всего может возникнуть в случае, когда

1. зачаток в зоне деструкции при хроническом остеомиелите челюсти
2. нахождение зачатка в линии перелома без смещения отломков
3. зачаток в полости зубосодержащей кисты
4. зачаток рядом со вколоченным вывихом временного зуба
5. зачаток прилежит к зубу с хроническим периодонтитом

Ответ: 1

59. Для дифференциальной диагностики кист и продуктивного воспалительного процесса челюстных костей наиболее информативны

1. наличие в исследуемой области зуба с осложнением кариеса
2. данные рентгенографии
3. данные электроодонтодиагностики
4. длительность процесса
5. степень активности кариеса

Ответ: 2

## **ПРАКТИКО-ОРИЕНТИРОВАННАЯ ЧАСТЬ ЗАЧЕТА**

### **БИЛЕТ № 1**

1. Герметизация фиссур зубов: показания, методики, материалы.

2. Классификация кариеса у детей профессора Т.Ф. Виноградовой. Методика определения и цифровые критерии активности кариозного процесса.
3. Мезиальный прикус. Виды мезиального прикуса. Диагностика и лечение в зависимости от этиологии, вида мезиального прикуса, возраста больного и тяжести аномалии.

#### БИЛЕТ № 2

1. Основные направления профилактики кариеса зубов у детей.
2. Особенности строения пульпы постоянных зубов с незаконченным формированием корня. Анатомо-физиологические предпосылки клинической симптоматики пульпитов постоянных зубов у детей.
3. Трансверсальные аномалии прикуса. Виды трансверсальных аномалий прикуса. Диагностика и лечение в зависимости от вида, этиологии, возраста больного и тяжести аномалии.

#### БИЛЕТ № 3

1. Основные направления профилактики заболеваний пародонта у детей.
2. Анатомо-гистологические предпосылки диагностики и клиники кариеса временных зубов.
3. Открытый прикус. Виды открытого прикуса. Этиопатогенез различных видов открытого прикуса, клиника, профилактика.

#### БИЛЕТ № 4

1. Основные направления профилактики заболеваний слизистой оболочки ротовой полости у детей.
2. Лечение кариеса постоянных зубов с несформированными и сформированными корнями у детей. Выбор пломбировочного материала.
3. Дистальный прикус. Виды дистального прикуса. Этиопатогенез различных видов мезиального прикуса, клиника, профилактика.

#### БИЛЕТ № 5

1. Осмотр зубов: последовательность, признаки нормы и патологии. Отличие временных и постоянных зубов. Запись зубной формулы.
2. Острые и обострившиеся хронические пульпиты временных зубов: этиология, клиника, дифференциальная диагностика, выбор метода лечения.
3. Тортоаномалия отдельных зубов. Этиология, клиника, лечение.

#### БИЛЕТ № 6

1. Осмотр слизистой оболочки полости рта у детей: последовательность, признаки нормы и патологии.

2. Кариес временных зубов: течение, локализация, патологоанатомические зоны, симптоматика.
3. Аномалии положения зубов в вертикальной плоскости. Этиопатогенез, клиника, лечение.

**БИЛЕТ № 7**

1. Сроки закладки и минерализации временных зубов. Факторы, нарушающие формирование зубов.
2. Кариес в стадии пятна. Патологическая анатомия, клиника, дифференциальная диагностика с пороками формирования зубов, лечение.
3. Комплексные методы профилактики и лечения зубо – челюстных аномалий. Виды хирургических вмешательств в возрастном аспекте.

**БИЛЕТ № 8**

1. Сроки прорезывания, формирования и резорбции корней временных зубов. Факторы, нарушающие эти процессы.
2. Острые и обострившиеся хронические периодонтиты постоянных зубов у детей: этиология, клиника, дифференциальная диагностика, выбор метода лечения.
3. Аномалии формы, размеров и структуры эмали постоянных зубов. Этиология, клиника, лечение.

**БИЛЕТ № 9**

1. Схемы реминерализующей терапии. Обоснование последовательности введения лекарственных форм.
2. Рецидивирующий герпетический стоматит у детей: патогенез, клиника, принципы профилактики и лечения.
3. Морфо – функциональная характеристика временного физиологического прикуса.

**БИЛЕТ № 10**

1. Предметы гигиены полости рта: зубные щетки, флоссы, зубочистки, зубные стимуляторы, ирригаторы. Критерии качества, условия хранения.
2. Ошибки и осложнения при лечении кариеса постоянных зубов у детей. Профилактика и лечение осложнений.
3. Морфо – функциональная характеристика физиологического сменного прикуса.

**Раздел 3. Хирургическая стоматология**

1. В зону обезболивания верхней челюсти при инфраорбитальной анестезии входят

1. моляры
2. верхняя губа, крыло носа
3. 4321┐1234, слизистая оболочка альвеолярного отростка с небной стороны
4. 4321┐1234, слизистая оболочка альвеолярного отростка с вестибулярной стороны

Ответ: 4

2. Целью проведения анестезии по Берше является блокада
  - 1 язычного и нижнелуночкового нервов
  - 2 язычного, щечного и нижнелуночкового нервов
  - 3 двигательных волокон тройничного нерва

Ответ: 3

4. Местное осложнение после проведения проводникового обезболивания
  - 1 неврит
  - 2 невралгия
  - 3 вазопатия

Ответ: 1

5. При передозировке адреналина больному необходимо ввести
  - 1 внутривенно 1 мл атропина
  - 2 внутривенно 1 мл мезатона
  - 3 внутримышечно 1 мл норадреналина

Ответ: 1

6. При подозрении на развитие у больного анафилактического шока на введенный анестетик, проводимая терапия должна включать в себя препараты
  - 1 аналептики
  - 2 гормональные
  - 3 антигистаминные
  - 4 антигистаминные и аналептики
  - 5 антигистаминные, аналептики и гормональные

Ответ: 5

7. S-образными щипцами без шипов удаляют
  - 1 корни зубов
  - 2 моляры нижней челюсти
  - 3 моляры верхней челюсти
  - 4 премоляры верхней челюсти
  - 5 3-и моляры нижней челюсти

Ответ: 4

8. Клювовидными щипцами со сходящимися щечками удаляют

- 1 резцы нижней челюсти
- 2 моляры нижней челюсти
- 3 премоляры верхней челюсти
- 4 3-и моляры верхней челюсти
- 5 корни зубов нижней челюсти

Ответ: 5

9. Осложнения, возникающие во время операции удаления зуба

- 1 гайморит
- 2 периостит
- 3 альвеолит
- 4 остеомиелит
- 5 перелом коронки или корня удаляемого зуба

Ответ: 5

10. Щипцы для удаления клыков верхней челюсти с сохранившейся коронкой

- 1 s-образные коронковые
- 2 прямые корневые
- 3 s-образные с шипом
- 4 клювовидные корневые
- 5 изогнутые по плоскости

Ответ: 1

11. Щипцы для удаления первого и второго правых моляров верхней челюсти называются s-образными

- 1 сходящимися
- 2 с шипом слева
- 3 несходящимися
- 4 с шипом справа

Ответ: 2

12. Затруднение при глотании появляется при флегмоне

- 1 височной
- 2 скуловой
- 3 щечной области
- 4 околоушно-жевательной
- 5 крыловидно-челюстного пространства

Ответ: 5

13. Выраженное затруднение открывания рта появляется при флегмоне

- 1 скуловой
- 2 подчелюстной
- 3 подглазничной
- 4 щечной области
- 5 околоушно-жевательной

Ответ: 5

14. Возбудителями флегмон дна полости рта чаще всего являются

- 1 анаэробы
- 2 стафилококки
- 3 лучистые грибы
- 4 бледные спирохеты
- 5 туберкулезные микобактерии

Ответ: 1

15. Типичным клиническим признаком флегмоны дна полости рта является

- 1 тризм
- 2 отек крыло-челюстной складки
- 3 отек и гиперемия щечных областей
- 4 гиперемия кожи в области нижней губы
- 5 инфильтрат мягких тканей  
в поднижнечелюстных и подбородочных областях

Ответ: 5

16. Типичным клиническим признаком флегмоны поднижнечелюстной области является

- 1 тризм
- 2 гиперемия кожи в области нижней губы
- 3 отек крыло-челюстной складки
- 4 инфильтрат и гиперемия тканей в поднижнечелюстной области
- 5 отек и гиперемия щечных областей

Ответ: 4

17. В комплекс терапии флегмоны поднижнечелюстной области входит

- 1 лучевая
- 2 седативная
- 3 мануальная

- 4 гипотензивная
- 5 антибактериальная

Ответ: 5

18. Клиническая картина острого одонтогенного остеомиелита челюсти заключается

- 1 в подвижности всех зубов на челюсти
- 2 в болях в зубах, недомогании, свищевых ходах на коже
- 3 в ознобах, повышении температуры тела до 40°С, симптоме венсена, подвижности зубов
- 4 в острых пульсирующих болях в зубе, головной боли, положительном симптоме нагрузки

Ответ: 3

19. Местными признаками острого одонтогенного остеомиелита челюсти являются

- 1 подвижность всех зубов на челюсти
- 2 воспалительный инфильтрат без четких границ, положительный симптом нагрузки
- 3 муфтообразный, без четких границ инфильтрат, симптом венсена, подвижность зубов
- 4 воспалительный инфильтрат с четкими границами, отрицательный симптом нагрузки

Ответ: 3

20. Причинный зуб при остром одонтогенном остеомиелите необходимо

- 1 удалить
- 2 раскрыть
- 3 запломбировать
- 4 депульпировать
- 5 реплантировать

Ответ: 1

21. Секвестрэктомия при хроническом остеомиелите показана в период

- 1 после физиолечения
- 2 формирования секвестра
- 3 сформировавшегося секвестра
- 4 после антибактериальной терапии

Ответ: 3

22. Причиной развития травматического остеомиелита челюстей является

- 1 возраст больного
- 2 острый лимфаденит
- 3 травма плохо изготовленным протезом
- 4 сила и направление повреждающего фактора
- 5 неудовлетворительная иммобилизация отломков

Ответ: 5

23. Методом профилактики травматического остеомиелита челюстей является

- 1 физиотерапия
- 2 временная иммобилизация отломков
- 3 отсроченная иммобилизация отломков
- 4 удаление зуба или корня зуба из линии перелома
- 5 антибактериальная терапия до иммобилизации отломков

Ответ: 4

24. Признаком перфорации дна верхнечелюстной пазухи является

- 1 носовое кровотечение
- 2 кровотечение из лунки
- 3 перелом альвеолярного отростка
- 4 выделение из лунки пенистой крови

Ответ: 4

25. Признаком перфорации дна верхнечелюстной пазухи является

- 1 носовое кровотечение
- 2 кровотечение из лунки
- 3 перелом альвеолярного отростка
- 4 положительный симптом нагрузки
- 5 положительная носо-ротовая проба

Ответ: 5

26. Основным предрасполагающим фактором в развитии злокачественных опухолей слизистой оболочки полости рта является

- 1 гиперсаливация
- 2 частичная адентия
- 3 массивные зубные отложения
- 4 хроническая травма слизистой оболочки
- 5 заболевания желудочно-кишечного тракта

Ответ: 4



27. К дополнительным методам исследования, проводимым для уточнения диагноза "злокачественное новообразование челюстно-лицевой области" относится

- 1 физикальный
- 2 биохимический
- 3 гистологический
- 4 ангиографический
- 5 иммунологический

Ответ: 3

28. К хирургическим методам лечения злокачественных новообразований челюстно-лицевой области относят

- 1 химиотерапию
- 2 лучевую терапию
- 3 иссечение опухоли
- 4 комбинированное лечение
- 5 симптоматическую терапию

Ответ: 3

29. Боковая киста шеи локализуется

- 1 по средней линии шеи
- 2 в подподбородочной области
- 3 в поднижнечелюстной области
- 4 по переднему краю m.trapesius
- 5 в средней трети шеи, по переднему краю m.sternocleidomastoideus

Ответ: 5

30. Фолликулярную кисту необходимо дифференцировать

- 1 с одонтомой
- 2 с цементомой
- 3 с амелобластомой
- 4 с твердой одонтомой
- 5 с репаративной гранулемой

Ответ: 3

31. Основным методом лечения кист челюстей большого размера является

- 1 цистотомия
- 2 цистэктомия
- 3 криодеструкция

- 4 частичная резекция челюсти
- 5 половинная резекция челюсти

Ответ: 1

32. При оперативном лечении радикулярных кист челюстей

"причинному" зубу производят

- 1 гемисекцию
- 2 пломбирование канала
- 3 эндодентальный электрофорез
- 4 резекцию верхушки корня после пломбирования канала

Ответ: 4

33. Предраки – это

- 1 изъязвляющиеся воспалительные инфильтраты
- 2 дистрофические, нестойкие пролифераты не ставшие опухолью
- 3 доброкачественные новообразования с явлениями воспаления
- 4 острые язвенно-некротические процессы мягких тканей лица

Ответ: 2

34. Клиническая картина фиброзного эпюлиса характеризуется

- 1 ограниченным участком ороговения десны
- 2 рыхлым болезненным кровоточащим образованием десны
- 3 плотным безболезненным образованием на широком основании
- 4 плотным болезненным инфильтратом в области нескольких зубов
- 5 2-3 эрозиями десны, без тенденции к кровоточивости и эпителизации

Ответ: 3

35. Клиническая картина I стадии рака языка характеризуется

- 1 первичным очагом до 1 см,  
распространяющимся на всю глубину слизистой оболочки
- 2 язвой до 1.5-2 см, распространяющейся до мышечного слоя,  
односторонние метастазы
- 3 язвой, распространяющейся на соседние органы,  
множественные регионарные и отдаленные метастазы
- 4 язвой, распространяющейся на соседние анатомические образования,  
множественные метастазы

Ответ: 1

36. Рак нижней губы дифференцируют

- 1 с актиномикозом

- 2 с декубитальной язвой
- 3 с ретенционной кистой
- 4 с glandулярным хейлитом

Ответ: 2

37. Основным методом лечения рака нижней губы является

- 1 физиотерапия
- 2 химиотерапия
- 3 хирургический
- 4 лучевая терапия
- 5 комбинированный метод

Ответ: 5

38. Возбудителем эпидемического паротита является

- 1 диплококк
- 2 стрептококк
- 3 стафилококк
- 4 фузобактерия
- 5 фильтрующийся вирус

Ответ: 5

39. Клиническая картина острого сиалоаденита характеризуется

- 1 синдромом Олбрайта
- 2 незначительным уплотнением железы
- 3 болью, увеличением железы, гипосаливацией
- 4 болью, уменьшением железы, гиперсаливацией

Ответ: 3

40. К хроническим воспалительным заболеваниям слюнных желез относится

- 1 болезнь Шегрена
- 2 болезнь Микулича
- 3 эпидемический паротит
- 4 паренхиматозный сиалоаденит

Ответ: 4

41. Контрастная сиалограмма паренхиматозного сиалоаденита характеризуется

- 1 расширением главного протока
- 2 сужением протоков всех порядков
- 3 множественными полостями в железе
- 4 ампульным расширением протоков II-III порядка

Ответ: 3

42. Основным клиническим признаком калькулезного сиалоаденита является

- 1 боль в железе
- 2 гипосаливация
- 3 гиперсаливация
- 4 слюнная колика
- 5 воспаление устья протока

Ответ: 4

43. Характерный симптом при двухстороннем переломе мышечкового отростка нижней челюсти

- 1 открытый прикус
- 2 кровотечение из носа
- 3 разрыв слизистой альвеолярного отростка
- 4 изменение прикуса моляров со стороны перелома
- 5 Изменение прикуса моляров с противоположной стороны от перелома

Ответ: 1

44. Основной причиной вывихов нижней челюсти является

- 1 артрит ВНЧС
- 2 нижняя макрогнатия
- 3 снижение высоты прикуса
- 4 глубокое резцовое перекрытие
- 5 слабость суставной капсулы и связочного аппарата ВНЧС

Ответ: 5

45. Методика пластика встречными треугольными лоскутами

- 1 Абе
- 2 Миларда
- 3 Седилло
- 4 Лимберга
- 5 Лапчинского

Ответ: 4

## **ПРАКТИКО-ОРИЕНТИРОВАННАЯ ЧАСТЬ ЗАЧЕТА**

**Билет № 1**

1. Организация хирургической стоматологической помощи. История болезни как источник точной, достоверной информации и основной юридический документ. Требования к заполнению истории болезни.
2. Острый одонтогенный лимфаденит и аденофлегмона области лица и шеи: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение.
3. Остеогенные саркомы челюстей: классификация, клиническая картина, ранняя и своевременная диагностика, принципы планирования лечения, реабилитация.

#### **Билет № 2**

1. Операция удаления нижних премоляров: топографическая анатомия, обезболивание, положение больного и врача с учётом требований эргономики, выбор инструментов. Биомеханика использования различных инструментов. Возможные осложнения, их профилактика.
2. Сиалозы (гипо- и гиперсаливация, болезнь Микулича, синдром Шегрена): патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение.
3. Свободная пересадка тканей в хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии: виды ауто трансплантатов, показания к применению.

#### **Билет № 3**

1. Флегмона околоушно-жевательной области: топографическая анатомия, источники и пути проникновения инфекции, клиническая картина, диагностика, лечение, возможные осложнения и их профилактика.
2. Дефекты и деформации носа: классификация, клиника, методы хирургического лечения.
3. Общие принципы современной анестезиологии и реаниматологии.

#### **Билет № 4**

1. Одонтогенный периостит челюстей: этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.
2. Костная пластика нижней челюсти: классификация дефектов, показания и планирование костной пластики, виды трансплантатов.
3. Общие осложнения во время проведения анестезии: виды осложнений, причины возникновения, клиника, диагностика, профилактика, лечение.

#### **Билет № 5**

1. Проводниковая анестезия при операциях на нижней челюсти: виды анестезии, показания к применению, методика проведения, возможные осложнения, их профилактика и лечение.
2. Неогнестрельные раны мягких тканей челюстно-лицевой области: классификация, клиника, диагностика, фазы заживления, принципы хирургического лечения, возможные осложнения и их профилактика.
3. Саркомы челюстей: классификация, клиническая картина, особенности метастазирования, ранняя и своевременная диагностика, дифференциальная диагностика, принципы планирования лечения, реабилитация.

#### **Раздел 4. Ортопедическая стоматология**

1. Стоматологический материал оказывает на организм следующее действие:

1. механическое;
2. токсическое;
3. аллергическое;
4. термоизолирующее;
5. все вышеперечисленные.

Ответ: 5

2. Основной стоматологический материал должен быть:

1. безопасным для организма;
2. достаточно прочным;
3. эстетичным;
4. технологичным;
5. 1+2+3+4.

Ответ: 5

3. Оттисковые материалы условно делятся на:

1. твердые и эластические;
2. кристаллизующиеся и термопластические;
3. эластические, термопластические и твердые (кристаллизующиеся).

Ответ: 3

4. Репин относится к следующей группе материалов:

1. силиконовые;
2. титановые;
3. альгинатные;
4. цинкооксидэвгеноловые.

Ответ: 4

5. К силиконовым оттискным материалам относятся:

1. стомальгин;
2. репин;
3. спидекс;
4. стенс;
5. гипс.

Ответ: 3

6. Для двойного оттиска используются:

1. твердые материалы;
2. силиконовые материалы;
3. альгинатные материалы;
4. термопластические массы.

Ответ: 2

7. Для получения рабочих моделей челюстей оттиски заполняются:

1. супергипсом;
2. обычным гипсом;
3. огнеупорной массой;
4. 1+2;
5. 1+2+3.

Ответ: 1

8. Дублирование рабочих моделей челюстей проводят с помощью:

1. термопластической массы;
2. гидроколлоидной массы;
3. силиконовой массы;
4. огнеупорной массы;
5. 2+4.

Ответ: 5

9. Способы гипсовки модели челюсти с восковой репродукцией протеза в кювету:

1. прямой способ;
2. обратный способ;
3. комбинированный способ;
4. все перечисленные способы.

Ответ: 4

10. Какой метод замены воска на пластмассу имеет больше недостатков:

1. компрессионного прессования;
2. инъекционно-литьевого прессования.

Ответ: 1

11. Отливку металлического каркаса дугового съемного протеза проводят на:

1. рабочей гипсовой модели челюсти;
2. модели из огнеупорной массы;
3. модели из высокопрочного гипса.

Ответ: 2

12. Для моделирования каркаса металлокерамической коронки можно использовать:

1. беззольную пластмассу;
2. воск;
3. оба вышеперечисленных материала.

Ответ: 3

13. Связь акриловой полимерной облицовки с металлическим каркасом протеза обеспечивается за счет:

1. механического сцепления;
2. физико-химического соединения;
3. комбинированным способом;
4. 1+2+3.

Ответ: 1

14. Для получения оттисков при непосредственном протезировании применяют:

1. силиконовые массы;
2. термопластические массы;
3. гипс;
4. альгинатные массы.

Ответ: 4

15. Материал для реставрации базисов съемных протезов:

1. эладент 100;
2. фторакс;
3. фарфоровая масса;
4. акрилоксид;
5. протакрил;
6. этакрил.

Ответ: 5



16. Аллергия на стоматологические материалы относится:

1. к реакциям гиперчувствительности немедленного типа;
2. к реакциям гиперчувствительности замедленного типа;
3. 1+2.

Ответ: 3

17. Артикуляция – это:

1. вид смыкания зубов в центральной окклюзии;
2. цепь сменяющих друг друга окклюзий;
3. вид смыкания зубов в передней окклюзии;
4. вид смыкания зубов в боковой окклюзии.

Ответ: 2

18. Прикус – это характер смыкания зубных рядов в положении окклюзии:

1. центральной;
2. боковой;
3. передней;
4. задней.

Ответ: 1

19. К нормальному прикусу относится:

1. ортогнатический прикус с протрузией передних зубов;
2. глубокий прикус;
3. ортогнатический прикус;
4. прямой прикус.

Ответ: 3

20. Термин «аномалия» означает:

1. отклонение от нормы, возникшее в период роста и развития организма;
2. отклонение от нормы, возникшее в процессе жизнедеятельности организма;
3. 1+2.

Ответ: 3

21. Центральная окклюзия определяется признаками:

1. суставными, зубными, мышечными;
2. язычными, мышечными и суставными.

Ответ: 1

22. Для какого прикуса характерны такие лицевые признаки как западение нижней губы и выступание верхней губы:

1. мезиальный прикус;

2. дистальный прикус;
3. глубокий прикус;
4. открытый прикус;
5. перекрестный прикус;
6. 2+3.

Ответ: 2

23. При ортогнатическом прикусе зубная дуга имеет форму:

1. верхняя – параболы, нижняя – полуэллипса;
2. верхняя – полуэллипса, нижняя – параболы;
3. верхняя – полуэллипса, нижняя – трапецевидная;
4. верхняя – седловидная, нижняя – параболы.

Ответ: 2

24. Центральным, называется такое соотношение челюстей:

1. при котором головки нижней челюсти занимают наиболее дистальное положение в суставной ямке, при этом возможны ее боковые смещения;
2. при котором головки нижней челюсти занимают наиболее переднее положение в суставной ямке, при этом возможны ее боковые смещения;
3. при котором имеются множественные зубные окклюзионные контакты;
4. 1+3.

Ответ: 3

25. Высота лица, измеряемая при сомкнутых зубах, называется:

1. функциональной высотой;
2. морфологической (окклюзионной) высотой;
3. 1+2.

Ответ: 2

26. Перекрытие нижних зубов верхними, превышающее  $\frac{1}{2}$  высоты коронок с сохранением режуще-бугоркового контакта означает:

1. глубокий прикус;
2. глубокое резцовое перекрытие;
3. глубокий травмирующий прикус.

Ответ: 2

27. Смещение нижней челюсти в сторону осуществляется мышцей:

1. латеральной крыловидной;
2. подбородочно-подъязычной;
3. височной;

4. медиальной крыловидной.

Ответ: 1

28. К клиническим методам обследования относятся:

1. опрос, осмотр;
2. пальпация (зондирование), аускультация;
3. изучение диагностических моделей челюстей;
4. 1+2;
5. 1+2+3.

Ответ: 5

29. Графический метод регистрации жевательных движений нижней челюсти осуществляется с помощью:

1. мастикациографии;
2. гнатодинамометрии;
3. реографии.

Ответ: 1

30. Функциональная проба Рубинова включает:

1. степень измельчения 5 г ореха после 50 жевательных движений;
2. степень измельчения 5 г миндаля после жевания в течение 50 сек.;
3. степень измельчения 0,8 г ореха после пережевывания до появления глотательного рефлекса;
4. 1+2+3.

Ответ: 3

31. Метод обследования, позволяющий оценить состояние костной ткани пародонта всех зубов:

1. окклюзионная рентгенография;
2. ортопантомография;
3. телерентгенография;
4. компьютерная томография;
5. ультразвуковая остеометрия;
6. 2+5.

Ответ: 2

32. Метод обследования, позволяющий наиболее точно оценить строение лицевого скелета:

1. внутриротовая рентгенография;
2. окклюзионная рентгенография;

3. ортопантомография;
4. телерентгенография;
5. компьютерная томография.

Ответ: 4

33. Метод обследования, позволяющий определить тонус покоя и тонус напряжения жевательных мышц, называется:

1. электромиография;
2. миотонометрия;
3. гнатодинамометрия;
4. 1 + 2.

Ответ: 1

34. К статическим методам подсчёта жевательной эффективности относятся:

1. метод Агапова;
2. метод Оксмана;
3. метод Рубинова;
4. 1 + 2;
5. 1 + 2 + 3.

Ответ: 4

35. Классификация зубных рядов с дефектами Е.И. Гаврилова включает:

1. концевые, включенные, комбинированные дефекты;
2. включенные, концевые дефекты, одиночно стоящие зубы;
3. концевые, включенные, комбинированные дефекты, одиночно стоящие зубы.

Ответ: 3

36. По классификации Кеннеди двусторонний концевой дефект относится к:

1. первому классу;
2. второму классу;
3. третьему классу;
4. четвертому классу.

Ответ: 2

37. Классификация Келлера относится к беззубой:

1. нижней челюсти;
2. верхней челюсти;
3. обеим челюстям.

Ответ: 1

38. Разделы диагноза:

1. основной, сопутствующий, осложнения основного;
2. морфологическая часть, функциональная часть диагноза;
3. 1+2

Ответ: 3

39. При внешнем осмотре пациента в клинике ортопедической стоматологии обращают внимание на:

1. состояние кожных покровов лица (цвет, тургор, сыпь, рубцы); выраженность носогубной и подбородочной складок; положения углов рта;
2. линию смыкания губ; степень обнажения передних зубов или альвеолярной части при разговоре и улыбке; положение подбородка; симметричность половин лица; высоту нижней части лица;
3. цвет кожных покровов рук и ног;
4. 1+2+3;
5. 1+2.

Ответ: 5

40. Нижняя часть лица расположена:

1. между основанием перегородки носа и нижней точкой подбородка;
2. между краем нижней губы и нижней точкой подбородка.

Ответ: 2

41. Функции истории болезни:

1. медицинская;
2. юридическая;
3. научная;
4. статистическая;
5. 1+2+3+4.

Ответ: 5

42. Задачи ортопедического лечения:

1. восстановление эстетики лица;
2. восстановление функции жевательно-речевого аппарата;
3. создание состояния психологического комфорта;
4. профилактика;
5. 1+2+3+4.

Ответ: 5

43. К рентгенологическим методам обследования относятся:

1. контрастная артрография;

2. ортопантомография;
3. мастикациография;
4. телерентгенография;
5. прицельная рентгенография;
6. 1+2+4+5.

Ответ: 2

44. Аксиография это:

1. графический метод изучения движений нижней челюсти с помощью лицевой дуги с регистрирующими площадками, позволяющими фиксировать траектории движения нижней челюсти в трансверзальной, сагиттальной и фронтальной плоскостях;
2. рентгенологический метод исследования, позволяющий фиксировать положения головок нижней челюсти во всех видах окклюзии;
3. графический метод изучения шарнирной оси челюстей и движений в ВНЧС.

Ответ: 1

45. По классификации Блека 1 класс это:

1. дефект твёрдых тканей зуба пришеечной локализации;
2. дефект твёрдых тканей зуба в фиссурах и естественных ямках, сохранность всех стенок полости;
3. полости на контактных поверхностях моляров и премоляров, в том числе с последующим распространением на жевательную поверхность зубов;
4. полости на контактной поверхности передних зубов с сохранением режущего края и углов зуба;
5. полости на передних зубах с нарушением режущего их края.

Ответ: 2

46. Причины уменьшения межальвеолярной высоты у лиц, пользующихся съёмными протезами:

1. ошибки врача при первичном протезировании;
2. стираемость пластмассовых и естественных зубов;
3. атрофия альвеолярной части беззубой челюсти;
4. 1+2;
5. 1+2+3.

Ответ: 4

47. С целью нормализации окклюзионных взаимоотношений применяют способы устранения деформации зубных рядов:

1. перемещение нижней челюсти;
2. сошлифовывание зубов;
3. аппаратурный (ортодонтический ) метод;
4. аппаратурно-хирургический метод;
5. 1+2+3+4;
6. 2+3+4.

Ответ: 5

48. Ортопедические конструкции, применяемые для непосредственного протезирования:

1. искусственные культы со штифтами;
2. частичные съёмные протезы;
3. искусственные коронки;
4. мостовидные протезы;
5. 2 + 4.

Ответ: 2

49. Функции временных (провизорных) коронок и мостовидных протезов:

1. изоляция раневой поверхности препарированных зубов с жизнеспособной пульпой;
2. восстановление эстетики;
3. стабилизация положения опорных зубов;
4. восстановление функции жевания, речи, обеспечение психологического комфорта;
5. 1+2+3+4.

Ответ: 5

50. Специальная подготовка больного к протезированию при удалении центрального резца возможна:

1. частичным съёмным платиночным протезом с замещением удалённого зуба;
2. мостовидным протезом с опорой на соседних зубах ;
3. искусственный зуб + армированная шина на основе органической (Риббонд) или неорганической матрицы (Гласспан) + композиционный материал;
4. 1+2 + 3.

Ответ: 4

51. Преимущества непосредственных протезов:

1. изолируется рана (роль повязки);
2. под протезом сохраняется и формируется альвеолярный отросток;
3. устраняет перегрузку оставшихся зубов;
4. не нарушается функция ЖКТ;
5. 1 + 2 + 3 + 4.

Ответ: 5

## **ПРАКТИКО-ОРИЕНТИРОВАННАЯ ЧАСТЬ**

### **Билет № 1**

1. Организация ортопедической стоматологической помощи населению. Принцип работы, структура и оснащение ортопедического отделения стоматологической клиники
2. Специальные терапевтические, хирургические и ортопедические методы подготовки полости рта к протезированию
3. Премедикация и обезболивание в клинике ортопедической стоматологии.

### **Билет № 2**

1. Клиническая оценка состояния слизистой оболочки полости рта при полном отсутствии зубов (Суппле, Люнд).
2. Организация ортопедической стоматологической помощи населению. Принцип работы, структура и оснащение ортопедической стоматологической клиники.
3. Материалы для получения оттисков, их классификация, показания к применению и свойства. Медико-технические требования к оттискным материалам.

### **Билет № 3**

1. Асептика и антисептика на ортопедическом стоматологическом приеме.
2. Артикуляторы, их устройство, назначение и использование.
3. Характеристика эластических оттискных материалов.

### **Билет № 4**

1. Особенности препарирования зубов под различные конструкции несъемных протезов. Реакция пульпы, пародонта и организма на препарирование.
2. Особенности адаптации при протезировании полными съемными протезами. Факторы, влияющие на нее.
3. Типы искусственных коронок, их характеристика. Технология керамической коронки.

### **Билет № 5**

1. Индивидуальные ложки. Способы их получения.
2. Протезирование зубов полимерными и комбинированными коронками. Особенности препарирования зубов под коронки и получения оттисков
3. Реставрация (реконструкция) съемных пластиночных протезов (трещина, перелом базиса, добавление искусственных зубов, кламмеров).



#### **7.4 Методические материалы и методика, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций**

Специфика формирования компетенций и их измерение определяется структурированием информации о состоянии уровня подготовки обучающихся.

Алгоритмы отбора и конструирования заданий для оценки достижений в предметной области, техника конструирования заданий, способы организации и проведения стандартизированных оценочных процедур, методика шкалирования и методы обработки и интерпретации результатов оценивания позволяют обучающимся освоить компетентностно-ориентированные программы дисциплины.

Формирование части компетенций **ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, УК-1, УК-2, УК-3**; осуществляется в ходе всех видов занятий, практики, а контроль их сформированности – на этапе текущей, промежуточной аттестации и государственной итоговой аттестации.

В результате прохождения обучения ординатор должен:

***Знать:***

- морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения;
- учетно-отчетную документацию врача-стоматолога, правила заполнения медицинской карты стоматологического больного в соответствии с требованиями ОМС. Правила составления диспансерных групп.
- критерии оценки состояния стоматологического здоровья населения различных возрастно-половых групп;
- методы первичной и вторичной профилактики стоматологических заболеваний;
- вопросы организации стоматологической помощи населению, ее роль и значение в системе здравоохранения страны;
- организационно-экономические аспекты деятельности стоматологических поликлиник и отделений; нормативное оснащение рабочих мест; санитарно-гигиенические требования и условия труда врачебного и среднего мед. персонала;
- стоматологическое материаловедение; устройство и принципы действия стоматологического инструментария и вспомогательного оборудования; особенности взаимоотношений основных протетических материалов и организма больного;
- свойства стоматологических материалов и препаратов, применяемых в стоматологической практике; методы лечения пациентов с кариесом зубов и некариозных поражений;

- методы отбеливания витальных и девитальных зубов;
- основные и дополнительные методы обследования (лабораторную и инструментальную диагностику; современные методы оценки состояния пульпы и периапикальных тканей зубов), необходимые для постановки диагноза;
- роль эндогенных и экзогенных факторов в развитии заболеваний твердых тканей, пульпы зуба и периодонта;
- организацию стоматологической помощи населению;
- способы ограничения риска инфицирования врачей, среднего медицинского персонала во время работы;
- дезинфекцию ручных инструментов, наконечников, турбин, аспирационных систем;
- методы стерилизации стоматологических инструментов, их эффективность; оборудование, материалы, средства; технология выполнения;
- особенности проявления клиники и течения стоматологических заболеваний;
- принципы лекарственной и нелекарственной терапии стоматологических заболеваний;
- современные методики сбора анамнеза, проведения осмотра пациентов; анализ полученных клинико-лабораторных данных;
- клинические, дополнительные и специальные методы диагностики патологии полости рта: рентгенологические (визиография, ортопантомография и др.); цитологические, гистологические, иммунологические, бактериоскопические; лабораторные исследования (анализ крови, мочи, слюны, десневой жидкости и др.); электроодонтодиагностики, ультразвуковой остеометрии и др.;
- строение, функции эмали и дентина;
- современные представления о строении и функции пульпы зубов; эндодонта; взаимоотношения основных элементов в пульпарно-дентинном комплексе;
- эндодонтические аспекты морфологии зубов верхней и нижней челюсти;
- пульпарно-периапикальный комплекс;
- современные представления о строении и функции периодонта;
- современные аспекты строения и функции пародонта; возможность направленной регенерации тканей пародонта;
- состав десневой жидкости, её роль в физиологии и патологии тканей пародонта в свете последних научных достижений;
- строение и функции слизистой оболочки полости рта;
- строение слюнных желез, состав слюны и ротовой жидкости; роль слюны в процессах де- и реминерализации твердых тканей зубов;

- болезни зубов некариозного происхождения, возникающие до прорезывания зубов: гипоплазия эмали; флюороз; гиперплазия твёрдых тканей зуба; наследственные нарушения развития зуба; медикаментозные и токсические нарушения развития тканей зубов и после прорезывания зубов: травматические повреждения зубов; повышенная стираемость твёрдых тканей зубов; кислотный некроз эмали; клиновидный дефект; некроз твёрдых тканей зубов; эрозия твёрдых тканей зубов; гиперестезия твёрдых тканей зубов;
- кариес зубов: кариес в стадии пятна; поверхностный кариес; средний кариес; глубокий кариес;
- пульпит: серозно-гнойный пульпит; острый гнойно-некротический пульпит; хронический фиброзный пульпит; хронический язвенно-некротический пульпит; хронический гипертрофический пульпит; обострение хронического пульпита;
- периодонтит: острый серозный периодонтит; острый гнойный периодонтит; хронический фиброзный периодонтит; хронический гранулирующий периодонтит; хронический гранулематозный периодонтит; хронический периодонтит в стадии обострения;
- болезни пародонта: гингивит: катаральный, язвенно-некротический, гипертрофический, пародонтит; пародонтоз; синдромы и симптомы, проявляющиеся в тканях пародонта; пародонтомы.
- заболевания слизистой оболочки полости рта: травматические поражения; лейкоплакия; инфекционные заболевания (простой герпес; опоясывающий лишай; кандидоз; СПИД; сифилис; ячур, туберкулез и др.); аллергические заболевания (многоформная экссудативная эритема; хронический рецидивирующий афтозный стоматит; медикаментозный стоматит); изменения слизистой оболочки полости рта при системных заболеваниях (лейкозах; сахарном диабете; гипо- и авитаминозах; В-12 дефицитной анемии; коллагенозах); изменения слизистой оболочки полости рта при дерматозах (пузырчатке истинной; пузырьчатке неакантолитической; дерматите Дюринга; плоском лишае; красной волчанке); аномалии и заболевания языка (дескваматозный глоссит; ромбовидный язык; черный волосатый язык); самостоятельные хейлиты (экфолиативный хейлит; glandулярный хейлит; контактный аллергический хейлит; атопический хейлит; экзематозный хейлит; макрохейлит Мелькерсона-Розенталя; хронические трещины губ; стомалгия, глоссалгия); предраковые состояния слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ (болезнь Боуэна; бородавчатый предрак; ограниченный предраковый гиперкератоз красной каймы губ; абразивный преанцерозный хейлит Манганотти; рак слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ);

- особенности проведения местного обезболивания в стоматологической практике и у больных с сопутствующей патологией; местные осложнения, возникающие во время и после проведения анестезии; профилактику их возникновения, лечение;
- показания и противопоказания к удалению зубов в различных возрастных группах; кровотечение, асфиксию: диагностика, неотложная помощь;
- принципы комплексного лечения больных с воспалительными заболеваниями, травмой и новообразованиями челюстно-лицевой области; современные методы хирургического лечения заболеваний пародонта;
- особенности клинических проявлений и дифференциальной диагностики доброкачественных и злокачественных новообразований в челюстно-лицевой;
- способы препарирования твердых тканей зуба;
- профилактику, клинику и лечение заболеваний височно-нижнечелюстных суставов, травмы зубов и челюстей, а также огнестрельных, термических, химических, радиационных и комбинированных повреждений лица, полости рта и шеи, стоматоневрологических заболеваний;
- клиническую картину и методы ортопедического лечения больных с патологией твердых тканей, частичной и полной потерей зубов, заболеваниями пародонта, повышенной стираемостью, патологией височно-нижнечелюстного сустава;
- принципы профилактики, обследования, диагностики и комплексного лечения при зубочелюстных деформациях и аномалиях зубов и челюстей;
- основные технологические процессы ортопедических конструкций; вопросы адаптации к протезам и ортодонтическим конструкциям и принципы осуществления эстетической и фонетической коррекции; показания к протезированию; принципы подготовки полости рта к ортопедическим вмешательствам.

**Уметь:**

- работать со стоматологическим оборудованием и инструментом с соблюдением правил эргономики и техники безопасности;
- использовать знания деонтологии и врачебной этики в своей практике, заполнять информированное согласие пациента;
- предпринимать меры профилактики осложнений при стоматологическом лечении; информировать пациента об осложнениях;
- интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования;

- заполнять медицинскую документацию (медицинскую карту стоматологического больного, информированное согласие, консультативные заключения, направления на лабораторные исследования, рецепты);
- установить эмоционально-психологический контакт с пациентом, мотивировать пациента к санации полости рта и стоматологическому лечению;
- поставить диагноз согласно Международной классификации болезней на основании данных основных и дополнительных методов исследования;
- составить план комплексного стоматологического лечения пациентов с учетом течения болезни, соматической патологии и физиологических состояний организма.
- организовать профилактику стоматологических заболеваний у детей и взрослых;
- осуществить раннюю диагностику, дифференциальную диагностику, оценив тяжесть состояния больного, определить показания к госпитализации; определить объем и последовательность специальных диагностических мероприятий, оценить их результаты;
- составить и обосновать план лечебных мероприятий, сформулировать показания и противопоказания к стоматологическому вмешательству;
- определить объем консервативного лечения заболеваний зубов, пародонта и слизистой оболочки полости рта с учетом возраста, нарушений гомеостаза, характера и тяжести основного заболевания и сопутствующей патологии;
- оценить объем стоматологического лечения с целью выбора адекватного метода обезболивания, премедикации или общего обезболивания;
- определить наиболее целесообразную методику терапевтического вмешательства и выполнить ее в необходимом объеме;
- организовать при необходимости адекватное наблюдение больного после проведенного стоматологического лечения;
- оценить необходимость участия врачей смежных специальностей в комплексном лечении стоматологического больного;
- организовать диспансеризацию, реабилитацию, экспертизу трудоспособности больных со стоматологическими заболеваниями;
- проводить обследование жевательно-речевого аппарата, включая обследование мягких тканей лица, височно-нижнечелюстного сустава, региональной лимфатической системы; зондирование зубов, патологических зубодесневых карманов, перкуссию и термодиагностику зубов; оценку окклюзионных контактов; антропометрическое исследование лица и моделей челюстей; определение подвижности и податливости

слизистой оболочки полости рта, а также степени патологической подвижности зубов и атрофии тканей при пародонтозе; проведение функциональных диагностических проб; определение центрального соотношения челюстей; анализ обзорных панорамных, прицельных детальных и контрастных рентгенограмм, телерентгенограмм, томограмм, миограмм; снятие оттисков и получение моделей челюстей;

- осуществлять ортопедическое вмешательство при дефектах, деформациях и аномалиях зубов и челюстей, выбирая метод лечения и конструкции аппаратов и протезов; моделировать из воска аппараты и протезы и готовить индивидуальные ложки, производить проверку, коррекцию и фиксацию различных аппаратов и протезов (искусственных коронок, вкладок, частичных и полных съемных протезов, временных и постоянных шинирующих конструкций); проверять их конструкции, снимать искусственные коронки и мостовидные протезы.

***Владеть:***

- принципами врачебной деонтологии и медицинской этики, навыками заполнения медицинской стоматологической документации;
- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов исследования;
- навыками работы: с эндомотором, с апекслокатором, радиовизиографом, с ультразвуковыми аппаратами;
- методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях в соответствии с требованиями;
- алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза;
- алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических, лабораторных, инструментальных методов исследования (термодиагностика, электроодонтометрия, рентгенография, люминесценция);
- методами лечения пациентов с кариесом и некариозными поражениями зубов, болезнями пульпы и периодонта у взрослых в соответствии с нормативными документами ведения пациентов;
- методами отбеливания витальных и девитальных зубов;
- методами atraumaticного препарирования кариозных полостей (АРТ препарирование);
- алгоритмом и методами лечения пациентов с заболеваниями пульпы и периапикальных тканей; мануальными навыками и техниками проведения эндодонтического лечения;

- методами организации первичной профилактики стоматологических заболеваний, методами контроля за эффективностью диспансеризации;
- методами диагностики и лечения заболеваний пародонта у взрослых в соответствие с нормативными документами ведения пациентов, интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов исследования
- навыками общения с пациентами, навыками информирования пациента о необходимости проведения профилактических мероприятий, навыками убеждения в необходимости проведения санации полости рта, отказа от вредных привычек;
- методикой препарирования всех видов кариозных полостей по Блэку под различные виды пломбировочных материалов;
- пломбировать кариозные полости с использованием амальгамы, композитных материалов химического и светового отверждения, стеклоиономерных цементав;
- методикой неотложной помощи при травме зубов, челюстей: шинировании челюстей и зубов, остановке кровотечения, вправление височно-нижнечелюстного сустава при вывихе;
- осуществлять избирательное пришлифовывание зубов;
- снятие несъемных зубных протезов;
- получение оттисков и модели из различных материалов;
- реставрация твердых тканей зуба с применением вкладок;
- реставрация твердых тканей зуба с применением облицовок;
- реставрация твердых тканей зуба с применением искусственной культи со штифтом;
- создание временной коронки прямым способом;
- препарирование твердых тканей зуба под различные виды коронок;
- протезирование с применением мостовидных протезов;
- наложение и фиксация несъемного протеза;
- протезирование с применением съемных протезов;
- изготавливать индивидуальные ложки, восковые базисы с окклюзивными валиками и для постановки искусственных зубов.

**Этапы формирования компетенций ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, УК-1, УК-2, УК-3; в процессе освоения образовательной программы направления подготовки по дисциплинам**

Компетенция	Этапы формирования компетенций, определяемые дисциплинами направления подготовки «Стоматология общей практики»		
	Начальный	последующий	итоговый
<b>УК-1</b> готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Стоматология общей практики	Стоматология общей практики	Амбулаторная практика
	Общественное здоровье	Онкология	Государственная итоговая аттестация
	Гигиена	Лучевые методы диагностики в стоматологии	
	Эпидемиология чрезвычайных ситуаций	Надлежащая клиническая практика (GCP)	
	Педагогика		
	Симуляционный курс		
Профилактическая практика			
<b>УК-2</b> готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Стоматология общей практики	Стоматология общей практики	Амбулаторная практика
	Общественное здоровье	Онкология	Государственная итоговая аттестация
	Гигиена	Медицинская психология	
	Эпидемиология чрезвычайных ситуаций	Надлежащая клиническая практика (GCP)	
	Педагогика		
	Профилактическая практика		
<b>УК-3</b> готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского	Стоматология общей практики	Стоматология общей практики	Амбулаторная практика
	Педагогика	Онкология	Государственная итоговая аттестация
	Общественное здоровье	Медицинская психология	
	Гигиена		
	Эпидемиология		



образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения	чрезвычайных ситуаций		
	Профилактическая практика		
<b>ПК-1</b> готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного	Стоматология общей практики	Стоматология общей практики	Амбулаторная практика
	Общественное здоровье	Онкология	Государственная итоговая аттестация
	Гигиена	ВИЧ-инфекция	
	Микробиология	Надлежащая клиническая практика (GCP)	
	Профилактическая практика	Медицинская психология	

влияния на здоровье человека факторов среды его обитания			
<b>ПК-2</b> готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией	Стоматология общей практики	Стоматология общей практики	Амбулаторная практика
	Симуляционный курс	Онкология	Государственная итоговая аттестация
	Профилактическая практика	ВИЧ-инфекции	
	Микробиология		
<b>ПК-4</b> готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости	Стоматология общей практики	Стоматология общей практики	Амбулаторная практика
	Общественное здоровье	Онкология	Государственная итоговая аттестация
	Гигиена	Микробиология	
	Профилактическая практика		
<b>ПК-5</b> готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Стоматология общей практики	Стоматология общей практики	Амбулаторная практика
	Микробиология	Онкология	Государственная итоговая аттестация
	Профилактическая практика	ВИЧ-инфекции	
	Симуляционный курс		
<b>ПК-6</b> готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы	Стоматология общей практики	Стоматология общей практики	Амбулаторная практика
	Профилактическая практика		Государственная итоговая аттестация

<b>ПК-7</b> готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи	Стоматология общей практики	Стоматология общей практики	Амбулаторная практика
	Лучевые методы диагностики в стоматологии	Онкология	Государственная итоговая аттестация
	Профилактическая практика	Надлежащая клиническая практика (GCP)	
<b>ПК-9</b> 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	Стоматология общей практики	Стоматология общей практики	Амбулаторная практика
	Профилактическая практика	Онкология	Государственная итоговая аттестация
		ВИЧ-инфекция	
Надлежащая клиническая практика (GCP)			
<b>ПК-10</b> 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 здоровья, профилактике стоматологических	Стоматология общей практики	Стоматология общей практики	Амбулаторная практика
	Общественное здоровье	Онкология	Государственная итоговая аттестация
	Гигиена	ВИЧ-инфекция	
	Профилактическая практика		

заболеваний			
<b>ПК-11</b> готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Стоматология общей практики	Стоматология общей практики	Амбулаторная практика
	Общественное здоровье	Онкология	Государственная итоговая аттестация
	Профилактическая практика	ВИЧ-инфекция	
		Надлежащая клиническая практика (GCP)	
<b>ПК-12</b> готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Стоматология общей практики	Онкология	Амбулаторная практика
	Общественное здоровье	ВИЧ-инфекция	Государственная итоговая аттестация
	Профилактическая практика	Надлежащая клиническая практика (GCP)	
		Стоматология общей практики	

Форма промежуточной аттестации – зачет с оценкой, который включает две части:

1-я часть зачета: выполнение электронного тестирования (аттестационное испытание промежуточной аттестации с использованием информационных тестовых систем);

2-я часть зачета: выполнение практико-ориентированных заданий (аттестационное испытание промежуточной аттестации, проводимое устно с использованием телекоммуникационных технологий).

*1. Описание шкалы оценивания электронного тестирования*

- от 0 до 49,9% выполненных заданий – неудовлетворительно;
- от 50 до 69,9% – удовлетворительно;
- от 70 до 89,9% – хорошо;
- от 90 до 100% – отлично

*2. Критерии оценивания преподавателем практико-ориентированной части зачета:*

- соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию);
- умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику;
- логичность, последовательность изложения ответа;

- наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию;
- аргументированность, доказательность излагаемого материала.

*Описание шкалы оценивания практико-ориентированной части зачета*

Оценка «отлично» выставляется за ответ, в котором содержание соответствует теме или заданию, обучающийся глубоко и прочно усвоил учебный материал, последовательно, четко и логически стройно излагает его, демонстрирует собственные суждения и размышления на заданную тему, делает соответствующие выводы; умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, приводит материалы различных научных источников, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения задания, показывает должный уровень сформированности компетенций.

Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если его ответ соответствует и раскрывает тему или задание, обучающийся показывает знание учебного материала, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей при выполнении задания, правильно применяет теоретические положения при выполнении задания, владеет необходимыми навыками и приемами его выполнения, однако испытывает небольшие затруднения при формулировке собственного мнения, показывает должный уровень сформированности компетенций.

Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если ответ в полной мере раскрывает тему/задание, обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении учебного материала по заданию, его собственные суждения и размышления на заданную тему носят поверхностный характер.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если не раскрыта тема, содержание ответа не соответствует теме, обучающийся не обладает знаниями по значительной части учебного материала и не может грамотно изложить ответ на поставленное задание, не высказывает своего мнения по теме, допускает существенные ошибки, ответ выстроен непоследовательно, неаргументированно.

Итоговая оценка за зачет выставляется преподавателем в совокупности на основе оценивания результатов электронного тестирования обучающихся и выполнения ими практико-ориентированной части зачета.

#### **7.4.1. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности**

1. Порядок применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ высшего образования.
2. Положение о порядке формирования Фонда оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации высшего профессионального образования.
3. Положение об организации и проведении текущего контроля знаний и промежуточной аттестации интернов, ординаторов факультета последипломного образования в ГБОУ ВПО «ПСПбГМУ им. И.П. Павлова» Минздрава России.
4. Положение об итоговой государственной аттестации выпускников ГБОУ ВПО «ПСПбГМУ им. И.П. Павлова» Минздрава России.
5. Положение о балльно-рейтинговой системе для обучающихся по образовательным программам интернатуры и ординатуры.

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

##### **К разделу 1 «Терапевтическая стоматология»**

##### **А) основная литература**

1. Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л.А. Дмитриевой, Ю.М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 888 с. - (Серия "Национальные руководства"). (ЭБС Консультант врача, Консультант студента).
2. Терапевтическая стоматология. Болезни зубов: учебник в 3 ч. /Под ред. Е.А. Волкова, О.О. Янушевича.- М: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – Ч.1 – 168 с.: ил. (Консультант студента, Консультант врача).
3. Терапевтическая стоматология: учебник в 3 ч. /Под ред. Г.М. Барера.- М: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Ч.2 Болезни пародонта. – 224 с.: ил. Консультант студента, Консультант врача).
4. Терапевтическая стоматология: учебник в 3 ч. /Под ред. Г.М. Барера. – 2-е изд., доп. и перераб.- М: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Ч.3 – Заболевания слизистой оболочки полости рта.-256 с.: ил. (Консультант студента, Консультант врача).

5. Стоматология. Запись и ведение истории болезни : руководство / под ред. В. В. Афанасьева, О. О. Янушевича. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 157 с. - (Руководство для врачей).
6. Пародонтология : национальное руководство / под ред. проф. Л. А. Дмитриевой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 704 с. (ЭБС Консультант врача, Консультант студента).
7. Заболевания пародонта. Современный взгляд на клинико-диагностические и лечебные аспекты: учебное пособие. Янушевич О.О., Гринин В.М., Почтаренко В.А., Рунова Г.С. / Под ред. О.О. Янушевича. 2010. - 160 с.: ил. (Серия "Библиотека врача-специалиста")

#### **Б) дополнительная литература**

1. Кузнецов, С.Л. Гистология органов полости рта: атлас / С.Л. Кузнецов, В.Э. Торбек, В.Г. Дервянко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 136 с. (Консультант студента, Консультант врача).
2. Этика, право и менеджмент в стоматологии / [Л. Ю. Орехова и др.] ; под ред. Л. Ю. Ореховой. - СПб. : Человек, 2015. - 120 с.
3. Орехова, Л.Ю. Стоматологическая деятельность / Л. Ю. Орехова, Т. В. Кудрявцева. - 2-е изд., испр. и доп. - СПб. : Человек, 2014. - 248 с.
4. Болезни пародонта : учеб. пособие для обучающихся на фак. последиплом. образования по специальности 060201-Стоматология / [Л. Ю. Орехова, Т. В. Кудрявцева, Е. Д. Кучумова и др.; под ред. Л. Ю. Ореховой]. - СПб. : [б. и.], 2014. - 101 с.
5. Методы обследования в пародонтологии : метод. рекомендации / Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, каф. терапевт. стоматологии, Гор. пародонтол. центр "ПАКС" ; [сост.: Л. Ю. Орехова, Т. В. Кудрявцева, Е. Д. Кучумова и др.; под ред. Л. Ю. Ореховой]. - СПб. : [б. и.], 2012. - 38 с.
6. Эргономические аспекты в стоматологии : метод. рекомендации / Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, каф. терапевт. стоматологии ; [сост.: Т. В. Кудрявцева, М. Д. Жаворонкова ; под ред. Л. Ю. Ореховой]. - СПб. : [б. и.], 2011. Грицук, С.Ф. Анестезия и интенсивная терапия в стоматологии: руководство / Грицук С.Ф. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 240 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") (Консультант студента, Консультант врача).
7. Лучевая диагностика в стоматологии : национальное руководство / гл. ред. тома А. Ю. Васильев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 284 с. : ил., табл. -

(Национальные руководства по лучевой диагностике и терапии) (Библиотека, ЭБС Консультант студента)

8. Неотложная помощь в стоматологии. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 320 с. - (Серия "Библиотека врача-специалиста") (Консультант студента, Консультант врача).
9. Аллергические реакции в практике врача стоматолога: (диагностика) : учеб. пособие / Л. Л. Лазаренко, Б. Т. Мороз ; Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, Сев.-Зап. гос. мед. ун-т им. И. И. Мечникова. - СПб. : Тип. ООО "КАРО", 2012
10. Анестезия и интенсивная терапия в стоматологии: руководство. Грицук С.Ф. 2012. - 240 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") (Консультант студента, Консультант врача).

## **К разделу 2 «Стоматология детская»**

### **А) основная литература**

1. Детская терапевтическая стоматология. Национальное руководство / Под ред. В.К. Леонтьева, Л.П. Кисельниковой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 896 с. (Серия "Национальные руководства")( ЭБС Консультант врача)
2. Детская стоматология : руководство / под ред. Р. Р. Велбери, М. С. Даггала, М.-Т. Хози ; пер. с англ. под ред. Л. П. Кисельниковой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 455 с.
3. Детская челюстно-лицевая хирургия. Руководство к практическим занятиям / под ред. О. З. Топольницкого, А. П. Гургенадзе. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 168 с. : ил. ЭБС Консультант студента
4. Детская челюстно-лицевая хирургия. Сборник иллюстрированных клинических задач и тестов / под ред. О. З. Топольницкого, А. П. Гургенадзе. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 176 с.: ил. ЭБС Консультант студента.
5. Детская хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Сборник иллюстрированных клинических задач и тестов: учебное пособие / Под ред. О.З. Топольницкого, С.В. Дьяковой, В.П. Вашкевич. 2011. - 192 с.: ил. ЭБС Консультант студента

### **Б) дополнительная литература**

1. Стоматология. Запись и ведение истории болезни [Текст] : руководство / ред.: В. В. Афанасьев, О. О. Янушевич. - 2-е изд., испр. и доп. -М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Руководство для врачей); ЭБС Консультант студента).



2. Атлас по детской хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии: учебное пособие. Топольницкий О.З., Васильев А.Ю. 2011. - 264 с.: ил. ЭБС Консультант врача, Консультант студента.
3. Детское зубное протезирование [Текст] : учеб. пособие для студентов мед. вузов / Краснояр. гос. мед. ун-т им. проф. В. Ф. Войно-Ясенецкого, Ин-т стоматологии ; сост. В. Г. Галонский [и др.]. -Красноярск : КрасГМУ, 2011
4. Ортодонтия. Диагностика и лечение зубочелюстно-лицевых аномалий и деформаций : учебник / Л. С. Персин [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 640 с. : ил.(ЭБС Консультант студента)

### **К разделу 3 «Стоматология хирургическая»**

#### **А) основная литература**

1. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Национальное руководство / Под ред. А.А. Кулакова, Т.Г. Робустовой, А.И. Неробеева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 928 с. - (Серия "Национальные руководства"). (ЭБС Консультант врача. Консультант студента).
2. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия : национальное руководство / [В. В. Афанасьев, А. Б. Брусов, Л. А. Брусова и др.] ; под ред. А. А. Кулакова [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 921 с. : ил. + 1 эл. опт. диск. - (Национальные руководства).
3. Хирургическая стоматология : учебник / [В. В. Афанасьев, М. Р. Абдусаламов, В. В. Бекреев и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 789 с
4. Оперативная челюстно-лицевая хирургия и стоматология : учеб. пособие / под ред. В.А. Козлова, И. И. Кагана. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 544 с. : ил. (ЭБС Консультант студента)
5. Стоматология. Запись и ведение истории болезни : руководство / под ред. В. В. Афанасьева, О. О. Янушевича. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 157 с. - (Руководство для врачей).
6. Удаление зуба : учеб. пособие для студентов 3-5 курсов стоматол. фак. и врачей хирургов-стоматологов постдипломного образования / Первый Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, каф. хирург. стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. - СПб. : Изд-во СПбГМУ, 2012 - .Ч. 2 : Эргономика и биомеханика операции удаления зубов / М. М. Соловьев [и др.] ; ред. А. И. Яременко. - 2013. - 40 с.

7. Лучевая диагностика в стоматологии : национальное руководство / гл. ред. тома А. Ю Васильев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 284 с. : ил., табл. - (Национальные руководства по лучевой диагностике и терапии)

#### **А) дополнительная литература**

1. Неотложная помощь в амбулаторной стоматологической практике : практ. пособие для врачей-стоматологов фак. повышения квалификации, клинич. ординаторов, интернов и студентов 4-5 курсов стоматол. фак. / Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, каф. хирург. стоматологии и челюстно-лицевой хирургии, каф. анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии ; [Авт.- сост.: А. Б. Богданов, В. А. Корячкин, Т. М. Алехова ; отв. редакторы: М. М. Соловьев, В. А. Корячкин]. - СПб. : Изд-во СПбГМУ, 2010. - 90 с
2. Требования к написанию истории болезни в клинике хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии : метод. указания к практ. занятиям и самостоят. подготовке для студентов 4-5 курсов стоматол. фак., хозрасчет. отд-ния и врачей последиплом. обучения / Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, каф. хирург. стоматологии и челюстно-лицевой хирургии ; [Сост. Т. М. Алеховой и др.] ; под ред. М. М. Соловьева]. - СПб. : Изд-во СПбГМУ, 2010.
3. Тестовые вопросы для стоматологов и анестезиологов-реаниматологов : (физиология; патология; фармакология препаратов, применяемых в стоматологии и анестезиологии; премедикация; мест. анестетики; остр. воспалит. заболевания челюстно-лицев. обл. и неотлож. помощь; травмат. повреждения челюстно-лицев. обл. и неотлож. помощь) : для студентов 4-5 курсов стоматол. фак., врачей-стоматологов фак. повышения квалификации и анестезиологов-реаниматологов / А. Б. Богданов [и др.] ; ред.: М. М. Соловьев, В. А. Волчков ; Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, каф. хирург. стоматологии и челюстно-лицевой хирургии, каф. фармакологии с курсом клинич. фармакологии. - СПб. : Изд-во СПбГМУ, 2011. - 91 с.

#### **К разделу 4 «Ортопедическая стоматология»**

##### **а) основная литература**

1. Трезубов В.Н. Ортопедическая стоматология. Технология лечебных и профилактических аппаратов: учебник для студентов мед.вузов / В.Н. Трезубов, Л.М. Мишнев, Н.Ю. Незнанова, С.Б. Фищев; под ред. В.Н. Трезубова. – 4-е изд., испр. и доп. - М.: МЕДПресс-информ, 2014. – 312 с.

2. Ортопедическая стоматология: Прикладное материаловедение : учебник для студентов / В. Н. Трезубов [и др.]. - 5-е изд., испр. и доп. -М. : МЕДпресс-информ, 2011 .
3. Ортопедическая стоматология. Пропедевтика и основы частного курса : учебник для студентов / В. Н. Трезубов, А. С. Щербаков, Л. М. Мишнев ; ред. В. Н. Трезубов. - 4-е изд., испр. и доп. - М. : МЕДпресс-информ, 2011
4. Клиническая стоматология : учебник / [В. Н. Трезубов и др.] ; под ред.: В. Н. Трезубова, С. Д. Арутюнова. - М. : Практическая медицина, 2015. - 787 с.
5. Ортопедическая стоматология (несъемное зубное протезирование) : учебник / О. Р. Курбанов, А. И. Абдурахманов, С. И. Абакаров. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 456 с. : ил.(ЭБС Консультант студента)

**б) дополнительная литература:**

1. Пародонтология : национальное руководство / под ред. проф. Л. А. Дмитриевой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 704 с. (Консультант врача).
2. Запись и ведение медицинской карты в клинике ортопедической стоматологии: учебное пособие / Под ред. проф. Т.И. Ибрагимова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 224 с. (Консультант врача. Консультант студента).
3. Ортопедическая стоматология : учебник / под ред. И. Ю. Лебедеико, Э. С. Каливрадзияна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 640 с. (Консультант студента).
4. Лекции по ортопедической стоматологии: учебное пособие. Ибрагимов Т.И., Большаков Г.В., Марков Б.П. и др. / Под ред. Т.И. Ибрагимова. 2010. - 208 с. (ЭБС Консультант студента)
5. Лучевая диагностика в стоматологии : национальное руководство / гл. ред. тома А. Ю Васильев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 284 с. : ил., табл. - (Национальные руководства по лучевой диагностике и терапии) (Библиотека, ЭБС Консультант студента)

**Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети Интернет, необходимых для освоения дисциплины**

**ЭБС «Консультант врача» договор № 91/15- ДЗ от 04.12.2015 с ООО группой компаний**

1. "Консультант+" Контракт № 14/785-ЭА15 от 6 февраля 2015
2. ЭБС «Консультант студента» Контракт №509/15 -ДЗ от 03.06.2015 с ООО «Политехресурс»

3. База данных рефератов и цитирования SCOPUS. Контракт № 510/15-ДЗ от 10.06.2015 с ООО "Эко-Вектор"
4. Электронный информационный ресурс ClinicalKey Контракт №161-ЭА15 от 24.04.2015 с ООО "Эко-Вектор"
5. ЭБС «Консультант врача» № договора 921/15 –ДЗ от 01/12/2015 г с ООО Группа компаний ГОЭТАР

## **10. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

### **10.1. Характеристика особенностей технологий обучения в Университете**

В ФГБОУ ВО «ПСПбГМУ им. И.П. Павлова» Минздрава России освоение образовательных программ проводится с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий. Для этого создана и функционирует электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС), включающая в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы. ЭИОС обеспечивает освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся. Есть электронные библиотеки, обеспечивающие доступ к профессиональным базам данных, информационным, справочным и поисковым системам, а также иным информационным ресурсам (Контракт № 510/15-ДЗ от 10/06/2015 с ООО "Эко-Вектор"; Контракт № 509/15-ДЗ от 03/06/2015 с ООО "Политехресурс"; Контракт №161-ЭА15 от 24/04/2015 с ООО "Эко-Вектор"). База тестовых заданий и справочных материалов создана в программе Academic NT.

### **10.2 Особенности работы обучающегося по освоению дисциплины**

Обучающиеся при изучении учебной дисциплины используют образовательный контент, а также методические указания по проведению определенных видов занятий, рекомендации и пособия по данной дисциплине по работе с ним, разработанные профессорско-преподавательским составом (ППС) кафедры.

Успешное усвоение учебной дисциплины предполагает активное, творческое участие обучающегося на всех этапах ее освоения путем планомерной работы. Обучающийся должен активно участвовать в выполнении видов практических работ, определенных для данной дисциплины. Проводимые на клинических практических занятиях различных модульных тестирований и дают возможность непосредственно понять алгоритм применения теоретических знаний, излагаемых на лекциях и в учебниках.

В этой связи при проработке лекционного материала обучающиеся должны иметь в виду, что в лекциях раскрываются наиболее значимые вопросы учебного материала. Остальные осваиваются обучающимися в ходе других видов занятий и самостоятельной работы над учебным материалом.

Следует иметь в виду, что все разделы и темы дисциплины представлены в дидактически проработанной последовательности, что предусматривает логическую стройность курса и продуманную систему усвоения обучающимися учебного материала, поэтому нельзя приступать к изучению последующих тем (разделов), не усвоив предыдущих.

### 10.3 Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы в процессе освоения дисциплины

Вид работы	Контроль выполнения работы
Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе)	Собеседование
Работа с учебной и научной литературой	Собеседование
Ознакомление с видеоматериалами электронных ресурсов	Собеседование
Самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с учебным планом	Тестирование
Подготовка и написание рефератов, докладов на заданные темы	Проверка рефератов, докладов
Выполнение индивидуальных домашних заданий (решение клинических задач, перевод текстов, проведение расчетов, подготовка клинических разборов)	Собеседование Проверка заданий Клинические разборы
Участие в научно-исследовательской работе кафедры	Доклады Публикации
Участие в научно-практических конференциях, семинарах	Предоставление сертификатов участников
Работа с тестами и вопросами для самопроверки	Тестирование Собеседование
Подготовка ко всем видам контрольных испытаний	Тестирование Собеседование

### 10.4 Методические указания для обучающихся по подготовке к занятиям

Занятия клинического практического типа предназначены для расширения и углубления знаний обучающихся по учебной дисциплине, формирования умений и

компетенций, предусмотренных стандартом. В их ходе обучающимися реализуется верификационная функция степени усвоения учебного материала, они приобретают умения вести научную дискуссию. Кроме того, целью занятий является: проверка уровня понимания обучающимися вопросов, рассмотренных на лекциях и в учебной литературе, степени и качества усвоения обучающимися программного материала; формирование и развитие умений, навыков применения теоретических знаний в реальной практике решения задач, анализа профессионально-прикладных ситуаций; восполнение пробелов в пройденной теоретической части курса и оказания помощи в его освоении.

Обучающийся должен изучить основную литературу по теме занятия, и, желательно, источники из списка дополнительной литературы, используемые для расширения объема знаний по теме (разделу), интернет-ресурсы.

## **Вопросы и задания для подготовки к занятию**

### **Терапевтическая стоматология**

#### **Тема 1 (раздел) Организация стоматологической помощи**

1. Общие принципы оказания стоматологической помощи населению.
2. Стоматологическая служба в современных экономических условиях.
3. Нормативные документы, регламентирующие деятельность стоматологических учреждений. Современная организация стоматологического приема.
4. Вспомогательный персонал. Эргономика.
5. Менеджмент в стоматологии.
6. Санитарно-противоэпидемиологический режим стоматологических учреждений. Правила личной гигиены и гигиены труда персонала стоматологических поликлиник.
7. Оборудование и оснащение стоматологического кабинета. Современные пломбирочные материалы и медикаменты, используемые на стоматологическом терапевтическом приеме.
8. Законодательные акты по здравоохранению. Права и обязанности врача-стоматолога терапевта.
9. Медико-правовые и этические основы деятельности врача-стоматолога.
10. Стандарты оказания стоматологической помощи (протоколы ведения больных).
11. Легальность стоматологических услуг. Допуск к профессиональной деятельности.
12. Охрана труда врача стоматолога терапевта.

#### **Тема 2 (раздел) Обезболивание в стоматологии**

1. Классификация методов обезболивания. Неинъекционные методы. Инъекционные методы. Показания и противопоказания к их использованию. Премедикация.

2. Местные анестетики. Вазоконстрикторы. Механизмы действия и фармакологические характеристики. Побочные эффекты вазоконстрикторов. Современные карпулированные местноанестезирующие препараты, их состав.

3. Методики инъекционного обезболивания. Аппликационное обезболивание. Проведение местной анестезии у пациентов группы риска.

4. Осложнения местной анестезии. Профилактика осложнений. Причины неэффективности местной анестезии.

### **Тема 3 (раздел) Методы обследования в стоматологии**

1. Основные методы обследования. Дополнительные методы обследования.

2. Функциональные методы обследования. Рентгенологические методы обследования. Обоснование применения. Методики. Люминесцентная диагностика. Ультразвуковая доплерография. Денситометрия. Лазерная доплерографическая флоуметрия. Реография.

3. Микробиологические методы. Цитологическое исследование. Методы молекулярно-биологической диагностики. Консультативно-диагностическое сотрудничество с врачами-интернистами.

4. Основы медицинской иммунологии. Значение комплексного обследования стоматологических больных для постановки развернутого клинического диагноза и составления плана комплексного лечения.

### **Тема 4 (раздел) Профилактика стоматологических заболеваний**

1. Структура и состав эмали зуба. Строение пародонта. Строение слизистой оболочки полости рта. Ротовая жидкость.

2. Эпидемиологические методы обследования при планировании и внедрении профилактики стоматологических заболеваний. Распространенность и интенсивность стоматологических заболеваний.

3. Теоретические основы стоматологических заболеваний. Зубные отложения, их роль в развитии стоматологических заболеваний. Индексы, используемые при стоматологических обследованиях.

4. Роль фтора в профилактике кариеса. Герметизация фиссур. Индивидуальная гигиена полости рта. Профессиональная гигиена полости рта

5. Профилактика заболеваний пародонта. Профилактика заболеваний слизистой оболочки полости рта. Роль курения в развитии стоматологических заболеваний. Гигиеническое обучение и воспитание в системе стоматологической профилактики. Качество жизни.

### **Тема 5 (раздел) Кариес зубов**

1. Определение. Распространенность. Интенсивность учета заболеваемости.

2. Этиология. Патогенез.

- 3.Классификация (клинические, МКБ).
- 4.Начальный (в стадии пятна), поверхностный, средний, глубокий кариес: морфология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
- 5.Ошибки и осложнения при диагностике и лечении кариеса.
- 6.Профилактика.
- 7.Современные пломбировочные материалы и методики для реставрации твердых тканей зубов. Выбор пломбировочного материала.

#### **Тема 6 (раздел) Некариозные поражения зубов**

- 1.Этиология, патогенез, классификация некариозных поражений (клиническая, МКБ).
- 2.Некариозные поражения, возникающие до прорезывания зубов (гипоплазия эмали, гиперплазия эмали, флюороз, наследственные нарушения развития тканей зубов, медикаментозные и токсические нарушения развития тканей зубов).
- 3.Некариозные поражения, возникающие после прорезывания зубов (повышенная стираемость, клиновидные дефекты, эрозии, медикаментозные и токсические нарушения развития тканей зубов, травма зубов, некроз твердых тканей, повышенная чувствительность (гиперестезия) зубов). Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.

#### **Тема 7 (раздел) Заболевания пульпы зуба**

- 1.Этиология, патогенез
- 2.Классификация (клинические, МКБ).
- 2.Основные и дополнительные методы обследования больных с воспалением пульпы зуба.
- 3.Клиника, диагностика, лечение обратимых и необратимых форм пульпита.
- 4.Клинические и анатомо-морфологическое обоснование к выбору метода лечения.
- 5.Ошибки и осложнения во время и после лечения пульпита, их предупреждение и лечение. Профилактика пульпита.

#### **Тема 8 (раздел) Заболевания периодонта**

- 1.Анатомо-физиологические особенности периодонта.
- 2.Этиология, патогенез периодонтита.
- 3.Классификация (клиническая, МКБ).
- 4.Диагностика.
- 5.Дифференциальная диагностика различных форм периодонтита.
- 6.Лечение периодонтита
- 7.Одонтогенный сепсис. Очагово-обусловленные заболевания.
- 8.Тактика врача стоматолога-терапевта при выборе метода лечения хронического периодонтита у лиц, страдающих заболеваниями инфекционно-аллергической природы.



9. Осложнения при лечении периодонтита. Пути их предупреждения и устранения.

### **Тема 9 (раздел) Физические методы лечения в стоматологии**

1. Место физиотерапевтического лечения в стоматологии. Физические методы диагностики и лечения заболеваний твердых тканей зубов: ЭОМ, ФТЛ кариеса и некариозных поражений зубов. ФТЛ пульпита, ФТЛ периодонтита.

2. ФТЛ заболеваний пародонта: электропроцедуры при заболеваниях пародонта (гальванизация, ЭК/ф, амплипульсотерапия, диодинамотерапия, дарсонвализация, диатермокоагуляция, УВЧ). Магнитотерапия, вакуумтерапия.

3. ФТЛ заболеваний пародонта: УЗТ, гидротерапия, светолечение, возможности использования ФТЛ в домашних условиях, посещение и ознакомление с работой физиотерапевтического отделения.

### **Тема 10 (раздел) Заболевания слизистой оболочки полости рта**

1. Патологические процессы в слизистой оболочке. Элементы поражения. Значение общего и местного факторов, условий, способствующих развитию патологического процесса. Распространенность основных нозологических форм ЗСОПР.

2. Особенности обследования больных с ЗСОПР. Классификация (клиническая, МКБ).

3. Травма (травматическая эрозия, язва, лучевое поражение, ожог, гальванизм, лейкоплакия, актинический хейлит). Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

4. Вирусные заболевания, простой лишай, опоясывающий лишай, СПИД, герпетическая ангина. Язвенно-некротический гингиво-стоматит Венсана.

5. Грибковое поражение. Кандидоз. Сифилис, особенность поведения врача при приеме этой группы больных.

6. Аллергические заболевания. Отек Квинке. Многоформная экссудативная эритема. Хронический рецидивирующий афтозный стоматит. Медикаментозная интоксикация. Клиника, дифференциальная диагностика, профилактика

7. Поражения слизистой оболочки полости рта при некоторых системных заболеваниях. Поражения слизистой оболочки полости рта при дерматозах (плоский лишай, красная волчанка, пузырчатка, дерматит Дюринга).

8. Аномалии и заболевания языка: складчатый язык, ромбовидный, десквамативный глоссит. Волосатый (черный) язык. Хейлит: glandулярный, эксфолиативный, экзематозный, макрохейлит Мелькерсона-Розенталя, хронические трещины, предрак и рак слизистой оболочки. Классификация предраковых заболеваний. Профилактика.

### **Тема 12 (раздел) Заболевания пародонта**

1. Строение и функции пародонта.

2. Обследование больного с патологией пародонта.

3.Этиология, патогенез, классификация. Распространенность болезней пародонта у различных групп населения.

4.Зубные отложения. Методика оценки гигиенического состояния. Индексы гигиены, CPITN. Методы удаления зубных отложений. Вид окклюзии. Исследование состояния сосудов десен, стоматоскопия, капилляроскопия. Дополнительные методы: внутриротовая рентгенограмма, панорамная рентгенография, лабораторные исследования - цитология содержимого пародонтального кармана. Исследование десневой жидкости, миграция лейкоцитов по М.А. Ясиновскому, микробиологические и гистологические исследования. Комплексное обследование.

5.Классификация заболеваний пародонта (1983), МКБ. Гингивит. Этиология, патогенез. Роль местных и общих факторов. Распространенность. Клиника, дифференциальная диагностика различных форм гингивита. Лечение: местное и общее.

6.Пародонтит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Принципы комплексного лечения. Показания к выбору методов и средств местного и общего лечения в зависимости от тяжести и стадии пародонтита. Физические методы в комплексном лечении пародонтита.

7.Пародонтоз. Этиология, патогенез, морфология. Клиника, дифференциальная диагностика. Методы местного и общего лечения. Синдромы, проявляющиеся в тканях пародонта. Пародонтомы. Особенности клинических появлений. Лечение. Профилактика заболеваний пародонта. Методы и средства. Значение поддержания гигиены полости рта в профилактике и лечении заболеваний пародонта. Диспансеризация.

**Примерный перечень тематик научно-практической работы:**

- 1.Физиотерапевтические методы лечения заболеваний пародонта
- 2.Проблемы стоматологического здоровья у лиц молодого возраста
- 3.Гигиеническая оценка зубных паст в профилактике стоматологических заболеваний
- 4.Изменение слизистой оболочки полости рта у пациентов с циррозом печени
- 5.Определение потребности пациентов в использовании осветляющих зубных паст
- 6.Исследование изменений гемодинамических показателей сосудов пародонта при применении медицинского озона в комплексном лечении воспалительных заболеваний пародонта
- 7.Взаимосвязь состояния тканей пародонта с психологическими особенностями личности пациента
- 8.Применение геля с бактериофагами "Фагодент" в комплексной терапии воспалительных заболеваний пародонта

9. Изучение основных динамических показателей после различных методик клинического отбеливания зубов

10. Сравнительная оценка кислотно-основного состояния полости рта и стоматологического статуса у женщин различных групп

## **Детская стоматология**

### **Тема 1. Теоретические основы стоматологии детского возраста.**

1. Развитие и возрастные особенности ребенка: периоды детского возраста; развитие лица, полости рта и зубов.
2. Анатомо-физиологические особенности детского организма.
3. Ребенок как пациент стоматологической клиники.
4. Стоматологическая диспансеризация детского населения. Организация плановой стоматологической санации детского населения.

### **Тема 2. Основные методы обследования в стоматологии детского возраста.**

1. Клинические методы обследования: анамнез; изучение стоматологического статуса.
2. Дополнительные методы обследования в детской стоматологии: рентгенодиагностика; функциональные пробы; люминесцентная диагностика; аллергологические методы исследования.

### **Тема 3. Профилактика стоматологических заболеваний у детей.**

1. Изучение эпидемиологии и возрастной кривой стоматологической заболеваемости в связи с общими болезнями.
2. Изучение физиологических и патологических процессов в зубах временного и постоянного прикуса.
3. Дифференцированность, эффективность и целесообразность методов профилактики стоматологических заболеваний.
4. Экзогенные и эндогенные способы профилактики заболеваний полости рта.
5. Схемы организации профилактики стоматологических заболеваний. ВОЗ: профилактические мероприятия с позиций первичной и вторичной профилактики. Организация профилактических мероприятий на общегосударственном, групповом и индивидуальном уровнях.
6. Санитарное просвещение как метод профилактики стоматологических заболеваний у детей. Роль бесед с родителями в профилактике стоматологических заболеваний у детей. Роль общегосударственных и негосударственных программ профилактики стоматологических заболеваний у детей школьного возраста («Колгейт», «Бленд-а-мед» и др.).

**Тема 4. Герметизация фиссур.**

1. Герметизация фиссур как метод первичной профилактики стоматологических заболеваний у детей.
2. Особенности строения эмали в области фиссур и ямок постоянных зубов у детей. Оптимальные сроки герметизации фиссур временных и постоянных зубов у детей.
3. Материалы для герметизации фиссур. Клиническая эффективность герметиков. Показания и противопоказания для применения метода герметизации фиссур.
4. Методика первичного и повторного нанесения герметика. Экономическая эффективность герметизации фиссур.

**Тема 5. Гигиена полости рта.**

1. Понятие о гигиене полости рта. Значение гигиены как метода первичной профилактики кариеса зубов у детей.
2. Традиционные предметы и средства индивидуальной гигиены для детей. Интердентальные средства гигиены.
3. Организация индивидуального и коллективного гигиенического обучения и воспитания детей дошкольного и школьного возраста.
4. Новейшие средства гигиены. Методики и средства профессиональной гигиены полости рта.

**Тема 6. Неосложненные формы кариеса временных и постоянных зубов.**

1. Клинические особенности кариеса зубов в зависимости от степени его активности.
2. Диагностика кариеса. Клинические проявления кариеса у детей разного возраста.
3. Лечение кариеса с учетом активности кариозного процесса и степени формирования зуба.

**Тема 7. Осложненные формы кариеса постоянных и временных зубов.**

1. Особенности строения пульпы временных и постоянных зубов у детей. Этиология и классификация пульпитов у детей.
2. Особенности клинического течения пульпитов у детей в зависимости от периода развития пульпы зуба. Выбор метода лечения пульпитов у детей.
3. Осложнения при лечении пульпитов у детей. Ближайшие и отдаленные результаты лечения пульпитов у детей.
4. Анатомо-гистологическая характеристика периодонта: формирующегося; сформированного. периодонтиты временных и постоянных зубов у детей: этиология; патогенез; классификация; клинико-рентгенологическая характеристика; дифференциальная диагностика.

5. Принципы лечения. Эффективность лечения, осложнения, ошибки. Хирургические методы лечения.

#### **Тема 8. Заболевания слизистой оболочки полости рта и губ у детей.**

1. Структура заболеваний слизистой оболочки полости рта у детей. Особенности строения слизистой оболочки полости рта у детей в различные возрастные периоды. Классификации, морфологические элементы, развивающиеся на слизистой оболочке полости рта.

2. Связь патологии различных органов и систем организма и патологии слизистой оболочки полости рта.

3. Заболевания, изменения и повреждения СОПР у детей. Инфекционные заболевания слизистой оболочки полости рта, аллергические заболевания.

#### **Тема 9. Заболевания пародонта у детей.**

1. Структура заболеваний пародонта в детском возрасте. Распространенность заболеваний краевого пародонта. Особенности строения и функции пародонта в детском возрасте. Клинические формы заболеваний, повреждений и изменений у детей.

2. Обследования ребенка с заболеваниями краевого пародонта: клинические; лабораторные. Реабилитация детей с заболеваниями пародонта. Особенности гигиены полости рта при заболеваниях тканей пародонта.

#### **Тема 10. Некариозные поражения зубов у детей.**

1. Патологические изменения твердых тканей зуба, возникающие в период его развития. Гипоплазия эмали. Флюороз. Наследственное нарушение развития тканей зуба.

2. Патология твердых тканей зубов, возникающая после их прорезывания. Клиновидные дефекты. Эрозия эмали. Основные принципы лечения и профилактики некариозных поражений зубов у детей.

#### **Тема 11. Одонтогенные воспалительные заболевания, травма зубов у детей и подростков.**

1. Обезболивание. Операция удаления временного и постоянного зуба у детей и подростков.

2. Ретенированные и дистопированные зубы.

3. Воспалительные одонтогенные заболевания челюстно-лицевой области.

4. Классификация острой травмы зубов у детей. Дифференциальная диагностика острой травмы зубов. Основные принципы и методы лечения острой травмы зубов в зависимости от степени сформированности корней временных и постоянных зубов.

#### **Тема 12. Характеристика прикуса в норме и патологии в различные возрастные периоды**

1. Характеристика сформированного временного прикуса. Особенности сменного прикуса. Факторы, способствующие формированию полноценного постоянного прикуса. Этиология зубочелюстных аномалий и деформаций. Факторы, обуславливающие образование зубочелюстных аномалий.
2. Лечение и вторичная профилактика зубочелюстных аномалий и деформаций. Лечебная гимнастика как самостоятельный метод лечения в раннем детском возрасте, как вспомогательный в процессе аппаратного ортодонтического лечения и для закрепления результатов лечения в ретенционном периоде. Миотерапия при различных видах аномалий прикуса:

## **Хирургическая стоматология**

### **Тема 1. Одонтогенные воспалительные заболевания**

1. Острый и хронический периодонтит, этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение. Показания к удалению зубов и сберегательным хирургическим операциям.
2. Одонтогенный периостит челюстей: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
3. Одонтогенный остеомиелит челюстей: этиология, патогенез, классификация, клиника, дифференциальная диагностика. Прогнозирование на основании анализа клинко-лабораторных данных в острой стадии заболевания. Хронический одонтогенный остеомиелит, лечение, возможные осложнения, их профилактика.
4. Флегмоны и абсцессы: топографическая анатомия, клиническая картина, диагностика, осложнения, профилактика, лечение.
5. Одонтогенные флегмоны и абсцессы: особенности течения у больных с первичным и вторичным иммунодефицитом. Принципы планирования лечения с учетом прогноза заболевания.
6. Осложнения острых одонтогенных воспалительных заболеваний ЧЛЮ, связанных с генерализацией инфекции и распространением на жизненно-важные органы (средостение, головной мозг и его оболочки): классификация, клиника, диагностика.
7. Острый и хронический одонтогенный верхнечелюстной синусит: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, возможные осложнения, их профилактика и лечение.
8. Одонтогенная подкожная гранулема: этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение, осложнения. Фурункулы и карбункулы: причины, способствующие возникновению, клиническая картина, профилактика. Возможные осложнения, связанные с генерализацией инфекции.

9.Актиномикоз челюстно-лицевой области: этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика, лечение.

10. Лимфадениты в области лица и шеи: топографическая анатомия регионарного лимфатического аппарата ЧЛО, этиология, патогенез, пути проникновения инфекции. Классификация, клиника, диагностика, лечение.

## **Тема 2. Болезни прорезывания зубов**

1.Ретенция и дистопия зубов: этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика, возможные осложнения, лечение. Показания к удалению ретенированных и дистопированных зубов, комплексное лечение.

2.Перикоронит: причины развития, клиника, выбор тактики лечения с учетом стадии заболевания и положения зуба в челюсти. Возможные осложнения.

3.Осложнения при прорезывании нижних третьих моляров: классификация, клиника, диагностика, профилактика, лечение.

## **Тема 3. Травматические повреждения челюстно-лицевой области**

1.Неогнестрельные переломы челюстей: понятие о репаративном остеогенезе, факторы, неблагоприятно влияющие на заживление перелома. Общие принципы лечения переломов челюстей с учетом стадийности заживления.

2.Неотложная помощь больным с переломами челюстей. Транспортная иммобилизация отломков. Особенности ухода и питания больных с назубными шинами.

3.Остеосинтез при переломах челюстей: классификация методов, показания к применению, возможные осложнения. Лечебная физкультура в комплексном лечении больных с переломами челюстей.

4.Перелом скуловой кости, скуловой дуги, перелом костей носа, клиническая картина, методы диагностики, комплексное лечение.

5.Вывих нижней челюсти: этиология, механизм вывиха, классификация, клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.

6.Вывихи и переломы зубов. Классификация, клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.

7.Кровотечения: виды кровотечений, неотложная помощь, временные и постоянные методы остановки.

8.Термические и химические ожоги лица и слизистой оболочки полости рта. Классификация, диагностика, неотложная помощь и лечение.

## **Тема 4. Хирургическое лечение заболеваний пародонта**

1. Хирургическая подготовка полости рта к протезированию съемными протезами: альвеолопластика, остеорезекция. Устранение тяжей, коротких уздечек, углубление преддверия полости рта.

2. Хирургические методы в комплексном лечении заболеваний пародонта: классификация вмешательств, показания к применению. Медикаментозные средства, используемые для оптимизации репаративных процессов.

#### **Тема 5. Зубная и челюстно-лицевая имплантология**

1. Имплантация опорно-удерживающих конструкций для фиксации зубных протезов: виды имплантатов, требования, предъявляемые к имплантатам и материалам, используемым для их изготовления.

2. Дентальная имплантация: показания и противопоказания. Методика операции, ведение больного в послеоперационном периоде

#### **Примерный перечень тематик научно-практической работы:**

1. Дентальная имплантология в сложных клинических условиях.
2. Дифференциальная диагностика одонтогенных воспалительных заболеваний.
3. Диагностика и хирургическое лечение заболеваний пародонта.
4. Методы диагностики и лечения заболеваний височно-нижнечелюстного сустава.
5. Критерии выбора метода комплексной реабилитации больных с вторичной адентией.

### **Ортопедическая стоматология**

#### **Тема 1. Диагностика в ортопедической стоматологии.**

1. Клинические методы обследования.
2. Параклинические методы обследования (инструментальные, лабораторные, лучевые), рентгенологические методы обследования. Обоснование применения. Методики.
3. Кинезиография, аксиография. Миотонометрия. Мasticациография. Электромиография.
4. Определение функциональной стойкости капилляров десны (проба Кулаженко).  
Методы прижизненного исследования сосудов (в проходящем свете).

#### **Тема 2. Материаловедение.**

1. Оттисные материалы, их классификация, основные и вспомогательные материалы, применяемые в ортопедической стоматологии. Требования, предъявляемые к материалам.
2. Восковые композиции. Формовочные и моделировочные материалы.
3. Сплавы металлов, их клиническое применение.
4. Керамические, полимерные облицовочные массы и их состав.
5. Применение системы компомеров в протезировании несъемными конструкциями. Токсическое, аллергическое действие полимеров и сплавов металлов на организм больного.



### **Тема 3. Принципы профилактики и лечения больных с различными патологическими состояниями в клинике ортопедической стоматологии.**

1. Показания к применению и особенности непосредственного протезирования. Ближайшее и отдаленное протезирование.
2. Клиническая картина, классификация дефектов зубов и локализация кариозных полостей.
3. Облицовки, показания, особенности препарирования. Виды облицовок. Техника фиксации.
4. Протезирование вкладками и искусственными культями коронковой части зуба.
5. Искусственные коронки, их разновидности. Показания к протезированию коронками, особенности препарирования зубов под различные типы коронок. Инструментарий для препарирования зубов. Обезболивание при препарировании зубов. Последовательность клинических и лабораторных приемов протезирования фарфоровыми, металлокерамическими и металлоакриловыми коронками.
6. Клиническая картина при частичной потере зубов (морфологические и функциональные нарушения). Протезирование при частичной потере зубов мостовидными протезами, показания и противопоказания. Резервные силы пародонта и функциональная перегрузка пародонта, ее патогенез. Клиническое обоснование применения мостовидных протезов, требования к ним. Современные методы лечения несъемными зубными протезами: цельнолитые, металлоакриловые и металлокерамические зубные протезы. Особенности моделирования промежуточной части в зависимости от топографии дефекта. Ошибки и осложнения при протезировании зубов мостовидными конструкциями.
7. Протезирование при частичной потере зубов частичными съемными протезами с литыми металлическими, полимерными и термопластическими базами, показания. Границы базиса протеза. Адаптация к частичным съемным протезам.
8. Особенности протезирования больных с полным отсутствием зубов. Морфологические и функциональные нарушения при полном отсутствии зубов. Клиническая анатомия беззубой полости рта. Методы фиксации полных съемных протезов. Проблемы ретенции и стабилизации (фиксации) полных съемных протезов. Объемное моделирование базисов полных съемных протезов. Правила и методы конструирования зубных рядов. Анализ возможных ошибок. Проблема адаптации к полным съемным протезам. Особенности повторного протезирования полными съемными протезами.
9. Деформации окклюзионной поверхности зубных рядов и их исправление. Комплексное исправление деформаций зубных рядов.
10. Клиническая картина и ортопедическое лечение при функциональной перегрузке пародонта (травматической окклюзии). Первичный и вторичный травматический синдром, их дифференциальная диагностика. Избирательное пришлифовывание зубов. Биомеханические правила шинирования зубов. Типы шинирующих конструкций. Особенности протезирования при функциональной перегрузке пародонта.

11. Клиническая картина и лечение повышенной стираемости зубов. Клиника, диагностика, методы ортопедического лечения. Этиология повышенной стираемости, ее виды, классификация. Подготовка полости рта к протезированию, перестройка миотатического рефлекса. Комплексное лечение больных с различной степенью стираемости зубов.

Ошибки и осложнения при протезировании различными ортопедическими конструкциями.

#### **Тема 4. Изготовление лечебных и профилактических аппаратов.**

1. Организация работы зуботехнической лаборатории.
2. Технология несъемных зубных протезов: вкладок и облицовок; искусственных коронок. Получение мостовидных протезов при частичной потере зубов.
3. Создание временных пластмассовых несъемных протезов. Получение конструкций современных съемных протезов при частичной потере зубов. Технология полных съемных пластиночных протезов. Различные способы создания индивидуальной ложки.
4. Технология дуговых (бюгельных) протезов.
5. Биомеханические основы шинирования. Временное и постоянное шинирование. Моделирование из воска временных и постоянных шин.
6. Реставрация съемных зубных протезов.

#### **Тема 5. Взаимодействие протеза и организма человека. Адаптация к протезам.**

1. Влияние протеза на ткани полости рта. Воспалительные стоматиты. Невоспалительные стоматиты. Дисфункции рецепторного аппарата. Гиперестезии.
  2. Первичные нарушения чувствительной функции рецепторов слизистой оболочки.
  3. Протетические заболевания слизистой оболочки протезного ложа.
- Первичные нарушения чувствительной функции рецепторов слизистой оболочки. Вторичные нарушения, обусловленные висцеро-рефлекторной патологией. Сочетанные протезные заболевания слизистой оболочки. Проблемы своевременной диагностики. Варианты лечения.

#### **Тема 6. Заболевания ВНЧС и их ортопедическое лечение.**

1. Строение и функции височно-нижнечелюстного сустава. Артрозы, вывихи, подвывихи, дисфункции ВНЧС. Этиология, патогенез, клиническая картина указанных заболеваний. Влияние снижения альвеолярной высоты.
2. Комплексное лечение заболеваний ВНЧС. Ошибки при ортопедическом лечении, ведущие к функциональным перегрузкам ВНЧС.
3. Этиология, патогенез, диагностика и клинические формы парафункций жевательных мышц. Методы лечения парафункций жевательных мышц.
4. Лечение заболеваний ВНЧС съемной и несъемной аппаратурой. Виды капп. Особенности получения, припасовки в полости рта.

#### **Тема 7. Фармакотерапия и физиотерапия в ортопедической стоматологии.**

1. Физиотерапевтические методы лечения электрохимических нарушений в полости рта.
2. Фармакологические препараты, используемые для лечения поражений слизистой оболочки токсического и аллергического характера.

3. Препараты, используемые для улучшения фиксации съемных конструкций

**Вопросы и задания для подготовки к занятиям по первой теме (разделу)**

**«Организация стоматологической помощи»:**

1. Общие принципы оказания стоматологической помощи населению.
2. Стоматологическая служба в современных экономических условиях.
3. Нормативные документы, регламентирующие деятельность стоматологических учреждений.
4. Современная организация стоматологического приема. Вспомогательный персонал. Эргономика.
5. Менеджмент в стоматологии.
6. Санитарно-противоэпидемиологический режим стоматологических учреждений.
7. Правила личной гигиены и гигиены труда персонала стоматологических поликлиник.
8. Оборудование и оснащение стоматологического кабинета.
9. Современные пломбировочные материалы и медикаменты, используемые на стоматологическом ортопедическом приеме.

**Вопросы и задания для подготовки к занятиям по второй теме (разделу)**

**«Обезболивание в ортопедической стоматологии»:**

1. Классификация методов обезболивания.
2. Неинъекционные методы. Показания и противопоказания к их использованию.
3. Инъекционные методы. Показания и противопоказания к их использованию.
4. Местные анестетики. Вазоконстрикторы. Механизмы действия и фармакологические характеристики. Побочные эффекты вазоконстрикторов.
5. Современные карпулированные местноанестезирующие препараты, их состав.
6. Методики инъекционного обезболивания.
7. Аппликационное обезболивание.
8. Проведение местной анестезии у пациентов группы риска.
9. Осложнения местной анестезии. Профилактика осложнений.
10. Причины неэффективности местной анестезии.

## 11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

Программное обеспечение ГБОУ ВПО «ПСПбГМУ им. И.П. Павлова» Минздрава России, являющееся частью электронной информационно-образовательной среды и базирующееся на телекоммуникационных технологиях:

- компьютерные обучающие программы;
  - тренинговые и тестирующие программы;
1. "Консультант+" Контракт № 14/785-ЭА15 от 6 февраля 2015
  2. ЭБС «Консультант студента» Контракт №509/15 -ДЗ от 03.06.2015 с ООО «Политехресурс»
  3. База данных рефератов и цитирования SCOPUS. Контракт № 510/15-ДЗ от 10.06.2015 с ООО "Эко-Вектор"
  4. Электронный информационный ресурс ClinicalKey Контракт №161-ЭА15 от 24.04.2015 с ООО "Эко-Вектор»
  5. ЭБС «Консультант врача» № договора 921/15 –ДЗ от 01/12/2015 г с ООО Группа компаний ГОЭТАР

## 12. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Наименование оборудованных учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий, объектов физической культуры и спорта с перечнем основного оборудования	Адрес (местоположение) учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий, объектов физической культуры и спорта (с указанием номера помещения в соответствии с документами бюро технической инвентаризации)
<b>Стоматологический кабинет</b> Тонометр - 1 шт. Стетофонендоскоп - 1 шт. Термометр - 1 шт. Ростометр - 1 шт. Медицинские весы - 1 шт. Противошоковый набор - 1 шт.	197022 город Санкт-Петербург, Петроградская набережная д. 44, лит. А (помещение 90)

<p>Набор и укладка для оказания экстренных профилактических и лечебных мероприятий - 1 шт.</p> <p>Установка стоматологическая - 2 шт.</p> <p>Негатоскоп – 2 шт.</p> <p>Камера для хранения стерильных изделий Ультра-Лайт - 1 шт.</p> <p>Стол – 1 шт.</p> <p>Стул - 2 шт.</p> <p>Шкаф для хранения инструментов – 1 шт.</p> <p>Витрина-пенал – 1 шт.</p> <p>Ширма – 1 шт.</p> <p>Фотополимеризатор для композита (внутриротовой) – 2 шт.</p> <p>Емкость-контейнер для дезинфекции оттисков – 1 шт.</p> <p>Прибор и средства для очистки и смазки – 1 шт.</p> <p>Емкость для хранения чистого инструмента - 1 шт.</p> <p>Ведро для отходов класса А - 1 шт.</p> <p>Ведро для отходов класса Б - 1 шт.</p> <p>Ведро для промывания аспирационных систем - 1 шт.</p> <p>Емкость-контейнер для дезинфекции стоматологических изделий и инструментов – 4 шт.</p> <p>Лампа (облучатель) бактерицидная для помещений - 3 шт.</p> <p>Стерилизатор стоматологический для мелкого инструментария гласперленовый - 1 шт.</p> <p>Стерилизатор паровой настольный для наконечников - 1 шт.</p> <p>Ультразвуковая установка для дезинфекции и обработки инструментов Elmasonic - 1 шт.</p>	
<p><b>Стоматологический кабинет</b></p> <p>Установка стоматологическая «Stern Weber S мод. 250»</p> <p>Компьютер</p>	<p>197022, город Санкт-Петербург, Петроградская набережная д. 44, лит. А (помещения 129, 132)</p>

<p>Тонометр  Стетоскоп  Фонендоскоп  Термометр  Медицинские весы  Ростомер  Противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий  Негатоскоп  Аппарат для дезинфекции оттисков, стоматологических изделий и инструментов  Фотополимеризатор для композита (внутриротовой)  Камеры для хранения стерильных инструментов  Очиститель ультразвуковой  Прибор и средства для очистки и смазки  Стерилизатор стоматологический для мелкого инструментария гласперленовый  Лампа (облучатель) бактерицидная  Электроодонтометр  Апекслокатор  Физиодеспенсор  Прямой и угловой наконечник  Эндоскоп для проведения операций на пазухах  Набор хирургических инструментов для удаления зубов, остеопластики, направленной остеорегенерации, операций на мягких тканях  Хирургический лазер  Электроскальпель</p>	
<p><b>Стоматологический кабинет</b>  CAD/CAM система для изготовления зубных протезов</p>	<p>197022  город  Санкт-Петербург, Петроградская набережная  д. 44, лит. А  (помещение 246)</p>

<p align="center"><b>Рентгенологический кабинет</b></p> <p>1. Радиовизиограф – 1 шт. 2. Ортопантомограф – 1 шт.</p>	<p>197022 город Санкт-Петербург, Петроградская набережная д. 44, лит. А (помещение 128)</p>
<p align="center"><b>Центральное стерилизационное отделение</b></p> <p>1. Машина упаковочная (аппарат для предстерилизационной упаковки инструментария) – 1 шт.</p>	<p>197022 город Санкт-Петербург, Петроградская набережная д. 44, лит. А (помещение 153)</p>
<p align="center"><b>Центральное стерилизационное отделение</b></p> <p>1. Автоклав (стерилизатор паровой) – 1 шт. 2. Аквадистиллятор (медицинский) – 1 шт.</p>	<p>197022 город Санкт-Петербург, Петроградская набережная д. 44, лит. А (помещение 155)</p>
<p align="center"><b>Учебная комната для проведения лекций</b></p> <p>Стол – 9 шт. Стул – 16 шт. Кресло – 1 шт. Ноутбук – 1 шт. Мультимедийный проектор «» - 1 шт</p>	<p>197022 город Санкт-Петербург, Петроградская набережная д. 44, лит. А (помещение 213)</p>
<p align="center"><b>Учебная комната для самостоятельной работы</b></p> <p>Стол – 3 шт. Стул – 6 шт. Ноутбук (с доступом в интернет) – 1 шт.</p>	<p>197022 город Санкт-Петербург, Петроградская набережная д. 44, лит. А (помещение 210)</p>
<p align="center"><b>Фантомный класс</b></p> <p>Модель черепа человека - 8 шт. Карпульный иньектор для обучения методикам проведения анестезии в челюстно-лицевой области с расходными материалами (искусственные зубы, слюноотсосы, пылесосы, боры стоматологические, шприцы с материалом для пломбирования полостей) - 8 шт. Установка стоматологическая учебная с комплектом наконечников стоматологических - 8 шт. Стол фантомный - 8 шт. Стул - 9 шт. Фантом челюстно-лицевой области - 7 шт. Фантом демонстрационный - 1 шт.</p>	<p>197022 город Санкт-Петербург, Петроградская набережная д. 44, лит. А (помещение 206)</p>

Наконечник повышающий - 1 шт.	
Наконечник прямой- 8 шт.	

**Разработчики:**

Антонова И.Н., д.м.н., проф.

Нечкина М.А., к.м.н., доцент

**Рецензент:****Эксперт:**

Фадеев Р.А., д.м.н., заведующий кафедрой ортопедической стоматологии ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России

Удальцова Н.А., к.м.н., заместитель главного врача по организационно-методической работе СПбГБУЗ «Стоматологическая поликлиника № 29»