

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Протопопова Виктория Александровна

Должность: Ректор

Дата подписания: 24.03.2026 14:54:52

Уникальный ключ:

z7x9qpl2rt8mn4b6k1sd3ff5jw8ev2mz9k

**АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «МЕДСКИЛЛС»
(ИНСТИТУТ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ МЕДИЦИНСКИХ И
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ)
АНО ВО «МедСкиллс»**



УТВЕРЖДЕНО

Ученый совет АНО ВО «МедСкиллс»

24 марта 2026 г. протокол №7

Ректор АНО ВО «МедСкиллс»

В.А. Протопопова
В.А. Протопопова

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Б.1.О.1.1. СТОМАТОЛОГИЯ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ

31.08.72 СТОМАТОЛОГИЯ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ

Уровень образовательной программы: высшее образование –
подготовка кадров высшей квалификации

Форма обучения – очная

Квалификация: врач-стоматолог

Ростов-на-Дону
2026

СОДЕРЖАНИЕ

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ), ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	3
2. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) ПО ВИДАМ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ .	28
3. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	28
5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ.....	38
6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ.....	40
7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	40
8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	43
9. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ИЗУЧЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ).....	46
10. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПРЕПОДАВАТЕЛЮ ПО ОРГАНИЗАЦИИ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)	47
ПРИЛОЖЕНИЕ 1 К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)	49

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ), ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Цель изучения дисциплины (модуля)

Целью изучения дисциплины (модуля) является подготовка квалифицированного врача-стоматолога общей практики, обладающего системой универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности.

Задачи дисциплины (модуля)

1. Теоретическая подготовка врача по специальности «Стоматология общей практики», а также смежным и фундаментальным дисциплинам в объеме программы.
2. Приобретение практических навыков лечения больных стоматологического профиля.
3. Освоение современных, высокотехнологических методик диагностики, лечения неосложненных основных стоматологических заболеваний.
4. Освоение современных клинических и вспомогательных способов и методов диагностики стоматологических заболеваний в объеме предлагаемой программы.
5. Приобретение умений и навыков в освоении новейших технологий и методик в сфере профессиональных интересов.
6. Приобретение знаний, умений и навыков в оформлении медицинской документации, в том числе в электронном виде.
7. Приобретение навыков взаимодействия с медицинскими работниками организации, а также навыками контроля выполнения должностных обязанностей находящимися в распоряжении медицинскими работниками

Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Формирование универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций у обучающихся в рамках изучения дисциплины (модуля) предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений и (или) владений

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики	
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте		
УК-1.1. Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте задач	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Профессиональные источники информации, в т.ч. баз данных; – Современные классификации заболеваний – Современные методы диагностики заболеваний – Методики сбора, анализа и интерпретации полученных данных.
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Пользоваться профессиональными источниками информации; – Приобретать систематические знания в области клиники, диагностики заболеваний органов и систем человека; – Планировать деятельность на основе анализа и интерпретации полученных данных.
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Навыком использования профессиональных источников информации; – Навыком систематизации знаний в области диагностики состояний и заболеваний органов и систем человека; – Технологией сравнительного анализа, дифференциально-диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации; – Навыком планирования деятельности на основе анализа и интерпретации полученных данных
УК-1.2. Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	– Методы и средства решения профессиональных задач;
	Уметь	– Выбирать методы и средства для решения профессиональных задач;
	Владеть	– Навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач
УК-3. Способен руководить командой врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению		
УК-3.2. Организует и руководит работой команды для достижения поставленной цели	Знать	– Профессиональные и должностные обязанности врача-стоматолога, среднего и младшего медицинского персонала;

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики	
УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории		
УК-5.1 Определяет приоритеты собственной деятельности, личностного развития и профессионального роста	Знать	– Методы определения личных и профессиональных интересов, образовательных мотивов и потребностей
	Уметь	– Структурировать приоритеты и выявлять ограничения личностного и профессионального развития с учётом этапа индивидуального пути и меняющихся требований рынка труда
УК-5.2 Намечает цели собственного профессионального и личностного развития	Знать	– Методы и технологии целеполагания и целереализации
	Уметь	– Определять и формулировать цели профессионального и личностного развития.
	Владеть	– Приёмами целеполагания и планирования траектории собственного профессионального и личностного развития
УК-5.3 Осознанно выбирает направление собственного профессионального и личностного развития и минимизирует возможные риски при изменении карьерной траектории	Знать	– Перспективные сферы и направления личной и профессиональной самореализации
	Уметь	– Планировать варианты достижения более высоких уровней профессионального и личностного развития.
ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику, направлять на обследования пациентов с целью выявления стоматологических заболеваний		
ОПК-4.1 Умеет собирать анамнез жизни, семейный анамнез и анамнез заболевания	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Биологическая роль зубочелюстной области, биомеханика жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды; – Основные принципы диагностики инфекционных заболеваний, медицинские показания к госпитализации пациентов с инфекционными заболеваниями; – Топографическая анатомия головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриология зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза; – Этиология, патогенез, диагностика часто встречающихся заболеваний;

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики	
	Уметь	– Собирать анамнез жизни, семейный анамнез и анамнез заболевания
	Владеть	– Навыками первичного и повторного осмотра пациентов; – Навыками получения информации от пациентов (их родственников/ законных представителей); – Навыками анкетирования пациентов на предмет общего состояния здоровья, выявление сопутствующих заболеваний;
ОПК-4.2. Умеет оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания медицинской помощи	Знать	– Биологическая роль зубочелюстной области, биомеханика жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды; – Основные принципы диагностики инфекционных заболеваний, медицинские показания к госпитализации пациентов с инфекционными заболеваниями; – Топографическая анатомия головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриология зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза; – Этиология, патогенез, диагностика часто встречающихся заболеваний;
	Уметь	– Оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания медицинской помощи
	Владеть	– Выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения
ОПК-4.3. Владеет методами дифференциальной диагностики и постановки диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем,	Знать	– Биологическая роль зубочелюстной области, биомеханика жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды; – Основные принципы диагностики инфекционных заболеваний, медицинские показания к госпитализации пациентов с инфекционными заболеваниями; – Топографическая анатомия головы, челюстно-лицевой области, особенности

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики	
связанных со здоровьем		<p>кровообращения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриология зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза;</p> <ul style="list-style-type: none"> – Этиология, патогенез, диагностика часто встречающихся заболеваний;
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Интерпретировать и анализировать полученные результаты обследования; – Интерпретировать результаты сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей); – Интерпретировать данные лабораторных, инструментальных исследований, консультаций врачами-специалистами;
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Навыками разработки алгоритма постановки предварительного диагноза и установления предварительного диагноза;
ОПК-5. Способен назначать и проводить лечение и контроль его эффективности и безопасности у пациентов со стоматологическими заболеваниями		
ОПК-5.1. Умеет разрабатывать план лечения болезней и состояний, требующих медицинской помощи, и проводить лечение	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Общие и функциональные методы лечения пациентов с челюстно-лицевой патологией; – Основные принципы лечения пациентов с инфекционными заболеваниями; – Топографическая анатомия головы, челюстно-лицевой области, особенности кровообращения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриология зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза; – Клиническая картина, симптомы патологии в полости рта, медицинские показания к применению различных методов лечения; – Основные методы вспомогательного хирургического лечения пациентов с зубочелюстными аномалиями; – Клиническая картина, основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ; – Морфологические изменения в зубочелюстной системе при ортопедическом и ортодонтическом лечении; – Клиническая картина, основные методы лечения (медицинские показания,

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики	
		<p>противопоказания, осложнения) заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава;</p> <ul style="list-style-type: none"> – Клиническая картина, основные методы ортопедического лечения патологии твердых тканей, заболеваний пародонта, патологической стираемости, патологии височно-нижнечелюстного сустава; – Клиническая картина, основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица; – Клиническая картина, симптомы основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у взрослых и детей, их лечение; – Методы лечения зубочелюстных, лицевых аномалий у детей и взрослых; – Принципы, приемы и методы анестезии в стоматологии; – Принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий (стоматологического оборудования); – Современные медицинские изделия (аппаратура, инструментарий и материалы), применяемые в стоматологии; – Порядки оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях; – Стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях;
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств; – Назначать немедикаментозную терапию в соответствии с медицинскими показаниями; – Разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента;

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики
	<ul style="list-style-type: none"> – Определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов; – Разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения; – Назначать лекарственные препараты для лечения стоматологических заболеваний; – Формулировать медицинские показания к избранному методу лечения с учетом этиологии и патогенеза заболевания; – Обосновывать схему, план и тактику ведения пациентов, медицинские показания и противопоказания к операции; – Применять физиотерапевтические процедуры для лечения и восстановления поврежденных после лечения тканей; – Проводить лечение заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта; – Определять необходимость направления пациента к соответствующим врачам-специалистам; – Обосновывать фармакотерапию пациента при основных патологических синдромах и неотложных состояниях; – Пользоваться методами лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах); – Применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии; – Применять методы лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов; – Обосновывать, планировать и применять основные методы лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых;

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики	
		<ul style="list-style-type: none"> – Применять методы комплексного лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии; – Определять объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Навыками оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при острых стоматологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента; – Навыками подбора вида местной анестезии/обезболивания; – Навыками выполнения физиотерапевтических процедур; – Навыками подбора лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний; – Навыками формирования плана лечения пациента при стоматологических заболеваниях; – Навыками лечения заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез; – Навыками лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта, губ, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ; – Навыками составления комплексного плана лечения; – Навыками проведения специализированного приема по лечению кариеса, некариозных заболеваний зубов, пульпита, периодонтита, пародонтита, заболеваний слизистой оболочки полости рта, за исключением предраков; – Навыками ухода за пациентами с повреждениями челюстно-лицевой области, лицами с ограниченными возможностями;

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики
	<ul style="list-style-type: none"> – Навыками подбора медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний; – Навыками оказания хирургической помощи в пределах проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытие поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей; – Навыками ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах), частичных и полных съемных пластиночных протезов; – Навыками поэтапной санации полости рта (исключая санацию детей в условиях анестезиологического пособия); – Навыками лечения молочных и постоянных зубов; – Навыками обоснования наиболее целесообразной тактики лечения; – Навыками направления пациентов на стационарное лечение при стоматологических заболеваниях в установленном порядке; – Навыками устранения очагов инфекции и интоксикации; – Навыками лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта (исключая лечение детей с проявлениями вирусных, бактериальных, аллергических и других детских инфекций в полости рта); – Навыками оказания квалифицированной медицинской помощи по специальности с использованием современных методов лечения, разрешенных для применения в медицинской практике; – Навыками оказания медицинской помощи пациентам при острых и хронических одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно-лицевой области

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики		
ОПК-5.2. Владеет методами оценки эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Оценивать эффективность и безопасность медикаментозных методов лечения; – Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения; 	
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Навыками оценки возможных осложнений, вызванных применением местной анестезии; – Навыками оценки возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов; – Навыками оценки возможных осложнений, вызванных применением методики лечения; 	
ОПК-6. Способен проводить и консультировать эффективность санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения			
ОПК-6.1. Знает принципы организации и проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в условиях стоматологического кабинета или любых других стоматологических подразделений	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях; – Санитарно-эпидемиологические нормы и требования; – Правила применения средств индивидуальной защиты; 	
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Выполнять предписанные действия при проведении противоэпидемических мероприятий при инфекционных заболеваниях (подача экстренного извещения об очаге инфекции, выявление и наблюдение контактных лиц); – Применять средства индивидуальной защиты 	
ОПК-6.2. Умеет проводить мероприятия санитарно-противоэпидемического направления (асептики, антисептики) в условиях стоматологического кабинета или других стоматологических подразделениях	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Выполнять предписанные действия при проведении противоэпидемических мероприятий при инфекционных заболеваниях (подача экстренного извещения об очаге инфекции, выявление и наблюдение контактных лиц); – Применять средства индивидуальной защиты 	
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Навыками проведения мероприятий по снижению заболеваемости, включая инфекционные заболевания, инвалидизации, смертности, летальности 	

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики	
ОПК-6.3. Владеет методами оценки и контроля качества санитарно-противоэпидемического уровня в условиях стоматологического кабинета или любых других стоматологических подразделений	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Навыками оценки и контроля качества санитарно-противоэпидемического уровня в условиях стоматологического кабинета или любых других стоматологических подразделений
ОПК-7. Способен проводить мероприятия по формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения с целью профилактики стоматологических заболеваний		
ОПК-7.1. Знает принципы разработки плана работ по формированию здорового образа жизни для различных контингентов	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования; – Социально-гигиенические и медицинские аспекты алкоголизма, наркоманий токсикомании, основные принципы их профилактики; – Формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников; – Основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения заболеваний; – Принципы разработки плана работ по формированию здорового образа жизни
ОПК-7.2. Умеет проводить мероприятия по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов (их родственников/ законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни; – Формировать у пациентов (их родственников / законных представителей) поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Навыками формирования у пациентов (их родственников / законных представителей) мотивации к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек; – Навыками формирования у пациентов (их родственников / законных представителей) позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики	
ОПК-7.3. Владеет методами оценки и контроля мероприятия по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Навыками оценки и контроля мероприятия по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
ОПК-8. Способен вести медицинскую документацию, проводить анализ медико-статистической информации. Организационно-управленческая деятельность		
ОПК-8.2. Владеет навыками ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, включая нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников – Правила работы в информационных системах в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; – Требования пожарной безопасности, охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии, правил внутреннего трудового распорядка.
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Оформлять медицинскую документацию – Использовать возможности информационных систем в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; – Соблюдать правила пожарной безопасности и охраны труда, правила внутреннего трудового распорядка
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Навыками работы в информационных системах в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; – Навыками соблюдения требований пожарной безопасности и охраны труда, правил внутреннего трудового распорядка
ПК-1. Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза		
ПК-1.1. Умеет проводить осмотр пациента, устанавливая	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Биологическая роль зубочелюстной области, биомеханика жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды;

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики	
предварительный диагноз		<ul style="list-style-type: none"> – Основные принципы диагностики инфекционных заболеваний, медицинские показания к госпитализации пациентов с инфекционными заболеваниями; – Топографическая анатомия головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриология зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза; – Этиология, патогенез, диагностика часто встречающихся заболеваний;
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты; – Выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний; – Проводить общее клиническое обследование детей и взрослых; – Интерпретировать результаты первичного и повторного осмотра пациентов
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Навыками первичного и повторного осмотра пациентов; – Навыками получения информации от пациентов (их родственников/ законных представителей); – Навыками анкетирования пациентов на предмет общего состояния здоровья, выявление сопутствующих заболеваний; – Навыками разработки алгоритма постановки предварительного диагноза и установления предварительного диагноза; – Выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения
ПК-1.2. Умеет направлять пациентов на исследования и консультации, ставить окончательный диагноз	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Взаимосвязь строения и функционирования зубочелюстной системы с нарушениями со стороны носоглотки, дыхательной и пищеварительной систем, опорно-двигательного аппарата; – Основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции;

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики	
		<ul style="list-style-type: none"> – Методы диагностики заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез у детей и взрослых; – Комплексная взаимосвязь между стоматологическим здоровьем, питанием, общим здоровьем, заболеваниями, применением лекарственных препаратов; – Значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний; – Медицинские показания и противопоказания к применению рентгенологического и других методов дополнительного обследования; – Медицинские изделия, применяемые в стоматологии (Принципы устройства и правила эксплуатации); – Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем; – Порядок оказания медицинской помощи по профилям; – Стандарты медицинской помощи по заболеваниям; – Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи; – Особенности врачебного обследования пациентов пожилого и старческого возраста; – Структура заболеваемости в пожилом и старческом возрасте
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных исследований, дополнительных обследований пациентов; – Обосновывать необходимость направления пациентов на консультацию к врачам-специалистам; – Диагностировать кариес, болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой рта; – Диагностировать дефекты зубных рядов, патологии пародонта, полное отсутствие зубов

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики	
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Навыками направления пациента на лабораторные, инструментальные исследования, на консультацию к врачам-специалистам; – Навыками разработки алгоритма окончательного диагноза и его постановки
ПК-1.3. Умеет интерпретировать результаты сбора информации от пациента, его осмотра, исследований и дополнительных обследований	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Клиническая картина, методы диагностики, классификация заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ; – Клиническая картина, методы диагностики, классификация заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава; – Клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического лечения; – Клиническая картина, методы диагностики, классификация заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица; – Клиническая картина, симптомы основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у взрослых и детей, их диагностика; – Клинические проявления и течение часто встречающихся заболеваний, травм и состояний у пациентов пожилого и старческого возраста
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Интерпретировать и анализировать полученные результаты обследования; – Интерпретировать результаты сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей); – Интерпретировать данные лабораторных, инструментальных исследований, консультаций врачами-специалистами
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Навыками интерпретации результатов сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей); – Навыками интерпретации данных первичного и повторного осмотров пациентов;

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики	
		<ul style="list-style-type: none"> – Навыками интерпретации данных лабораторных и инструментальных исследований; – Навыками интерпретации данных консультаций пациентов врачами-специалистами; – Навыками интерпретация данных дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях))
ПК-1.4. Умеет выявлять аномалии, деформаций и предпосылок их развития	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Нормальное строение зубов, челюстей и нарушения строения при зубочелюстных, лицевых аномалиях; – Нормальное функционирование зубочелюстной системы и нарушение ее функций при аномалиях прикуса
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния)
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Навыками выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; – Навыками выявления факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний)
ПК-2. Способен проводить и контролировать эффективность и безопасность немедикаментозного и медикаментозного лечения		
ПК-2.1. Проводит немедикаментозное и медикаментозное лечение	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Методы использования медицинских изделий, химических средств и лекарственных препаратов для контроля зубного налета; – Особенности оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при стоматологических заболеваниях; – Группы лекарственных препаратов, их фармакокинетика, фармакодинамика, совместимость лекарственных препаратов; – Общие и функциональные методы лечения пациентов с челюстно-лицевой патологией;

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики
	<ul style="list-style-type: none"> – Основные принципы лечения пациентов с инфекционными заболеваниями; – Топографическая анатомия головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриология зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза; – Клиническая картина, симптомы патологии в полости рта, медицинские показания к применению различных методов лечения; – Основные методы вспомогательного хирургического лечения пациентов с зубочелюстными аномалиями; – Клиническая картина, основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ; – Морфологические изменения в зубочелюстной системе при ортопедическом и ортодонтическом лечении; – Клиническая картина, основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава; – Клиническая картина, основные методы ортопедического лечения патологии твердых тканей, заболеваний пародонта, патологической стираемости, патологии височно-нижнечелюстного сустава; – Клиническая картина, основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица; – Клиническая картина, симптомы основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у взрослых и детей, их лечение; – Методы лечения зубочелюстных, лицевых аномалий у детей и взрослых;

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики	
		<ul style="list-style-type: none"> – Принципы, приемы и методы анестезии в стоматологии; – Принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий (стоматологического оборудования); – Современные медицинские изделия (аппаратура, инструментарий и материалы), применяемые в стоматологии; – Порядки оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях; – Стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях; – Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов у пациентов пожилого, старческого возраста; – Психологические, поведенческие особенности пациентов пожилого, старческого возраста; – Особенности общей и специальной гигиены пациентов пожилого, старческого возраста; – Методика выполнения реанимационных мероприятий
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств; – Назначать немедикаментозную терапию в соответствии с медицинскими показаниями; – Составлять рецептурные прописи лекарственных препаратов, выписывать рецепты при заболеваниях, патологических процессах и состояниях; – Использовать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы, инструменты); – Разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента; – Определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов;

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики
	<ul style="list-style-type: none"> – Разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения; – Назначать лекарственные препараты для лечения стоматологических заболеваний; – Формулировать медицинские показания к избранному методу лечения с учетом этиологии и патогенеза заболевания; – Обосновывать схему, план и тактику ведения пациентов, медицинские показания и противопоказания к операции; – Применять физиотерапевтические процедуры для лечения и восстановления поврежденных после лечения тканей; – Проводить лечение заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта; – Определять необходимость направления пациента к соответствующим врачам-специалистам; – Обосновывать фармакотерапию пациента при основных патологических синдромах и неотложных состояниях; – Пользоваться методами лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах); – Применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии; – Применять методы лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов; – Обосновывать, планировать и применять основные методы лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых; – Применять методы комплексного лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики	
		<p>организма и наличия сопутствующей патологии;</p> <ul style="list-style-type: none"> – Определять объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Навыками оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при острых стоматологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента; – Навыками подбора вида местной анестезии/обезболивания; – Навыками выполнения физиотерапевтических процедур; – Навыками подбора лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний; – Навыками формирования плана лечения пациента при стоматологических заболеваниях; – Навыками лечения заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез; – Навыками лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта, губ, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ; – Навыками составления комплексного плана лечения; – Навыками проведения специализированного приема по лечению кариеса, некариозных заболеваний зубов, пульпита, периодонтита, пародонтита, заболеваний слизистой оболочки полости рта, за исключением предраков; – Навыками ухода за пациентами с повреждениями челюстно-лицевой области, лицами с ограниченными возможностями на дому; – Навыками консультирования пациента по методам лечения стоматологических заболеваний;

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики
	<ul style="list-style-type: none"> – Навыками подбора медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний; – Навыками оказания хирургической помощи в пределах проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытие поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей; – Навыками ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах), частичных и полных съемных пластиночных протезов; – Навыками поэтапной санации полости рта (исключая санацию детей в условиях анестезиологического пособия); – Навыками лечения молочных и постоянных зубов; – Навыками обоснования наиболее целесообразной тактики лечения; – Навыками направления пациентов на стационарное лечение при стоматологических заболеваниях в установленном порядке; – Навыками устранения очагов инфекции и интоксикации; – Навыками лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта (исключая лечение детей с проявлениями вирусных, бактериальных, аллергических и других детских инфекций в полости рта); – Навыками оказания квалифицированной медицинской помощи по специальности с использованием современных методов лечения, разрешенных для применения в медицинской практике; – Навыками оказания медицинской помощи пациентам при острых и хронических одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно-лицевой области

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики	
ПК-2.2. Контролирует эффективность и безопасность медикаментозной и немедикаментозной терапии	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Оценивать эффективность и безопасность медикаментозных методов лечения; – Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения; – Анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологического воздействия; – Анализировать действие немедикаментозных методов лечения по совокупности их свойств;
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Навыками оценки возможных осложнений, вызванных применением местной анестезии; – Навыками оценки возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов; – Навыками оценки возможных осложнений, вызванных применением методики лечения; – Навыками наблюдения за ходом лечения пациента
ПК-3. Способен разрабатывать, реализовывать и контролировать эффективность индивидуальных реабилитационных программ		
ПК-3.1. Разрабатывает и реализует индивидуальные реабилитационные программы	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях и патологических состояниях; – Основные принципы реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями; – Основные принципы реабилитации пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области; – Принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий в категории «Стоматологическое оборудование»
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Разрабатывать план реабилитации пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области; – Проводить реабилитационные мероприятия при заболеваниях челюстно-лицевой области
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Навыками составления индивидуального плана реабилитации пациента с заболеваниями челюстно-лицевой области; – Навыками подбора лекарственных препаратов для реабилитации; – Применять методы комплексной реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики	
		общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии
ПК-3.2. Контролирует эффективность индивидуальных реабилитационных программ	Владеть	– Навыками наблюдения за ходом реабилитации пациента и контроля эффективности индивидуальных реабилитационных программ
ПК-4. Способен проводить и контроль эффективность санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения		
ПК-4.1. Проводит и контролирует эффективность санитарно-противоэпидемических мероприятий	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Санитарно-эпидемиологические нормы и требования; – Правила применения средств индивидуальной защиты; – Специфическую профилактику возникновения инфекционных заболеваний
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Выполнять предписанные действия при проведении противоэпидемических мероприятий при инфекционных заболеваниях (подача экстренного извещения об очаге инфекции, выявление и наблюдение контактных лиц); – Применять средства индивидуальной защиты
	Владеть	– Навыками проведения мероприятий по снижению заболеваемости, включая инфекционные заболевания, инвалидизации, смертности, летальности
ПК-4.2. Проводит и контролирует эффективность профилактических мероприятий по охране здоровья населения	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Принципы диспансерного наблюдения в различных категориях пациентов и среди населения; – Особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний; – Особенности профилактики онкопатологии; – Этиология, патогенез, профилактика часто встречающихся заболеваний челюстно-лицевой области; – Методы профилактики зубочелюстных, лицевых аномалий у детей и взрослых; – Клиническая картина, симптомы основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у взрослых и детей, их профилактика;

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики	
		<ul style="list-style-type: none"> – Основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Проводить профилактические осмотры различных категорий граждан; – Проводить профилактику заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез; – Использовать методы первичной и вторичной профилактики; – Применять методы организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Навыками проведения профилактических осмотров населения, профилактического консультирования; – Навыками назначения и проведения профилактических процедур стоматологических заболеваний; – Навыками подбора лекарственных препаратов, медицинских изделий в категории «Стоматологические материалы» для профилактики стоматологических заболеваний; – Навыками формирования плана профилактической стоматологической помощи пациенту; – Навыками профилактики заболеваний слизистой оболочки полости рта и губ, в том числе онкогигиеническая профилактика и вторичная профилактика онкологических новообразований
ПК-5. Способен вести санитарно-гигиеническое просвещение среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни		
ПК-5.1. Формирует у пациентов (их родственников) мотивацию к ведению здорового образа	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования; – Социально-гигиенические и медицинские аспекты алкоголизма, наркоманий токсикомании, основные принципы их профилактики;

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики		
жизни, позитивного поведения		<ul style="list-style-type: none"> – Формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников; – Основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения заболеваний 	
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов (их родственников/ законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни; – Оценивать физическое развитие и функциональное состояние организма пациента; – Формировать у пациентов (их родственников / законных представителей) поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья 	
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Навыками формирования у пациентов (их родственников / законных представителей) мотивации к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек; – Навыками формирование у пациентов (их родственников / законных представителей) позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья 	
ПК-6. Способен осуществлять организационно-управленческую деятельность			
ПК-6.1. Владеет навыками ведения медицинской документации, составления плана работы и отчета о своей работе	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Особенности ведения медицинской документации 	
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Заполнять медицинскую документацию и контролировать качество ведения медицинской документации; 	
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Навыками ведения медицинской документации 	

2. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) ПО ВИДАМ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Таблица 2

Виды учебной работы	Всего, час.	Объем по семестрам				
		1	2	3	4	
Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (Контакт. раб.):	704	252	254	198	-	
Лекционное занятие (Л)	64	24	24	16	-	
Семинарское/практическое занятие (С/ПЗ)	624	224	224	176	-	
Консультации (К)	16	4	6	6	-	
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации(СР)	304	108	106	90	-	
Вид промежуточной аттестации:		Зачет	Экзамен	Экзамен	-	
Общий объем дисциплины (модуля)	в часах	1008	360	360	288	-
	в зачетных единицах	28	10	10	8	-

3. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Раздел 1. Организация стоматологической помощи.

- 1.1 Стоматологическая заболеваемость. Учетно-отчетная документация. Количественные и качественные показатели работы врача-стоматолога. Врачебно-трудовая экспертиза стоматологических заболеваний. Принципы медицинской этики, юридическая ответственность.
- 1.2 Организация хирургической, терапевтической, ортопедической стоматологической помощи населению. Планирование стоматологической помощи.

Раздел 2. Клиническая анатомия челюстно-лицевой области.

- 2.1 Клиническая анатомия головы и шеи.

Раздел 3. Методы обследования в стоматологии.

- 3.1 Деонтологические принципы в стоматологии. Взаимоотношения врача и больного, медицинского персонала, уровень профессиональной подготовки врача и персонала. Обязанности медсестры и санитарки.
- 3.2 Основные методы обследования стоматологического пациента. Жалобы больного, история развития заболевания. Перенесенные и сопутствующие заболевания. Переносимость лекарственных веществ. Условия быта и труда. Внешний осмотр, состояние лимфатических узлов. Осмотр слизистой оболочки преддверья полости рта, собственно

полости рта, пальпация. Состояние зубов: зондирование; перкуссия. Зубная формула, обозначение временных и постоянных зубов.

3.3 Индексы. Индексы: гигиенические: Грина - Вермильона, Федорова – Володкиной; кариесологические: КПУ, КПП. Температурная диагностика и электроодонтодиагностика.

3.4 Прицельная и обзорная рентгенография. Назначения на лабораторные исследования: анализ крови общий, биохимический, на геморрагический синдром, на сахар, на ацетон; анализ мочи; слюны; желудочного сока; бактериологическое; гистологическое; цитологическое и аллергологическое. Анализ результатов исследования.

3.5 Диагноз. Диагноз: предварительный, дифференциальный и окончательный. Планирование лечения. Планирование лечения отдельного зуба, болезней пародонта или слизистой оболочки полости рта. Планирование консультации других специалистов как стоматологического, так и не стоматологического профиля.

3.6 Медицинская карта. Медицинская карта стоматологического больного, правила заполнения. Медицинская карта как медицинский и юридический документ, материал для научных исследований

Раздел 4. Обезболивание в стоматологии.

4.1 Анестезия в стоматологии. Местные анестетики, применяющиеся в стоматологической практике. Их сравнительная фармакокинетика.

4.2 Инфильтрационная и интралигаментарная анестезии. Современные карпульные технологии. Схемы премедикации при проведении амбулаторных стоматологических вмешательств.

4.3 Проводниковые анестезии, применяемые для выключения чувствительности ветвей верхнечелюстного нерва. Проводниковые анестезии, применяемые для выключения ветвей.

Раздел 5. Патология твердых тканей зуба некариозного происхождения.

5.1 Классификация некариозных поражений. Патология, возникающая в период формирования тканей зуба: гипоплазия, гиперплазия, флюороз, тетрациклиновое окрашивание зубов, наследственные пороки развития зубов.

5.2 Этиология, патоморфологические изменения, классификация, клиника, диагностика. Дифференциальная диагностика, лечение.

5.3 Патология, возникающая после прорезывания зубов: патологическое стирание, клиновидный дефект, эрозия, некроз твердых тканей, медикаментозные и токсические поражения зубов, гиперестезия. Этиология, патоморфологические изменения, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

5.4 Травма зубов. Классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

Раздел 6. Кариес зубов.

- 6.1 Определение.** Распространенность у различных групп населения. Учет заболеваемости кариесом (показатель распространенности в %, показатель интенсивности - прирост интенсивности, индекс КПУ и КП).
- 6.2 Частота поражения отдельных групп зубов и локализация кариозных полостей.** Использование вычислительной техники для учета заболеваемости и оценки профилактических мероприятий.
- 6.3 Современное представление о причинах возникновения и механизме развития кариеса.** Роль общих и местных факторов. Вклад отечественных ученых в разработку проблемы кариеса зубов (И.А. Бегельман, И.Г. Лукомский, Е.В. Боровский, Т.Ф. Виноградова и др.).
- 6.4 Морфологические изменения тканей зуба** на различных стадиях развития кариозного процесса (стадия пятна, поверхностный, средний, глубокий) по данным световой, электронной, поляризационной микроскопии. Классификации кариеса. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
- 6.5 Лечение кариеса зубов:** Общее - показание к назначению внутрь лекарственных средств, способствующих повышению резистентности твердых тканей зуба. Местное лечение (без пломбирования и с пломбированием). Препараты для реминерализации эмали при кариесе в стадии белого пятна. Методика проведения. Премедикация и местное обезболивание при препарировании кариозных полостей. Показания к выбору пломбировочных материалов. Этапы и техника реставрации зубов.

Раздел 7. Заболевания пульпы.

- 7.1 Строение, функции пульпы. Возрастные особенности строения пульпы.** Пульпа зуба. Строение, кровообращение, иннервация. Инволютивные и дегенеративные изменения в пульпе.
- 7.2 Пульпиты. Этиология, классификация, клиника, дифференциальная диагностика пульпитов. Методы лечения, новые аспекты в лечении пульпитов.**
- Этиология и патогенез пульпита. Классификация пульпита (ММСИ, ЦИУ и др.).
 - Патологическая гистология различных форм пульпита. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Методы лечения пульпита. Обезболивание. Оказание неотложной помощи при травме и боли.
 - Метод полного сохранения пульпы: показания, противопоказания, лекарственные препараты, методика, диспансерное наблюдение.
 - Метод витальной экстирпации - показания, противопоказания, методика, лекарственные препараты. Возможные осложнения при

лечении пульпита витальными методами, их предупреждение и устранение.

- Методы инструментальной обработки корневых каналов, медикаментозная обработка, методы пломбирования каналов.
- Экстирпационный метод (полное удаление пульпы) - показание, методика применения. Метод витальной и девитальной экстирпации.
- Метод девитальной ампутации пульпы. Удаление коронковой мумифицированной пульпы. Показания, методика выполнения.
- Комбинированный метод лечения - удаление коронковой и корневой пульпы их проходимых каналов, мумификация корневой пульпы в плохопроходимых каналах многокорневых зубов.
- Сравнительная оценка этих методов. Ошибки и осложнения, возникающие при лечении пульпита с применением мышьяковистой пасты. Их предупреждение и устранение.

Раздел 8. Заболевания периодонта.

8.1 Понятие периодонта. Строение, функции периодонта, возрастные особенности. Периодонт. Строение, кровообращение, функции.

8.2 Периодонтиты. Методы лечения, новые аспекты в лечении периодонтитов.

- Этиология и патогенез периодонтита (микроорганизмы, травма, медикаментозные средства).
- Классификация периодонтита. Патологическая гистология различных форм периодонтита.
- Клиника острого, хронического и обострения хронического периодонтита. Общее состояние больного с периодонтитом.
- Рентгенологическое обследование и электродонтометрия.
- Диагностика и дифференциальная диагностика.
- Лечение различных форм периодонтита.
- Медикаментозные и физические методы лечения (электрофорез йодидом калия, трипсин-электрофорез, анодгальванизация, токи УВЧ и др.).
- Осложнения при лечении периодонтита и способы их устранения.

Раздел 9. Болезни пародонта.

9.1 Болезни пародонта. Классификация, этиология, патогенез, методы обследования и диагностики. Анатомо-физиологические особенности пародонта. Зубодесневое соединение, десневая жидкость. Функции пародонта.

Распространенность болезней пародонта у различных групп населения.

9.2 Клиника, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика гингивитов, пародонтитов, пародонтозов.

- Обследование больного с патологией пародонта. Критерии оценки состояния пародонта.
- Индексы гингивита: ИГ, РМА. Пародонтологические индексы: ПИ, СРITN. Оценка СРITN индекса, принятого ВОЗ, (потребности в лечении болезней пародонта).
- Виды окклюзии.
- Преждевременные контакты отдельных групп зубов.
- Патологическая подвижность и смещение зубов.
- Исследование состояния сосудов десен, стоматоскопия, капилляроскопия, определение стойкости капилляров методом дозированного вакуума по В.И. Кулаженко.
- Дополнительные методы: внутриротовая рентгенография, панорамная рентгенография, ортопантомография, лабораторные исследования - цитология содержимого пародонтального кармана, исследование количественного и качественного состава десневой жидкости, миграция лейкоцитов по М.А. Ясиновскому, микробиологическое и гистологическое исследования.
- Сущность комплексного обследования больного терапевтом, ортопедом, хирургом-стоматологом, а также врачами других специальностей.
- Классификация заболеваний пародонта.
- Гингивит: катаральный, гипертрофический, язвенный. Этиология, патогенез. Роль местных и общих факторов в этиологии гингивита. Распространенность, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика отдельных клинических форм гингивита.
- Пародонтит: острый, хронический, обострение хронического, стадия ремиссии, локализованный, генерализованный. Этиология, патогенез, патоморфология. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Пародонтоз. Этиология, патогенез, патоморфология. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика пародонтоза.
- Идиопатические заболевания пародонта с прогрессирующим лизисом пародонта. Особенности клинических проявлений. Взаимодействие с другими специалистами.
- Пародонтомы. Клиника, дифференциальная диагностика.
- Комплексный подход к лечению заболеваний пародонта. Лечение гингивита: местное и общее. Показания к выбору методов и средств местного и общего лечения в зависимости от тяжести и стадии пародонтита. Лечение пародонтоза, идиопатических заболеваний пародонта. Физические методы в комплексном лечении.
- Организация лечебно-профилактической помощи больным с патологией пародонта. Диспансеризация.

- Профилактика болезней пародонта. Методы и средства. Значение поддержания гигиены полости рта в профилактике и лечении заболеваний пародонта.

Раздел 10. Заболевания слизистой оболочки полости рта.

10.1 Заболевания слизистой оболочки полости рта.

- Анатомо-физиологические особенности отдельных участков слизистой оболочки полости рта. Клиническое значение и функции слизистой оболочки полости рта.
- Морфологические элементы поражения, патологические процессы, происходящие в слизистой оболочке полости рта. Этиология и патогенез процесса. Значение общих и местных факторов, способствующих развитию патологического процесса. Распространенность основных нозологических форм заболеваний слизистой оболочки полости рта.
- Особенности обследования пациентов с заболеваниями слизистой оболочки полости рта.
- Классификация заболеваний слизистой оболочки полости рта.
- Травматические поражения слизистой оболочки полости рта: травма вследствие механических, химических, физических воздействий. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
- Лейкоплакия. Классификация, клинические проявления диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
- Поражения слизистой оболочки полости рта при острых инфекционных заболеваниях (корь, скарлатина, ветряная оспа). Поражения СОПР при хронических инфекционных заболеваниях: сифилис, туберкулез.
- Вирусные заболевания слизистой оболочки полости рта. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
- Инфекционные и паразитарные заболевания слизистой оболочки полости рта, язвенно-некротический стоматит Венсана. Грибковые поражения слизистой оболочки полости рта.
- Аллергические и токсико-аллергические заболевания СОПР: отек Квинке, контактный аллергический стоматит, фиксированные и распространенные токсико-аллергические поражения.
- Дерматозы с поражением слизистой оболочки полости рта токсико-аллергического генеза: многоформная экссудативная эритема, синдром Стивенса – Джонсона, синдром Лайелла.
- Заболевания с аутоиммунным компонентом патогенеза: рецидивирующий афтозный стоматит, рубцующиеся афты, синдром Бехчета, большой афтоз Турена, синдром Шегрена.

- Дерматозы с поражением СОПР: пузырчатка, пемфигоид, болезнь Дюринга, красная волчанка, склеродермия.
- Красный плоский лишай, классификация, клинические формы, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
- Изменения слизистой оболочки полости рта при экзогенных интоксикациях (ртутная, висмутовая, свинцовая и т. д.). Клиника, диагностика, профилактика.
- Изменения слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ при патологии различных органов и систем организма и нарушениях обмена веществ: при заболеваниях ЖКТ, ССС, при эндокринной патологии, гипо- и авитаминозах, при болезнях крови и кроветворных органов, при патологии нервной системы.
- Аномалии и самостоятельные заболевания языка: складчатый язык, ромбовидный глоссит, десквамативный глоссит, «волосатый» язык.
- Хейлиты: эксфолиативный, glandулярный, атопический, метеорологический, актинический, экзематозный, хроническая трещина губы, синдром Мелькерсона – Розенталя.
- Предраковые заболевания слизистой оболочки полости рта и губ, классификация, облигатный предрак, факультативный предрак, профилактика, диспансерное наблюдение.
- Доброкачественные новообразования СОПР и красной каймы губ. Злокачественные новообразования СОПР и красной каймы губ.
- Проявления СПИДа в полости рта

Раздел 11. Ортопедическая стоматология.

11.1 Частичное отсутствие зубов. Классификации. Способы замещения дефектов зубного ряда. Съёмные и несъёмные протезы.

11.2 Полное отсутствие зубов. Классификации. Особенности протезирования больных при полной потере зубов.

4. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Таблица 3

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Количество часов					
		Всего	Конт раб.	Л	С/П 3	К	СР
Раздел 1.	Организация стоматологической помощи	20	10	2	8	0	10
1.1.	Стоматологическая заболеваемость	6	4	1	3	0	2
1.2.	Организация хирургической, терапевтической, ортопедической стоматологической помощи	14	6	1	5	0	8

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Количество часов					
		Всего	Конт раб.	Л	С/П 3	К	СР
	населению. Планирование стоматологической помощи						
Раздел 2.	Клиническая анатомия челюстно-лицевой области	20	12	4	8	0	8
2.1.	Клиническая анатомия головы и шеи	20	12	4	8	0	8
Раздел 3.	Методы обследования в стоматологии	60	40	4	36	0	20
3.1.	Деонтологические принципы в стоматологии	10	7	1	6	0	3
3.2.	Основные методы обследования стоматологического пациента	10	7	1	6	0	3
3.3.	Индексы	10	7	1	6	0	3
3.4.	Прицельная и обзорная рентгенография	10	7	1	6	0	3
3.5.	Диагноз	14	10	0	10	0	4
3.6.	Медицинская карта	6	2	0	2	0	4
Раздел 4.	Обезболивание в стоматологии	60	42	4	32	0	18
4.1.	Анестезия в стоматологии	20	14	2	12	0	6
4.2.	Инфильтрационная и интралигаментарная анестезии	20	14	2	12	0	6
4.3.	Проводниковые анестезии	20	14	0	14	0	6
Раздел 5	Патология твердых тканей зуба некариозного происхождения	90	70	4	64	2	20
5.1.	Классификация некариозных поражений	20	15	1	14	0	5
5.2.	Этиология, патоморфологические изменения, классификация, клиника, диагностика	30	25	1	22	2	5
5.3.	Патология	20	15	1	14	0	5
5.4.	Травма зубов	20	15	1	14	0	5
Раздел 6	Кариес зубов	110	78	6	70	2	32
6.1.	Определение	6	1	1	0	0	5
6.2.	Частота поражения отдельных групп зубов и локализация кариозных полостей	14	8	1	7	0	6
6.3.	Современное представление о причинах возникновения и механизме развития кариеса	20	14	1	13	0	6

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Количество часов					
		Всего	Конт раб.	Л	С/П 3	К	СР
6.4.	Морфологические изменения тканей зуба	20	14	2	12	0	6
6.5.	Лечение кариеса зубов	50	41	1	38	2	9
	Итого 1 семестр	360	252	24	224	4	108
Раздел 7.	Заболевания пульпы	120	86	8	76	2	34
7.1.	Строение, функции пульпы. Возрастные особенности строения пульпы	32	18	4	14	0	14
7.2.	Пульпиты. Этиология, классификация, клиника, дифференциальная диагностика пульпитов. Методы лечения, новые аспекты в лечении пульпитов	88	68	4	62	2	20
Раздел 8.	Заболевания периодонта	120	86	8	76	2	34
8.1.	Понятие периодонта. Строение, функции периодонта, возрастные особенности	28	16	4	12	0	12
8.2.	Периодонтиты. Методы лечения, новые аспекты в лечении периодонтитов	92	70	4	64	2	22
Раздел 9.	Болезни пародонта	120	82	8	72	2	38
9.1.	Болезни пародонта. Классификация, этиология, патогенез, методы обследования и диагностики	36	18	4	14	0	18
9.2.	Клиника, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика гингивитов, пародонтитов, пародонтозов	84	64	4	58	2	20
	Итого 2 семестр	360	254	24	224	6	106
Раздел 10	Заболевания слизистой оболочки полости рта	120	70	8	60	2	50
10.1.	Заболевания слизистой оболочки полости рта	120	70	8	60	2	50
Раздел 11	Ортопедическая стоматология	168	128	8	116	4	40
11.1.	Частичное отсутствие зубов	84	64	4	58	2	20
11.2.	Полное отсутствие зубов	84	64	4	58	2	20
	Итого 3 семестр	288	198	16	176	6	90

Таблица 4

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Код индикатора компетенции
Раздел 1.	Организация стоматологической помощи	УК-1.1, УК-1.2, УК-3.2, УК-5.1, УК-5.2, УК-5.3, ОПК-6.1, ОПК-6.2, ОПК-6.3, ОПК-7.1, ОПК-7.2, ОПК-7.3, ОПК-8.2, ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-3.1, ПК-3.2, ПК-4.1, ПК-4.2, ПК-5.1, ПК-6.1
Раздел 2.	Клиническая анатомия челюстно-лицевой области	УК-1.1, УК-1.2, УК-5.1, УК-5.2, УК-5.3, ОПК-7.1, ОПК-7.2, ОПК-7.3, ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3, ПК-1.4, ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-3.1, ПК-3.2, ПК-4.1, ПК-4.2, ПК-5.1
Раздел 3.	Методы обследования в стоматологии	УК-1.1, УК-1.2, УК-5.1, УК-5.2, УК-5.3, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ОПК-5.1, ОПК-5.2, ОПК-6.1, ОПК-6.2, ОПК-6.3, ОПК-7.1, ОПК-7.2, ОПК-7.3, ОПК-8.2, ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3, ПК-1.4, ПК-4.1, ПК-4.2, ПК-5.1
Раздел 4.	Обезболивание в стоматологии	УК-1.1, УК-1.2, УК-5.1, УК-5.2, УК-5.3, ОПК-5.1, ОПК-5.2, ОПК-6.1, ОПК-6.2, ОПК-6.3, ОПК-7.1, ОПК-7.2, ОПК-7.3, ОПК-8.2, ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-4.1, ПК-4.2, ПК-5.1
Раздел 5	Патология твердых тканей зуба некариозного происхождения	УК-1.1, УК-1.2, УК-5.1, УК-5.2, УК-5.3, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ОПК-5.1, ОПК-5.2, ОПК-6.1, ОПК-6.2, ОПК-6.3, ОПК-7.1, ОПК-7.2, ОПК-7.3, ОПК-8.2, ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3, ПК-1.4, ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-3.1, ПК-3.2, ПК-4.1, ПК-4.2, ПК-5.1
Раздел 6	Кариес зубов	УК-1.1, УК-1.2, УК-5.1, УК-5.2, УК-5.3, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ОПК-5.1, ОПК-5.2, ОПК-6.1, ОПК-6.2, ОПК-6.3, ОПК-7.1, ОПК-7.2, ОПК-7.3, ОПК-8.2, ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3, ПК-1.4, ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-3.1, ПК-3.2, ПК-4.1, ПК-4.2, ПК-5.1
Раздел 7.	Заболевания пульпы	УК-1.1, УК-1.2, УК-5.1, УК-5.2, УК-5.3, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ОПК-5.1, ОПК-5.2, ОПК-6.1, ОПК-6.2, ОПК-6.3, ОПК-7.1, ОПК-7.2, ОПК-7.3, ОПК-8.2, ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3, ПК-1.4, ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-3.1, ПК-3.2, ПК-4.1, ПК-4.2, ПК-5.1

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Код индикатора компетенции
Раздел 8.	Заболевания пародонта	УК-1.1, УК-1.2, УК-5.1, УК-5.2, УК-5.3, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ОПК-5.1, ОПК-5.2, ОПК-6.1, ОПК-6.2, ОПК-6.3, ОПК-7.1, ОПК-7.2, ОПК-7.3, ОПК-8.2, ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3, ПК-1.4, ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-3.1, ПК-3.2, ПК-4.1, ПК-4.2, ПК-5.1
Раздел 9.	Болезни пародонта	УК-1.1, УК-1.2, УК-5.1, УК-5.2, УК-5.3, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ОПК-5.1, ОПК-5.2, ОПК-6.1, ОПК-6.2, ОПК-6.3, ОПК-7.1, ОПК-7.2, ОПК-7.3, ОПК-8.2, ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3, ПК-1.4, ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-3.1, ПК-3.2, ПК-4.1, ПК-4.2, ПК-5.1
Раздел 10	Заболевания слизистой оболочки полости рта	УК-1.1, УК-1.2, УК-5.1, УК-5.2, УК-5.3, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ОПК-5.1, ОПК-5.2, ОПК-6.1, ОПК-6.2, ОПК-6.3, ОПК-7.1, ОПК-7.2, ОПК-7.3, ОПК-8.2, ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3, ПК-1.4, ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-3.1, ПК-3.2, ПК-4.1, ПК-4.2, ПК-5.1
Раздел 11	Ортопедическая стоматология	УК-1.1, УК-1.2, УК-5.1, УК-5.2, УК-5.3, ОПК-4.1, ОПК-4.2, ОПК-4.3, ОПК-5.1, ОПК-5.2, ОПК-6.1, ОПК-6.2, ОПК-6.3, ОПК-7.1, ОПК-7.2, ОПК-7.3, ОПК-8.2, ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3, ПК-1.4, ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-3.1, ПК-3.2, ПК-4.1, ПК-4.2, ПК-5.1

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, участие в работе семинаров. Контроль самостоятельной работы осуществляется на занятиях семинарского типа.

Задания для самостоятельной работы

Раздел 1. Организация стоматологической помощи.

- 1.1 Особенности организации стоматологической помощи жителям сельской местности: стоматологические отделения и кабинеты центральных районных и участковых больниц (амбулаторий), ФАПов (задачи, управление, структура, функции, организация и объемы деятельности).
- 1.2 Организация стоматологической помощи работающим на промышленных предприятиях: задачи, особенности деятельности
- 1.3 Дезинфекция и стерилизация стоматологического инструментария

Раздел 2. Клиническая анатомия челюстно-лицевой области

- 2.1 Анатомия головы и шеи.
- 2.2 Физиология челюстно-лицевой области

Раздел 3. Методы обследования в стоматологии

- 3.1 Дополнительные методы обследования (рентгенологические, лабораторные и др.).

Раздел 4. Обезболивание в стоматологии

- 4.1 Премедикация при амбулаторных стоматологических вмешательствах.
- 4.2 Препараты, показания, противопоказания, фармакодинамика.
- 4.3 Особенности применения препаратов у пациентов групп риска.

Раздел 5. Патология твердых тканей зуба некариозного происхождения

- 5.1 Основные методы диагностики некариозных поражений зубов.

Раздел 6. Кариес зубов

- 6.1 Эмбриология твердых тканей зубов.
- 6.2 Развитие зуба, сроки прорезывания зубов.
- 6.3 Гистология твердых тканей зубов.
- 6.4 Гистологическое строение тканей зуба.
- 6.5 Химический состав, функции зубов.
- 6.6 Микробиология полости рта, ее роль в возникновении кариеса.

Раздел 7. Заболевания пульпы

- 7.1 Эндодонтические аспекты резорбции корня.

Раздел 8. Заболевания периодонта

- 8.1 Лечение различных форм периодонтита.
- 8.2 Медикаментозные и физические методы лечения (электрофорез йодидом калия, трипсин-электрофорез, анодгальванизация, токи УВЧ и др.).
- 8.3 Осложнения при лечении периодонтита и способы их устранения.

Раздел 9. Болезни пародонта

- 9.1 Методы и средства профилактики заболеваний пародонта. Особенности лечения заболеваний пародонта. Физиолечение.

Раздел 10. Заболевания слизистой оболочки полости рта

- 10.1 Современные аспекты лечения заболеваний СОПР. Особенности этиопатогенетического лечения, фармакотерапия современных средств для лечения заболеваний СОПР.

Раздел 11. Ортопедическая стоматология

- 11.1 Профилактика заболеваний ВНЧС.
- 11.2 Основные направления профилактики заболеваний ВНЧС.
- 11.3 Профилактика повышенной стираемости зубов.
- 11.4 Основные направления профилактических мероприятий.
- 11.5 Уход за несъемными протезами.
- 11.6 Средства индивидуальной гигиены.
- 11.7 Замковые крепления протезов. Классификация, показания к применению.
- 11.8 Клиника и ортопедическое лечение при парафункциях жевательных мышц. Этиология, классификация, клиника, виды лечения.
- 11.9 Клиника и ортопедическое лечение клиновидных дефектов. Показания, противопоказания к лечению.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Примерные оценочные средства, включая оценочные задания для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) представлены в Приложении 1 Оценочные средства по дисциплине (модулю).

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Основная литература:

1. Стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под ред. В. В. Афанасьева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-7450-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474501.html>.
2. Стоматология. Тесты и ситуационные задачи : учебное пособие / В. В. Афанасьев [и др.] ; под ред. В. В. Афанасьева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-7451-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474518.html>.
3. Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. О. О. Янушевича. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-8385-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970483855.html>.
4. Елизарова, В. М. Стоматология детского возраста. Часть 1. Терапия : учебник / В. М. Елизарова [и др.]. - 2-е изд. , перераб. и доп. - в 3 ч. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-3552-6. -

- Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435526.html>.
5. Топольницкий, О. З. Стоматология детского возраста. Часть 2. Хирургия : учебник / О. З. Топольницкий [и др.]. - в 3 ч. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-3553-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435533.html>.
 6. Персин, Л. С. Стоматология детского возраста. В 3 ч. Часть 3. Ортодонтия : учебник / Л. С. Персин [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-3554-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435540.html>.
 7. Кулаков, А. А. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия : Национальное руководство / Под ред. А. А. Кулакова, Т. Г. Робустовой, А. И. Неробеева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 928 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-3727-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437278.html>.
 8. Ортопедическая стоматология. Том 1 : национальное руководство : в 2 т. / под ред. И. Ю. Лебедеико, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 520 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-8679-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970486795.html>.
 9. Ортопедическая стоматология : национальное руководство : в 2 т. Том 2 / под ред. И. Ю. Лебедеико, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 416 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-8680-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970486801.html>.
 10. Персин, Л. С. Ортодонтия. Национальное руководство. В 2 т. Т. 1. Диагностика зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5408-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454084.html>.
 11. Ортодонтия. Ортодонтические аппараты при лечении зубочелюстных аномалий / Л. С. Персин, А. Б. Слабковская, И. В. Попова [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 232 с. - ISBN 978-5-9704-7501-0, DOI: 10.33029/9704-7501-0-ОАМ-2023-1-232. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475010.html>.
 12. Персин, Л. С. Ортодонтия. Диагностика и лечение зубочелюстно-лицевых аномалий и деформаций : учебник / Л. С. Персин [и др.]. -

Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 640 с. - ISBN 978-5-9704-6891-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468913.html>.

13. Персин, Л. С. Ортодонтия. Современные методы диагностики аномалий зубов, зубных рядов и окклюзии : учебное пособие / Л. С. Персин [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-5966-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459669.html>.

14. Персина, Л. С. Ортодонтия. Национальное руководство. В 2 т. Т. 2. Лечение зубочелюстных аномалий / под ред. Л. С. Персина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 376 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN --. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454091.html>.

Дополнительная литература:

1. Бичун, А. Б. Экстренная помощь при неотложных состояниях в стоматологии / А. Б. Бичун, А. В. Васильев, В. В. Михайлов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 320 с. : ил. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-5124-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451243.html>.

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. Официальный сайт АНО ВО «МедСкиллс»: адрес ресурса – <https://www.med-skills.ru>, на котором содержатся сведения об образовательной организации и ее подразделениях, локальные нормативные акты, сведения об образовательных программах, их учебно-методическом и материально-техническом обеспечении, а также справочная, оперативная и иная информация. Через сайт обеспечивается доступ всех участников образовательного процесса к различным сервисам.
2. ЭБС ЛАНЬ – Электронно-библиотечная система;
3. ЭБС «Консультант студента» - Электронно-библиотечная система;
4. <https://minzdrav.gov.ru/> - Министерство здравоохранения Российской Федерации;
5. <https://minobrnauki.gov.ru/> – Министерство науки и высшего образования РФ;
6. <https://obrnadzor.gov.ru/> Федеральная служба по надзору в сфере образования и науки;
7. <https://mintrud.gov.ru/> – Министерство труда и социальной защиты РФ;
8. <https://www.who.int/ru> - Всемирная организация здравоохранения.

Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

1. <https://cr.minzdrav.gov.ru/> - рубрикатор клинических рекомендаций (ресурс Минздрава России);
2. <https://grls.rosminzdrav.ru/Default.aspx> - государственный реестр лекарственных средств;
3. <https://roszdravnadzor.gov.ru/services/misearch> - государственный реестр медицинских изделий и организаций (индивидуальных предпринимателей), осуществляющих производство и изготовление медицинских изделий;
4. <https://rnmj.ru/> - российские научные медицинские журналы;
5. <https://profstandart.rosmintrud.ru> – национальный реестр профессиональных стандартов;
6. <http://pravo.gov.ru> – официальный интернет-портал правовой информации;
7. <https://www.elibrary.ru> – национальная библиографическая база данных научного цитирования.
8. Гарант – информационно-правовая система.

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

№ п/п	Наименование оборудованных учебных аудиторий	Перечень специализированной мебели, технических средств обучения
1	Учебная аудитория № 13 помещение для симуляционного обучения	Специализированная мебель: Стол для преподавателя Стул для преподавателя Стол двухместный для обучающихся Стул для обучающихся Доска маркерная Технические средства обучения: Моноблок НР Подключение к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» Оборудование: Стоматологический фантом пациента, стоматологической установки: - корпус фантома на подвижном основании; - модель головы с симулятором челюсти; - низкоскоростной наконечник; - высокоскоростной наконечник; - пистолет для подачи воды и воздуха; - воздушный отсос; - педаль управления; - лампа галогеновая; - стул стоматолога; - бутылка для отработанной и чистой воды.

№ П/ п	Наименование оборудованных учебных аудиторий	Перечень специализированной мебели, технических средств обучения
		<p>Денто-модель верхней и нижней челюстей для практики проведения анестезии и терапевтических манипуляций.</p> <p>Денто-модель верхней и нижней челюстей для практики лечения кариеса</p> <p>Денто-модель верхней и нижней челюстей для практики удаления зубов</p> <p>Микроскоп Levenhuk 400M</p> <p>Шпатель бактериологический металлический</p> <p>Стекло предметное 75 x 25 x 1,1 со шлиф. краями</p> <p>Стекло предметное 75 x 25 x 1,8 со шлиф. краями</p> <p>Чашка Петри 90x20, боросиликатное стекло, ТС (ПУ ФСЗ 2011/10371 от 18.08.2011г)</p> <p>Чашка Петри 100x20, боросиликатное стекло, ТС (ПУ ФСЗ 2011/10371 от 18.08.2011 г)</p> <p>Покровные стекла</p> <p>Лупа асферическая ЛПИ-463.</p> <p>Учебно-наглядные пособия</p>
2	Учебная аудитория № 3 (специализированная учебная аудитория для занятий с инвалидами и лицами с ОВЗ)	<p>Специализированная мебель:</p> <p>Специализированная мебель для преподавателя</p> <p>Специализированная мебель для обучающихся</p> <p>Технические средства обучения: Моноблок НР</p> <p>Подключение к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»</p> <p>Стоматологический фантом пациента, стоматологической установки:</p> <ul style="list-style-type: none"> - корпус фантома на подвижном основании; - модель головы с симулятором челюсти; - низкоскоростной наконечник; - высокоскоростной наконечник; - пистолет для подачи воды и воздуха; - воздушный отсос; - педаль управления; - лампа галогеновая; - стул стоматолога; - бутылка для отработанной и чистой воды. <p>Денто-модель верхней и нижней челюстей для практики проведения анестезии и терапевтических манипуляций</p> <p>Денто-модель верхней и нижней челюстей для практики лечения кариеса</p> <p>Денто-модель верхней и нижней челюстей для практики удаления зубов</p> <p>Аудитория приспособлена для использования инвалидами и лицами с ОВЗ: обеспечена возможность беспрепятственного доступа в аудиторию, расположенную на первом этаже, размещены элементы комплексной</p>

№ п/ п	Наименование оборудованных учебных аудиторий	Перечень специализированной мебели, технических средств обучения
		информационной системы для ориентации и навигации инвалидов и лиц с ОВЗ в архитектурном пространстве, оборудовано рабочее место для лиц с нарушением опорно-двигательного аппарата (на инвалидной коляске)
3	Учебная аудитория №1 - Помещение для самостоятельной работы	<p>Специализированная мебель: Специализированная мебель для преподавателя Специализированная мебель для обучающихся</p> <p>Технические средства обучения: Автоматизированное рабочее место преподавателя: Моноблок HP Ноутбуки ACER, объединенные в локальную сеть, подключение к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и ЭИОС Мультимедиа проектор SACTUS Микрофонный комплект FIFINE</p> <p>Оборудование: Экран SACTUS, Флипчарт на треноге</p> <p>Помещение приспособлено для использования инвалидами и лицами с ОВЗ: обеспечена возможность беспрепятственного доступа в помещение, расположенное на первом этаже, размещены элементы комплексной информационной системы для ориентации и навигации инвалидов и лиц с ОВЗ в архитектурном пространстве</p>
4	База практической подготовки (в соответствии с договором об организации практической подготовки обучающихся)	
4.1	Стоматологический кабинет	<p>Установка стоматологическая Апекслокатор Эндомотор Электроодонтометр Емкости для дезинфекции инструментов Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов Емкость для утилизации шприцев, игл и других одноразовых инструментов Инъектор стоматологический Полимеризационная лампа Рециркулятор УФ-бактерицидный Столик стоматологический Шкаф медицинский Щипцы стоматологические Элеваторы стоматологические</p>

Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства:

МойОфис Текст

МойОфис презентация

МойОфис Таблица

7Zip

Kaspersky Small Office Security

Яндекс браузер

Видеоредактор DaVinci Resolve

Аудиоредактор Audacity.

9. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ИЗУЧЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования.

Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине (модулю) являются занятия лекционного и семинарского типа, самостоятельная работа обучающегося, в том числе под руководством преподавателя, прохождение контроля.

Учебный материал по дисциплине (модулю) разделен на одиннадцать разделов:

Раздел 1. Организация стоматологической помощи.

Раздел 2. Клиническая анатомия челюстно-лицевой области

Раздел 3. Методы обследования в стоматологии

Раздел 4. Обезболивание в стоматологии

Раздел 5. Патология твердых тканей зуба некариозного происхождения

Раздел 6. Кариес зубов

Раздел 7. Заболевания пульпы

Раздел 8. Заболевания периодонта

Раздел 9. Болезни пародонта

Раздел 10. Заболевания слизистой оболочки полости рта

Раздел 11. Ортопедическая стоматология

Изучение дисциплины (модуля) согласно учебному плану предполагает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение учебной, учебно-методической и специальной литературы, её конспектирование, подготовку к семинарам (практическим занятиям), текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации (зачету).

Текущий контроль успеваемости по дисциплине (модулю) и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Наличие в АНО ВО «МедСкиллс» электронной информационно-образовательной среды, а также электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину (модуль) инвалидам и лицам с ОВЗ.

Особенности изучения дисциплины (модуля) инвалидами и лицами с ОВЗ определены в Положении об организации получения образования для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

10. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПРЕПОДАВАТЕЛЮ ПО ОРГАНИЗАЦИИ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования, с учетом компетентностного подхода к обучению.

При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

рекомендуемую основную и дополнительную литературу;

задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для обсуждения и др.;

задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);

вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля), позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

При проведении занятий лекционного и семинарского типа необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля), приведенного в разделе 4 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения.

Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить материалы основной и дополнительной литературы, список которых приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии.

Инновационные формы учебных занятий: При проведении учебных занятий необходимо обеспечить развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, развитие лидерских качеств на основе инновационных (интерактивных) занятий: групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализа ситуаций и

имитационных моделей, преподавания дисциплин (модулей) в форме курсов, составленных на основе результатов научных исследований, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей) и т.п.

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

Б.1.О.1.1. СТОМАТОЛОГИЯ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
31.08.72 СТОМАТОЛОГИЯ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ

Уровень образовательной программы: высшее образование –
подготовка кадров высшей квалификации

Форма обучения – очная

1. Перечень компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины (модуля)

Таблица

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики	
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте		
УК-1.1. Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте задач	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Профессиональные источники информации, в т.ч. базы данных; – Современные классификации заболеваний – Современные методы диагностики заболеваний – Методики сбора, анализа и интерпретации полученных данных.
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Пользоваться профессиональными источниками информации; – Приобретать систематические знания в области клиники, диагностики заболеваний органов и систем человека; – Планировать деятельность на основе анализа и интерпретации полученных данных.
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Навыком использования профессиональных источников информации; – Навыком систематизации знаний в области диагностики состояний и заболеваний органов и систем человека; – Технологией сравнительного анализа, дифференциально- диагностического поиска на основании данных обследования и использования профессиональных источников информации; – Навыком планирования деятельности на основе анализа и интерпретации полученных данных
УК-1.2. Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Методы и средства решения профессиональных задач;
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Выбирать методы и средства для решения профессиональных задач;
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач
УК-3. Способен руководить командой врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению		
УК-3.2. Организует и руководит работой команды для	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Профессиональные и должностные обязанности врача-стоматолога, среднего и младшего медицинского персонала;

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики	
достижения поставленной цели		
УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории		
УК-5.1 Определяет приоритеты собственной деятельности, личностного развития и профессионального роста	Знать	– Методы определения личных и профессиональных интересов, образовательных мотивов и потребностей
	Уметь	– Структурировать приоритеты и выявлять ограничения личностного и профессионального развития с учётом этапа индивидуального пути и меняющихся требований рынка труда
УК-5.2 Намечает цели собственного профессионального и личностного развития	Знать	– Методы и технологии целеполагания и целереализации
	Уметь	– Определять и формулировать цели профессионального и личностного развития.
	Владеть	– Приёмами целеполагания и планирования траектории собственного профессионального и личностного развития
УК-5.3 Осознанно выбирает направление собственного профессионального и личностного развития и минимизирует возможные риски при изменении карьерной траектории	Знать	– Перспективные сферы и направления личной и профессиональной самореализации
	Уметь	– Планировать варианты достижения более высоких уровней профессионального и личностного развития.
ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику, направлять на обследования пациентов с целью выявления стоматологических заболеваний		
ОПК-4.1 Умеет собирать анамнез жизни, семейный анамнез и анамнез заболевания	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Биологическая роль зубочелюстной области, биомеханика жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды; – Основные принципы диагностики инфекционных заболеваний, медицинские показания к госпитализации пациентов с инфекционными заболеваниями; – Топографическая анатомия головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриология зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза;

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики	
		– Этиология, патогенез, диагностика часто встречающихся заболеваний;
	Уметь	– Собирать анамнез жизни, семейный анамнез и анамнез заболевания
	Владеть	– Навыками первичного и повторного осмотра пациентов; – Навыками получения информации от пациентов (их родственников/ законных представителей); – Навыками анкетирования пациентов на предмет общего состояния здоровья, выявление сопутствующих заболеваний;
ОПК-4.2. Умеет оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания медицинской помощи	Знать	– Биологическая роль зубочелюстной области, биомеханика жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды; – Основные принципы диагностики инфекционных заболеваний, медицинские показания к госпитализации пациентов с инфекционными заболеваниями; – Топографическая анатомия головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриология зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза; – Этиология, патогенез, диагностика часто встречающихся заболеваний;
	Уметь	– Оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания медицинской помощи
	Владеть	– Выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения
ОПК-4.3. Владеет методами дифференциальной диагностики и постановки диагноза в соответствии с действующей Международной статистической	Знать	– Биологическая роль зубочелюстной области, биомеханика жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды; – Основные принципы диагностики инфекционных заболеваний, медицинские показания к госпитализации пациентов с инфекционными заболеваниями;

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики	
классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем		<ul style="list-style-type: none"> – Топографическая анатомия головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриология зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза; – Этиология, патогенез, диагностика часто встречающихся заболеваний;
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Интерпретировать и анализировать полученные результаты обследования; – Интерпретировать результаты сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей); – Интерпретировать данные лабораторных, инструментальных исследований, консультаций врачами-специалистами;
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Навыками разработки алгоритма постановки предварительного диагноза и установления предварительного диагноза;
ОПК-5. Способен назначать и проводить лечение и контроль его эффективности и безопасности у пациентов со стоматологическими заболеваниями		
ОПК-5.1. Умеет разрабатывать план лечения болезней и состояний, требующих медицинской помощи, и проводить лечение	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Общие и функциональные методы лечения пациентов с челюстно-лицевой патологией; – Основные принципы лечения пациентов с инфекционными заболеваниями; – Топографическая анатомия головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриология зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза; – Клиническая картина, симптомы патологии в полости рта, медицинские показания к применению различных методов лечения; – Основные методы вспомогательного хирургического лечения пациентов с зубочелюстными аномалиями; – Клиническая картина, основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ; – Морфологические изменения в зубочелюстной системе при ортопедическом и ортодонтическом лечении;

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики	
		<ul style="list-style-type: none"> – Клиническая картина, основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава; – Клиническая картина, основные методы ортопедического лечения патологии твердых тканей, заболеваний пародонта, патологической стираемости, патологии височно-нижнечелюстного сустава; – Клиническая картина, основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица; – Клиническая картина, симптомы основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у взрослых и детей, их лечение; – Методы лечения зубочелюстных, лицевых аномалий у детей и взрослых; – Принципы, приемы и методы анестезии в стоматологии; – Принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий (стоматологического оборудования); – Современные медицинские изделия (аппаратура, инструментарий и материалы), применяемые в стоматологии; – Порядки оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях; – Стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях;
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств; – Назначать немедикаментозную терапию в соответствии с медицинскими показаниями; – Разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общесоматического

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики
	<p>заболевания и дальнейшей реабилитации пациента;</p> <ul style="list-style-type: none"> – Определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов; – Разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения; – Назначать лекарственные препараты для лечения стоматологических заболеваний; – Формулировать медицинские показания к избранному методу лечения с учетом этиологии и патогенеза заболевания; – Обосновывать схему, план и тактику ведения пациентов, медицинские показания и противопоказания к операции; – Применять физиотерапевтические процедуры для лечения и восстановления поврежденных после лечения тканей; – Проводить лечение заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта; – Определять необходимость направления пациента к соответствующим врачам-специалистам; – Обосновывать фармакотерапию пациента при основных патологических синдромах и неотложных состояниях; – Пользоваться методами лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах); – Применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии; – Применять методы лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов;

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики	
		<ul style="list-style-type: none"> – Обосновывать, планировать и применять основные методы лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых; – Применять методы комплексного лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии; – Определять объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Навыками оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при острых стоматологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента; – Навыками подбора вида местной анестезии/обезболивания; – Навыками выполнения физиотерапевтических процедур; – Навыками подбора лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний; – Навыками формирования плана лечения пациента при стоматологических заболеваниях; – Навыками лечения заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез; – Навыками лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта, губ, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ; – Навыками составления комплексного плана лечения; – Навыками проведения специализированного приема по лечению кариеса, некариозных заболеваний зубов, пульпита, периодонтита, пародонтита, заболеваний слизистой оболочки полости рта, за исключением предраков;

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики
	<ul style="list-style-type: none"> – Навыками ухода за пациентами с повреждениями челюстно-лицевой области, лицами с ограниченными возможностями; – Навыками подбора медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний; – Навыками оказания хирургической помощи в пределах проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытие поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей; – Навыками ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах), частичных и полных съемных пластиночных протезов; – Навыками поэтапной санации полости рта (исключая санацию детей в условиях анестезиологического пособия); – Навыками лечения молочных и постоянных зубов; – Навыками обоснования наиболее целесообразной тактики лечения; – Навыками направления пациентов на стационарное лечение при стоматологических заболеваниях в установленном порядке; – Навыками устранения очагов инфекции и интоксикации; – Навыками лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта (исключая лечение детей с проявлениями вирусных, бактериальных, аллергических и других детских инфекций в полости рта); – Навыками оказания квалифицированной медицинской помощи по специальности с использованием современных методов лечения, разрешенных для применения в медицинской практике; – Навыками оказания медицинской помощи пациентам при острых и хронических одонтогенных воспалительных процессах,

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики		
		обострении хронических заболеваний челюстно-лицевой области	
ОПК-5.2. Владеет методами оценки эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Оценивать эффективность и безопасность медикаментозных методов лечения; – Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения; 	
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Навыками оценки возможных осложнений, вызванных применением местной анестезии; – Навыками оценки возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов; – Навыками оценки возможных осложнений, вызванных применением методики лечения; 	
ОПК-6. Способен проводить и консультировать эффективность санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения			
ОПК-6.1. Знает принципы организации и проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в условиях стоматологического кабинета или любых других стоматологических подразделений	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях; – Санитарно-эпидемиологические нормы и требования; – Правила применения средств индивидуальной защиты; 	
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Выполнять предписанные действия при проведении противоэпидемических мероприятий при инфекционных заболеваниях (подача экстренного извещения об очаге инфекции, выявление и наблюдение контактных лиц); – Применять средства индивидуальной защиты 	
ОПК-6.2. Умеет проводить мероприятия санитарно-противоэпидемического направления (асептики, антисептики) в условиях стоматологического кабинета или других стоматологических подразделениях	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Выполнять предписанные действия при проведении противоэпидемических мероприятий при инфекционных заболеваниях (подача экстренного извещения об очаге инфекции, выявление и наблюдение контактных лиц); – Применять средства индивидуальной защиты 	
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Навыками проведения мероприятий по снижению заболеваемости, включая инфекционные заболевания, инвалидизации, смертности, летальности 	

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики	
ОПК-6.3. Владеет методами оценки и контроля качества санитарно-противоэпидемического уровня в условиях стоматологического кабинета или любых других стоматологических подразделений	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Навыками оценки и контроля качества санитарно-противоэпидемического уровня в условиях стоматологического кабинета или любых других стоматологических подразделений
ОПК-7. Способен проводить мероприятия по формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения с целью профилактики стоматологических заболеваний		
ОПК-7.1. Знает принципы разработки плана работ по формированию здорового образа жизни для различных контингентов	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования; – Социально-гигиенические и медицинские аспекты алкоголизма, наркоманий токсикомании, основные принципы их профилактики; – Формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников; – Основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения заболеваний; – Принципы разработки плана работ по формированию здорового образа жизни
ОПК-7.2. Умеет проводить мероприятия по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов (их родственников/ законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни; – Формировать у пациентов (их родственников / законных представителей) поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Навыками формирования у пациентов (их родственников / законных представителей) мотивации к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек; – Навыками формирование у пациентов (их родственников / законных представителей) позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики		
ОПК-7.3. Владеет методами оценки и контроля мероприятия по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Владеть	– Навыками оценки и контроля мероприятия по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	
ОПК-8. Способен вести медицинскую документацию, проводить анализ медико-статистической информации. Организационно-управленческая деятельность			
ОПК-8.2. Владеет навыками ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, включая нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников – Правила работы в информационных системах в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; – Требования пожарной безопасности, охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии, правил внутреннего трудового распорядка. 	
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Оформлять медицинскую документацию – Использовать возможности информационных систем в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; – Соблюдать правила пожарной безопасности и охраны труда, правила внутреннего трудового распорядка 	
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Навыками работы в информационных системах в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; – Навыками соблюдения требований пожарной безопасности и охраны труда, правил внутреннего трудового распорядка 	
ПК-1. Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза			
ПК-1.1. Умеет проводить осмотр пациента, устанавливая	Знать	– Биологическая роль зубочелюстной области, биомеханика жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды;	

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики	
предварительный диагноз		<ul style="list-style-type: none"> – Основные принципы диагностики инфекционных заболеваний, медицинские показания к госпитализации пациентов с инфекционными заболеваниями; – Топографическая анатомия головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриология зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза; – Этиология, патогенез, диагностика часто встречающихся заболеваний;
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты; – Выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний; – Проводить общее клиническое обследование детей и взрослых; – Интерпретировать результаты первичного и повторного осмотра пациентов
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Навыками первичного и повторного осмотра пациентов; – Навыками получения информации от пациентов (их родственников/ законных представителей); – Навыками анкетирования пациентов на предмет общего состояния здоровья, выявление сопутствующих заболеваний; – Навыками разработки алгоритма постановки предварительного диагноза и установления предварительного диагноза; – Выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейrogenного и психогенного происхождения
ПК-1.2. Умеет направлять пациентов на исследования и консультации, ставить окончательный диагноз	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Взаимосвязь строения и функционирования зубочелюстной системы с нарушениями со стороны носоглотки, дыхательной и пищеварительной систем, опорно-двигательного аппарата; – Основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции;

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики	
		<ul style="list-style-type: none"> – Методы диагностики заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез у детей и взрослых; – Комплексная взаимосвязь между стоматологическим здоровьем, питанием, общим здоровьем, заболеваниями, применением лекарственных препаратов; – Значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний; – Медицинские показания и противопоказания к применению рентгенологического и других методов дополнительного обследования; – Медицинские изделия, применяемые в стоматологии (Принципы устройства и правила эксплуатации); – Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем; – Порядок оказания медицинской помощи по профилям; – Стандарты медицинской помощи по заболеваниям; – Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи; – Особенности врачебного обследования пациентов пожилого и старческого возраста; – Структура заболеваемости в пожилом и старческом возрасте
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных исследований, дополнительных обследований пациентов; – Обосновывать необходимость направления пациентов на консультацию к врачам-специалистам; – Диагностировать кариес, болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой рта; – Диагностировать дефекты зубных рядов, патологии пародонта, полное отсутствие зубов

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики	
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Навыками направления пациента на лабораторные, инструментальные исследования, на консультацию к врачам-специалистам; – Навыками разработки алгоритма окончательного диагноза и его постановки
ПК-1.3. Умеет интерпретировать результаты сбора информации от пациента, его осмотра, исследований и дополнительных обследований	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Клиническая картина, методы диагностики, классификация заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ; – Клиническая картина, методы диагностики, классификация заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава; – Клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического лечения; – Клиническая картина, методы диагностики, классификация заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица; – Клиническая картина, симптомы основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у взрослых и детей, их диагностика; – Клинические проявления и течение часто встречающихся заболеваний, травм и состояний у пациентов пожилого и старческого возраста
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Интерпретировать и анализировать полученные результаты обследования; – Интерпретировать результаты сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей); – Интерпретировать данные лабораторных, инструментальных исследований, консультаций врачами-специалистами
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Навыками интерпретации результатов сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей); – Навыками интерпретации данных первичного и повторного осмотров пациентов;

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики	
		<ul style="list-style-type: none"> – Навыками интерпретации данных лабораторных и инструментальных исследований; – Навыками интерпретации данных консультаций пациентов врачами-специалистами; – Навыками интерпретация данных дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях))
ПК-1.4. Умеет выявлять аномалии, деформаций и предпосылок их развития	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Нормальное строение зубов, челюстей и нарушения строения при зубочелюстных, лицевых аномалиях; – Нормальное функционирование зубочелюстной системы и нарушение ее функций при аномалиях прикуса
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Диагностировать зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей; выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния)
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Навыками выявления у пациентов зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов; – Навыками выявления факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний)
ПК-2. Способен проводить и контролировать эффективность и безопасность немедикаментозного и медикаментозного лечения		
ПК-2.1. Проводит немедикаментозное и медикаментозное лечение	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Методы использования медицинских изделий, химических средств и лекарственных препаратов для контроля зубного налета; – Особенности оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при стоматологических заболеваниях; – Группы лекарственных препаратов, их фармакокинетика, фармакодинамика, совместимость лекарственных препаратов; – Общие и функциональные методы лечения пациентов с челюстно-лицевой патологией;

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики
	<ul style="list-style-type: none"> – Основные принципы лечения пациентов с инфекционными заболеваниями; – Топографическая анатомия головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриология зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза; – Клиническая картина, симптомы патологии в полости рта, медицинские показания к применению различных методов лечения; – Основные методы вспомогательного хирургического лечения пациентов с зубочелюстными аномалиями; – Клиническая картина, основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ; – Морфологические изменения в зубочелюстной системе при ортопедическом и ортодонтическом лечении; – Клиническая картина, основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава; – Клиническая картина, основные методы ортопедического лечения патологии твердых тканей, заболеваний пародонта, патологической стираемости, патологии височно-нижнечелюстного сустава; – Клиническая картина, основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица; – Клиническая картина, симптомы основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у взрослых и детей, их лечение; – Методы лечения зубочелюстных, лицевых аномалий у детей и взрослых;

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики	
		<ul style="list-style-type: none"> – Принципы, приемы и методы анестезии в стоматологии; – Принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий (стоматологического оборудования); – Современные медицинские изделия (аппаратура, инструментарий и материалы), применяемые в стоматологии; – Порядки оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях; – Стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях; – Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов у пациентов пожилого, старческого возраста; – Психологические, поведенческие особенности пациентов пожилого, старческого возраста; – Особенности общей и специальной гигиены пациентов пожилого, старческого возраста; – Методика выполнения реанимационных мероприятий
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств; – Назначать немедикаментозную терапию в соответствии с медицинскими показаниями; – Составлять рецептурные прописи лекарственных препаратов, выписывать рецепты при заболеваниях, патологических процессах и состояниях; – Использовать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы, инструменты); – Разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента; – Определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов;

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики
	<ul style="list-style-type: none"> – Разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения; – Назначать лекарственные препараты для лечения стоматологических заболеваний; – Формулировать медицинские показания к избранному методу лечения с учетом этиологии и патогенеза заболевания; – Обосновывать схему, план и тактику ведения пациентов, медицинские показания и противопоказания к операции; – Применять физиотерапевтические процедуры для лечения и восстановления поврежденных после лечения тканей; – Проводить лечение заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта; – Определять необходимость направления пациента к соответствующим врачам-специалистам; – Обосновывать фармакотерапию пациента при основных патологических синдромах и неотложных состояниях; – Пользоваться методами лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах); – Применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии; – Применять методы лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов; – Обосновывать, планировать и применять основные методы лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых; – Применять методы комплексного лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики	
		<p>организма и наличия сопутствующей патологии;</p> <ul style="list-style-type: none"> – Определять объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Навыками оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при острых стоматологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента; – Навыками подбора вида местной анестезии/обезболивания; – Навыками выполнения физиотерапевтических процедур; – Навыками подбора лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний; – Навыками формирования плана лечения пациента при стоматологических заболеваниях; – Навыками лечения заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез; – Навыками лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта, губ, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ; – Навыками составления комплексного плана лечения; – Навыками проведения специализированного приема по лечению кариеса, некариозных заболеваний зубов, пульпита, периодонтита, пародонтита, заболеваний слизистой оболочки полости рта, за исключением предраков; – Навыками ухода за пациентами с повреждениями челюстно-лицевой области, лицами с ограниченными возможностями на дому; – Навыками консультирования пациента по методам лечения стоматологических заболеваний;

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики
	<ul style="list-style-type: none"> – Навыками подбора медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний; – Навыками оказания хирургической помощи в пределах проведения операции удаления зуба (исключая ретенированные и дистопированные), вскрытие поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей; – Навыками ортопедического лечения лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (исключая протезирование на зубных имплантатах), частичных и полных съемных пластиночных протезов; – Навыками поэтапной санации полости рта (исключая санацию детей в условиях анестезиологического пособия); – Навыками лечения молочных и постоянных зубов; – Навыками обоснования наиболее целесообразной тактики лечения; – Навыками направления пациентов на стационарное лечение при стоматологических заболеваниях в установленном порядке; – Навыками устранения очагов инфекции и интоксикации; – Навыками лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта (исключая лечение детей с проявлениями вирусных, бактериальных, аллергических и других детских инфекций в полости рта); – Навыками оказания квалифицированной медицинской помощи по специальности с использованием современных методов лечения, разрешенных для применения в медицинской практике; – Навыками оказания медицинской помощи пациентам при острых и хронических одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний челюстно-лицевой области

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики	
ПК-2.2. Контролирует эффективность и безопасность медикаментозной и немедикаментозной терапии	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Оценивать эффективность и безопасность медикаментозных методов лечения; – Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения; – Анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологического воздействия; – Анализировать действие немедикаментозных методов лечения по совокупности их свойств;
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Навыками оценки возможных осложнений, вызванных применением местной анестезии; – Навыками оценки возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов; – Навыками оценки возможных осложнений, вызванных применением методики лечения; – Навыками наблюдения за ходом лечения пациента
ПК-3. Способен разрабатывать, реализовывать и контролировать эффективность индивидуальных реабилитационных программ		
ПК-3.1. Разрабатывает и реализует индивидуальные реабилитационные программы	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях и патологических состояниях; – Основные принципы реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями; – Основные принципы реабилитации пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области; – Принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий в категории «Стоматологическое оборудование»
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Разрабатывать план реабилитации пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области; – Проводить реабилитационные мероприятия при заболеваниях челюстно-лицевой области
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Навыками составления индивидуального плана реабилитации пациента с заболеваниями челюстно-лицевой области; – Навыками подбора лекарственных препаратов для реабилитации; – Применять методы комплексной реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики	
		общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии
ПК-3.2. Контролирует эффективность индивидуальных реабилитационных программ	Владеть	– Навыками наблюдения за ходом реабилитации пациента и контроля эффективности индивидуальных реабилитационных программ
ПК-4. Способен проводить и контроль эффективность санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения		
ПК-4.1. Проводит и контролирует эффективность санитарно-противоэпидемических мероприятий	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Санитарно-эпидемиологические нормы и требования; – Правила применения средств индивидуальной защиты; – Специфическую профилактику возникновения инфекционных заболеваний
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Выполнять предписанные действия при проведении противоэпидемических мероприятий при инфекционных заболеваниях (подача экстренного извещения об очаге инфекции, выявление и наблюдение контактных лиц); – Применять средства индивидуальной защиты
	Владеть	– Навыками проведения мероприятий по снижению заболеваемости, включая инфекционные заболевания, инвалидизации, смертности, летальности
ПК-4.2. Проводит и контролирует эффективность профилактических мероприятий по охране здоровья населения	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Принципы диспансерного наблюдения в различных категориях пациентов и среди населения; – Особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний; – Особенности профилактики онкопатологии; – Этиология, патогенез, профилактика часто встречающихся заболеваний челюстно-лицевой области; – Методы профилактики зубочелюстных, лицевых аномалий у детей и взрослых; – Клиническая картина, симптомы основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у взрослых и детей, их профилактика;

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики	
		<ul style="list-style-type: none"> – Основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Проводить профилактические осмотры различных категорий граждан; – Проводить профилактику заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез; – Использовать методы первичной и вторичной профилактики; – Применять методы организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Навыками проведения профилактических осмотров населения, профилактического консультирования; – Навыками назначения и проведения профилактических процедур стоматологических заболеваний; – Навыками подбора лекарственных препаратов, медицинских изделий в категории «Стоматологические материалы» для профилактики стоматологических заболеваний; – Навыками формирования плана профилактической стоматологической помощи пациенту; – Навыками профилактики заболеваний слизистой оболочки полости рта и губ, в том числе онкогигиеническая профилактика и вторичная профилактика онкологических новообразований
ПК-5. Способен вести санитарно-гигиеническое просвещение среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни		
ПК-5.1. Формирует у пациентов (их родственников) мотивацию к ведению здорового образа	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования; – Социально-гигиенические и медицинские аспекты алкоголизма, наркоманий токсикомании, основные принципы их профилактики;

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики		
жизни, позитивного поведения		<ul style="list-style-type: none"> – Формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников; – Основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения заболеваний 	
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов (их родственников/ законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни; – Оценивать физическое развитие и функциональное состояние организма пациента; – Формировать у пациентов (их родственников / законных представителей) поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья 	
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Навыками формирования у пациентов (их родственников / законных представителей) мотивации к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек; – Навыками формирование у пациентов (их родственников / законных представителей) позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья 	
ПК-6. Способен осуществлять организационно-управленческую деятельность			
ПК-6.1. Владеет навыками ведения медицинской документации, составления плана работы и отчета о своей работе	Знать	<ul style="list-style-type: none"> – Особенности ведения медицинской документации 	
	Уметь	<ul style="list-style-type: none"> – Заполнять медицинскую документацию и контролировать качество ведения медицинской документации; 	
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> – Навыками ведения медицинской документации 	

2. Описание критериев и шкал оценивания компетенций

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме экзамена и (или) зачета с оценкой обучающиеся оцениваются по четырёхбалльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценка «отлично» – выставляется ординатору, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически

стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «хорошо» – выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «удовлетворительно» – выставляется ординатору, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» – выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

Оценка «зачтено» – выставляется ординатору, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных программой ординатуры, ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной рабочей программой дисциплины (модуля).

Оценка «не зачтено» – выставляется ординатору, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Шкала оценивания (четырёхбалльная или двухбалльная), используемая в рамках текущего контроля успеваемости определяется преподавателем, исходя из целесообразности применения той или иной шкалы.

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в четырёхбалльную шкалу осуществляется по схеме:

- Оценка «Отлично» – 90-100% правильных ответов;
- Оценка «Хорошо» – 80-89% правильных ответов;
- Оценка «Удовлетворительно» – 71-79% правильных ответов;
- Оценка «Неудовлетворительно» – 70% и менее правильных ответов.

Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

- Оценка «Зачтено» – 71-100% правильных ответов;
- Оценка «Не зачтено» – 70% и менее правильных ответов.

Для промежуточной аттестации, состоящей из двух этапов (тестирование + устное собеседование) оценка складывается по итогам двух пройденных этапов. Обучающийся, получивший положительные оценки за тестовое задание и за собеседование считается аттестованным. Промежуточная аттестация, проходящая в два этапа, как правило, предусмотрена по дисциплинам (модулям), завершающихся экзаменом или зачетом с оценкой. Обучающийся, получивший неудовлетворительную оценку за первый этап (тестовое задание) не допускается ко второму этапу (собеседованию).

3. Типовые контрольные задания

Примерные варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости

Вопросы для устного опроса по разделу 1. Организация стоматологической помощи

1. Организация, функции и работа стоматологического кабинета. Нормативы. Санитарные правила. Стандарт оснащения. Режим работы. Штаты.
2. Организация, функции и работа стоматологической поликлиники, стоматологического кабинета врача-стоматолога.
3. Профилактика распространения инфекций (ВБИ) на стоматологическом приеме.
4. Современные методы и средства дезинфекции и стерилизации, применяемые в стоматологии. Контроль качества.

Темы для подготовки презентаций по разделу 1. Организация стоматологической помощи

1. Развитие первичной медико-санитарной помощи, совершенствование профилактики заболеваний.
2. Индивидуальное и общественное здоровье, факторы, влияющие на здоровье, ресурсы и потенциал здоровья, культура и социальная обусловленность здоровья.

Вопросы для устного опроса по разделу 2. Клиническая анатомия челюстно-лицевой области

1. Клиническая анатомия лицевого отдела черепа.
2. Костная основа лицевого отдела черепа и контофорсы.
3. Жевательная и мимическая мускулатура челюстно-лицевой области.
4. Кровоснабжение, венозный отток и его связи, лимфатическая система челюстнолицевой области.

Темы для подготовки презентаций по разделу 2. Клиническая анатомия челюстно-лицевой области

1. Характеристика клетчаточных пространств челюстно-лицевой области.
2. Строение височно-нижнечелюстного сустава. Факторы, влияющие на состояние ВНЧС.

Вопросы для устного опроса по разделу 3. Методы обследования в стоматологии

1. Клинические методы исследования (жалобы, анамнез, осмотр). Алгоритм проведения обследования полости рта, рекомендованный ВОЗ.
2. Осмотр слизистой оболочки полости рта. Морфологические элементы патологических процессов на слизистой оболочке полости рта.
3. Оценка зубочелюстной системы.
4. Биохимические исследования слюны, интерпретация результатов. Экспресс методы исследования слюны на инфекции.

Темы для подготовки презентаций по разделу 3. Методы обследования в стоматологии

1. Биопсия, пункционная биопсия, патоморфология биоптата. Правила забора материала;
2. Цитология. Правила забора материала.
3. Физические методы диагностики. Современные аппараты диагностики кариеса.
4. Рентгенодиагностика заболеваний челюстно-лицевой области. Цифровая диагностика (КТ).
5. Электроодонтометрия, интерпретацию результатов.
6. Лабораторные методы исследования интерпретацию результатов.
7. Биохимические методы исследования, интерпретацию результатов.
8. Иммунологические методы исследования, интерпретацию результатов.

Вопросы для устного опроса по разделу 4. Обезболивание в стоматологии

1. Выбор методов и обезболивающих средств, в соответствии с характером и объемом вмешательства.
2. Методики и инструменты, применяемые для местного обезболивания.
3. Клиника, диагностика, профилактика и лечение локальных и системных, побочных действий местного обезболивания.

4. Современные фармакологические средства для местного обезболивания. Характеристика групп местных анестетиков. Правила выбора.
5. Лекарственные формы местно-обезболивающих препаратов, применяемые для инъекций; консерванты и стабилизаторы, входящие в их состав.
6. Выбор метода местного обезболивания в зависимости от характера и объема вмешательства и состояния пациента.

Темы для подготовки презентаций по разделу 4. Обезболивание в стоматологии

1. Обезболивание у пациентов с патологией систем: дыхания, кровообращения, центральной нервной, эндокринной.
2. Обезболивание у пациентов с аллергическим анамнезом.
3. Обезболивание у беременных и кормящих женщин.
4. Обезболивание у лиц пожилого и старческого возраста.
5. Обезболивание у пациентов с наличием ограниченных и разлитых воспалительных процессов в челюстно-лицевой области.
6. Обезболивание в стоматологии детского возраста.

Вопросы для устного опроса по разделу 5. Патология твердых тканей зуба некариозного происхождения

1. Гипоплазия эмали. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.
2. Флюороз. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.
3. Гиперплазия эмали. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.
4. Наследственные нарушения развития твердых тканей зубов. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.
5. Лекарственные (медикаментозные) поражения зубов. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.
6. Эрозия эмали. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.

Темы для подготовки презентаций по разделу 5. Патология твердых тканей зуба некариозного происхождения

1. Некроз эмали. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.
2. Патологическая стираемость твердых тканей. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.
3. Гиперестезия твердых тканей зубов. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.
4. Лекарственные и токсические поражения твердых тканей зубов. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.
5. Травма зуба. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.

Вопросы для устного опроса по разделу 6. Кариес зубов

1. Морфологические особенности и функции твердых тканей зуба (временных и постоянных).
2. Методы общей профилактики кариеса твердых тканей зубов.
3. Методы местной профилактики кариеса зубов. Материалы и средства, методики.
4. Выбор тактики препарирования кариозной полости с учетом кариесрезистентности и свойств, применяемых пломбировочных материалов.
5. Основные этапы реставрации дефекта твердых тканей зубов.
6. Ошибки и осложнения, возникающие при лечении кариеса зубов.

Темы для подготовки презентаций по разделу 6. Кариес зубов

1. Роль внутренних факторов, обеспечивающих резистентность или восприимчивость к кариесу.
2. Роль алиментарных факторов в развитии кариеса зубов. Профилактика влияния алиментарных факторов на здоровье полости рта. Значение слюны для тканей зубов.
3. Роль микроорганизмов в возникновении кариеса.
4. Патогенез кариеса.
5. Рационализация диеты и питания как метод профилактики патологии твердых тканей зубов.
6. Локальный метод профилактики кариеса с использованием реминерализующих растворов, гелей, лаков, зубных паст.
7. Сочетанное применение препаратов фтора и кальция и др. с целью реминерализации эмали как метода профилактики и лечения кариеса зубов. Схема применения в зависимости от выбора препарата для реминерализации.
8. Метод герметизации фиссур.
9. Индивидуальная профилактика кариеса. Средства и методы.
10. Классификация и клинические проявления кариеса зубов.
11. Реминерализующая терапия - как метод лечения кариеса зубов у взрослых.
12. Метод тоннельного препарирования и техника минимального препарирования твердых тканей зубов.

Вопросы для устного опроса по разделу 7. Заболевания пульпы

1. Анатомо-физиологические данные о пульпе зуба.
2. Изменения пульпы при местной и общей патологии.
3. Клиника и диагностика пульпита временных и постоянных зубов.

Темы для подготовки презентаций по разделу 7. Заболевания пульпы

1. Дифференциальная диагностика форм пульпита временных и постоянных зубов.
2. Лечение пульпита (непрямое покрытие, прямое покрытие, витальная ампутация, пульпэктомия) временных и постоянных зубов.

Вопросы для устного опроса по разделу 8. Заболевания периодонта

1. Анатомо-физиологические данные о периодонте.
2. Клиника и диагностика периодонтита.
3. Дифференциальная диагностика форм периодонтита.
4. Рентгенологическая диагностика форм периодонтита.
5. Осложнение периодонтита. Локальные и общие.
6. Пути распространения инфекции при периодонтите.
7. Осложнения, связанные с лечением разных форм периодонтита.
8. Способы обработки корневого канала временных и постоянных зубов.

Темы для подготовки презентаций по разделу 8. Заболевания периодонта

1. Показания и противопоказания к эндодонтическому лечению различных форм периодонтита.
2. Современные принципы эндодонтического лечения периодонтита.
3. Хирургические методы лечения периодонтита.
4. Физические методы лечения периодонтита.
5. Цели и задачи эндодонтического лечения при пульпите и периодонтите.
6. Инструментарий для обработки корневых каналов. Характеристика, алгоритм использования.
7. Ирригация корневого канала. Характеристика дезинфицирующих средств, применяемых при эндодонтическом лечении.
8. Методы obturation корневого канала. Инструменты и аппараты.
9. Осложнения эндодонтического лечения временных и постоянных зубов.
10. Оценка качества эндодонтического лечения.

Вопросы для устного опроса по разделу 9. Болезни пародонта

1. Строение и функции пародонта.
2. Классификация болезней пародонта.
3. Современная концепция этиопатогенеза болезней пародонта.
4. Диагностика и дифференциальная диагностика заболеваний пародонта.
5. Гингивит. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.
6. Пародонтит. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.
7. Пародонтоз. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.
8. Заболевания пародонта на фоне системной и общей патологии. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.
9. Инволюционные формы пародонтита. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.
10. Пародонтомы. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.
11. Особенности поражений пародонта у детей.
12. Профилактика заболеваний пародонта. Методы и средства.
13. Общие принципы лечения заболеваний пародонта. Методы и средства.

14. Оказание помощи при обострении воспалительных заболеваний пародонта.

Темы для подготовки презентаций по разделу 9. Болезни пародонта

1. Антибактериальное лечение при заболеваниях пародонта.
2. Хирургические методы лечения заболеваний пародонта.
3. Ортопедические методы лечения заболеваний пародонта.
4. Ортодонтическая подготовка как метод профилактики заболеваний пародонта.
5. Физиотерапия болезней пародонта.
6. Организационные формы специализированной помощи при заболеваниях пародонта.

Вопросы для устного опроса по разделу 10. Заболевания слизистой оболочки полости рта

1. Травма слизистой оболочки. Этиология, патогенез. Профилактика. Лечение.
2. Вирусные заболевания слизистой оболочки полости рта. Дифференциальная диагностика, лечение. Профилактика.

Темы для подготовки презентаций по разделу 10. Заболевания слизистой оболочки полости рта

1. Язвенно-некротический гингивостоматит Венсана. Дифференциальная диагностика, лечение. Профилактика.
2. Кандидомикоз. Дифференциальная диагностика, лечение. Профилактика.
3. Сифилис. Дифференциальная диагностика, диагностика. Тактика врача-стоматолога.
4. Туберкулез. Проявления в полости рта. Дифференциальная диагностика. Тактика врача-стоматолога.
5. Хронический рецидивирующий афтозный стоматит. Дифференциальная диагностика, лечение. Профилактика.
6. Проявление аллергических состояний в полости рта. Дифференциальная диагностика, лечение. Профилактика.
7. Медикаментозный стоматит. Дифференциальная диагностика с токсическими поражениями слизистой оболочки полости рта.
8. Проявления заболеваний желудочно-кишечного тракта на слизистой оболочке полости рта. Клиника, диагностика, лечение.
9. Лейкозы. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Проявления на слизистой оболочке полости рта при лейкозе. Тактика врача-стоматолога.
10. Геморрагические диатезы. Проявления на коже ЧЛЮ. Тактика врача-стоматолога.
11. Авитаминозы. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Профилактика.
12. Красный плоский лишай. Дифференциальная диагностика, лечение.

13. Хроническая очаговая красная волчанка. Дифференциальная диагностика, лечение.
14. Пузырчатка (акантолитическая, неакантолитическая). Дифференциальная диагностика, лечение.
15. Хронические рецидивирующие трещины губ. Профилактика.
16. Абразивный преканцерозный хейлит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Тактика врача-стоматолога.
17. Болезнь Боуэна. Клиника, диагностика. Тактика врача-стоматолога.
18. Бородавчатый предрак. Тактика врача-стоматолога.
19. Ограниченный предраковый гиперкератоз красной каймы губ. Тактика врачастоматолога.
20. Лейкоплакия. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Профилактика. Методы лечения.
21. Профилактика предраковых и злокачественных заболеваний слизистой оболочки полости рта. Тактика врача-стоматолога.

Вопросы для устного опроса по разделу 11. Ортопедическая стоматология

1. Протезирование дефектов коронок зубов вкладками. Виды вкладок. Принципы препарирования зубов под вкладки.
2. Принципы формирования полостей различных групп зубов при планировании лечения вкладками, зоны безопасности твердых тканей зуба.
3. Показания к изготовлению коронки. Эстетические аспекты протезирования несъемными конструкциями.
4. Виды коронок. Особенности выбора ортопедической конструкции при объёме разрушения твердых тканей зубов.
5. Особенности препарирования зуба при изготовлении различных видов коронок. Реакция пульпы на препарирование, профилактика осложнений.
6. Ошибки и осложнения при изготовлении различных видов коронок.

Темы для подготовки презентаций по разделу 11. Ортопедическая стоматология

1. Восстановление анатомической формы при полном разрушении коронки зуба.
2. Зубочелюстные деформации. Классификация деформаций.
3. Принципы ортопедического лечения больных с дефектами зубных рядов.
4. Принципы конструирования протезов с использованием опоры на зубы.
5. Иммедиа-протезы. Материалы и средства.
6. Новые базисные материалы без остаточного мономера на основе полимерноволокнистой нейлоновой структуры, полиуретана и т.п.
7. Принципы конструирования цельнолитых бюгельных протезов при различных дефектах зубных рядов.
8. Принципы конструирования протезов после полной утраты зубов.

9. Способы фиксации полных протезов. Возможные ошибки, их профилактика.
10. Слепки с беззубых челюстей. Возможные ошибки, их профилактика.
11. Проверка конструкции протезов. Профилактика отдаленных осложнений.
12. Адаптация больного к протезам. Методы и средства.
13. Причины воспалительных явлений слизистой оболочки протезного поля. Их профилактика и лечение.

Примерные варианты оценочных заданий для промежуточной аттестации (1 семестр – зачет с оценкой)

Тестовые задания:

Согласно классификации Блэка, кариозные полости локализуются на контактной поверхности резцов и клыков с разрушением режущего края

- I Класс
- II Класс
- III Класс
- IV Класс
- V Класс
- VI Класс

Согласно классификации Блэка, кариозные полости локализуются на жевательной поверхности моляров и премоляров

- I Класс
- II Класс
- III Класс
- IV Класс
- V Класс
- VI Класс

Интенсивность поражения кариесом определяется индексом

- КПУ
- СРТ-ТЕСТ
- GI
- ПМА

Растворимость гидроксиапатита эмали зубов при снижении pH ротовой жидкости

- увеличивается
- уменьшается
- не изменяется

В стадии белого кариозного пятна при поляризационной микроскопии в очаге поражения выявляют:

- две зоны
- три зоны
- четыре зоны

При кариесе зуба в стадии белого пятна содержание протеина в теле поражения

- увеличивается
- уменьшается
- не изменяется

При кариесе зуба в стадии белого пятна содержание кальция в теле поражения

- увеличивается
- уменьшается
- не изменяется

Сведения об антенатальном периоде развития обязательно выясняются при обследовании детей возраста:

- любого
- ясельного
- дошкольного
- младшего школьного
- подросткового

Закладка зубной пластинки происходит в период внутриутробного развития плода на неделе:

- 6-7
- 8-9
- 10-16
- 17-20
- 21-30

Минерализация временных зубов начинается:

- в I половине внутриутробного развития
- в II половине внутриутробного развития
- в I полугодии после рождения
- во II полугодии после рождения
- сразу после рождения

Минерализация постоянных резцов и клыков начинается:

- на 17 неделе внутриутробного развития
- в конце внутриутробного периода или в первые недели после рождения
- во втором полугодии после рождения
- в 2,5-3,5 года
- в 4-5 лет

Ведущим рентгенологическим признаком при патологической резорбции корней временных зубов является

- резорбция одного из корней
- деформация периодонтальной щели
- деструкция костной ткани между корнями временных зубов или вокруг них
- остеопароз костной ткани

- равномерная резорбция всех корней
- Жалобы больного при местной гипоплазии эмали
- косметический недостаток
 - боль при перкуссии
 - боль от горячего раздражителя
 - подвижность зубов
- Основной местной причиной развития кариеса зубов является
- зубная бляшка
 - мягкий зубной налет
 - минерализованный зубной налет
 - зубной камень
- Способностью прикрепляться к гидроксиапатиту и пелликуле обладают
- актиномицеты и стрептококки
 - актиномицеты и спирохеты
 - стрептококки и стафилококки
 - стафилококки и спирохеты
- Основным источником фтора для человека является
- питьевая вода
 - зубная паста
 - зубной эликсир
 - фторированная соль
- Внутреннее окрашивание зубов может быть обусловлено
- эндодонтическим лечением зубов с применением резорцин-формалинового метода
 - курением
 - наследственностью
 - возрастными изменениями
- Наибольшей кариесогенностью обладают стрептококки группы
- S. Mutans
 - S. Faecalis
 - S. Aureus
 - S. Pneumococcus
- Гипоплазия эмали молочных зубов обусловлена
- заболеваниями матери в период беременности
 - употреблением кислой пищи
 - заболеваниями ребенка в период от 1 года до 2-х лет
 - неудовлетворительным гигиеническим состоянием полости рта
- Факторы, влияющие на развитие системной гипоплазии эмали постоянных зубов
- болезни ребенка после рождения, нарушение режима питания ребенка
 - болезни матери во время беременности
 - множественные поражения молочных зубов осложненным кариесом

- травматические повреждения молочных зубов

Характерной локализацией поражения зубов при флюорозе является

- вестибулярная поверхность резцов, клыков
- фиссура
- шейка зуба
- окклюзионная поверхность моляров

Предполагаемой причиной возникновения клиновидного дефекта является

- нарушение структуры тканей зуба в результате повышенной функциональной нагрузки
- механическое воздействие
- дисфункция щитовидной железы
- употребление в пищу большого количества цитрусовых и их соков

Кислотный некроз эмали от синдрома Стентона – Капдепона отличается

- сглаживанием формы зубов, наличием гиперестезии, матовой поверхностью эмали
- частичным или полным отсутствием эмали зубов, пигментированным дентином
- наличием участков зубов без эмали с острыми краями
- окраской зубов от перламутровой до коричневой

Эрозивную форму гипоплазии эмали от эрозий эмали зубов отличает

- симметричность формы и расположения участков поражения на одноименных зубах
- чередование участков с эрозиями и пятнами на разных поверхностях зубов
- наличие выраженной гиперестезии твердых тканей зубов
- атипичное расположение эрозий эмали на зубах

Наиболее характерный симптом при кислотном некрозе

- слипание зубов
- чувство оскомина
- боль от химических раздражителей
- боль от температурных раздражителей

Дополнительный метод обследования стоматологического больного на терапевтическом приеме

- рентгенография
- расспрос
- зондирование
- перкуссия

При регистрации пародонтального индекса (Pi) по Расселу используется дополнительный метод исследования

- рентгенография
- полярометрия
- эхоостеометрия

- реопародонтография

Метод термометрии нужно использовать

- для дифференциальной диагностики кариеса и пульпита
- для диагностики периодонтита
- для дифференциальной диагностики периодонтита и невралгии тройничного нерва
- при перфорации в области бифуркации

Элекроодонтометрия применяется для определения

- состояния нервных окончаний пульпы
- состояния нервных окончаний периодонта
- состояния сосудов
- возбудимости нервных окончаний пародонта

Наибольшую информацию о состоянии периапикальных тканей зубов верхней и нижней челюсти дает

- ортопантомография
- дентальная рентгенография
- панорамная рентгенография
- телерентгенография

Диагнозу кариес дентина по МКБ-10 соответствует код

- к021
- к020
- к022
- к029

Диагнозу кариес эмали по МКБ-10 соответствует код

- к020
- к021
- к022
- к029

Диагнозу кариес цемента по МКБ-10 соответствует код

- к022
- к020
- к021
- к029

Диагнозу некроз пульпы по МКБ-10 соответствует код

- к041
- к040
- к042
- к049

Диагнозу эрозия зуба по МКБ-10 соответствует код

- к032
- к030
- к031

- к034

Диагнозу повышенное стирание зубов по МКБ-10 соответствует код

- к030
- к031
- к032
- к034

Диагнозу гиперцементоз по МКБ-10 соответствует код

- к034
- к030
- к031
- к032

По международной классификации МКБ-10 диагнозу кариес зубов соответствует код

- к02
- к01
- к03
- к04

Согласно международной классификации болезней поверхностный кариес является кариесом

- эмали
- дентина
- приостановившимся
- неуточненным

Системная гипоплазия является следствием

- нарушения обмена вещества при болезнях раннего детского возраста
- несовершенного остеогенеза
- низкого содержания фтора в питьевой воде
- инфицирования фолликула при травме

Дифференциальный диагноз кариеса в стадии пятна проводят с

- флюорозом
- гиперемией пульпы
- эрозией эмали
- острым пульпитом

Зубы Гетчинсона и Фурнье относят к

- системной гипоплазии эмали
- местной гипоплазии эмали
- гиперплазии эмали
- наследственному несовершенному амелогенезу

Кариозный процесс развивается при

- преобладании деминерализации
- равновесии ре - и деминерализации

- отсутствию реминерализации
- десминерализации

Наиболее резистентны к кариесу участки эмали в области

- бугров
- шейки
- контактных поверхностей
- вестибулярных поверхностей

Под вторичным кариесом следует понимать

- возникновение кариозного процесса на неповрежденной эмали рядом с пломбой
- процесс, возникающий там, где он отмечался раньше
- наличие пигментированного пятна значительных размеров на контактной поверхности
- появление мелового участка эмали в области перехода щечной или оральной поверхности в контактную

Пятна при быстром развитии кариеса:

- меловидные, зондирование безболезненно
- блестящие, зондирование безболезненно
- пигментированные, зондирование болезненно
- меловидные, зондирование болезненно

Клиническая картина эрозии зуба – это

- овальный или округлый дефект эмали на наиболее выпуклой части вестибулярной поверхности коронки
- дефект твердых тканей с признаками деминерализации, шероховатым дном и стенками
- дефект в форме клина у шеек зубов на щечных губных поверхностях
- потеря блеска эмали, образование меловидных пятен с последующим образованием дефекта

Выраженный болевой синдром при остром пульпите обусловлен

- раздражением нервных окончаний продуктами анаэробного гликолиза
- повышением температуры тела
- понижением гидростатического давления в полости зуба
- уменьшением количества вазоактивных веществ

К острым травмирующим факторам относят

- случайное прикусывание
- действие микропротезов
- балансирующий съемный протез
- нависающие края пломбы

Основным гистологическим признаком флюороза зубов является

- муаровая эмаль
- гиперминерализация эмали
- гипоминерализация эмали

- деминерализация эмали

Поляризационная микроскопия выделяет при кариесе в стадии пятна очаг в форме

- треугольника
- круга
- трапеции
- овала

Кариес в стадии пятна характеризуется

- подповерхностной деминерализацией
- некрозом эмали
- нарушением формирования эмали
- поверхностной деминерализацией

Основным гистологическим признаком эрозии эмали является

- поверхностная деминерализация эмали
- подповерхностная деминерализация эмали
- муаровая эмаль
- мраморная эмаль

Жалобы на боль от химических раздражителей, проходящая после их устранения — симптом

- кариеса
- пульпита
- периодонтита
- альвеолита

При кариесе эмали пациент жалуется на боль

- от температурных и химических раздражителей, проходящую после их устранения
- от температурных и химических раздражителей, сохраняющуюся после их устранения
- при накусывании на зуб
- ночную

При кариесе эмали пациент жалуется в основном на боль

- от химических раздражителей
- от температурных раздражителей
- при накусывании на зуб
- ночную

Электровозбудимость пульпы при кариесе эмали

- 2–6 мкА
- 10–12 мкА
- 25–30 мкА
- 100 мкА

Жалобы на боль от температурных раздражителей, проходящая после их устранения, характерна для

- гиперемии пульпы
- хронического пульпита
- острого пульпита
- острого периодонтита

Кариес эмали в стадии пятна диагностируют на основании

- высушивания и окрашивания пятна
- ЭОД
- рентгенодиагностики
- зондирования поверхности пятна

Для кариеса дентина характерно

- кариозная полость средних размеров в эмали и дентине
- кариозная полость в пределах эмали
- пигментированное пятно
- глубокая кариозная полость

Глубокий кариес соответствует по МКБ-10

- гиперемии пульпы
- кариесу дентина
- кариесу цемента
- кариесу эмали

Методы диагностики кариеса эмали в стадии пятна основаны на

- изменении оптических свойств эмали
- уменьшении проницаемости эмали
- увеличении проницаемости эмали
- стабильности эмали

Размеры очага пигментации эмали, требующие динамического наблюдения

- 0,5–1 мм²
- 1–1,5 мм²
- 1,5–2 мм²
- 2–2,5 мм²

Дифференциальную диагностику кариеса дентина проводят с

- гиперемией пульпы
- хроническим пульпитом
- флюорозом
- острым диффузным пульпитом

Дифференциальную диагностику бессимптомного течения кариеса дентина проводят с

- хроническим фиброзным периодонтитом
- хроническим гранулематозным периодонтитом
- деструктивной формой флюороза
- кариесом в стадии пятна

Дифференциальную диагностику кариеса эмали проводят с

- эрозией эмали

- хроническим периодонтитом
- кислотным некрозом
- острым пульпитом

Дифференциальную диагностику кариеса эмали проводят с

- клиновидным дефектом
- острым пульпитом
- хроническим периодонтитом
- гиперемией пульпы

Дифференциальную диагностику кариеса в стадии пятна проводят с

- гипоплазией эмали
- гиперемией пульпы
- очаговым пульпитом
- кариесом дентина

Дифференциальную диагностику кариеса дентина проводят с

- хроническим периодонтитом
- острым пульпитом
- эрозией эмали
- флюорозом

Дифференциальную диагностику кариеса цемента проводят с

- клиновидным дефектом
- деструктивной формой флюороза
- хроническим периодонтитом
- кариесом эмали

Гипоплазия эмали сопровождается

- нарушениями образования и развития эмали и дентина зуба
- выраженной гиперестезией
- изменениями в периодонте
- изменениями окклюзии

Гипоплазия постоянных зубов у детей развивается в период

- формирования и минерализации зубов
- закладки зубов
- прорезывания зубов
- дифференцировки зубных зачатков

Заболевания ребенка в первые месяцы жизни дают развитие гипоплазии в области

- режущего края центральных резцов и бугров первых моляров
- режущего края вторых резцов и клыков
- жевательной поверхности первых премоляров
- жевательной поверхности вторых премоляров

При введении небольших доз тетрациклина меняется

- цвет эмали зубов
- блеск эмали зубов

- форма зуба
- структура (недоразвитие эмали)

При введении больших доз тетрациклина меняется

- цвет эмали зубов
- блеск эмали зубов
- форма зуба
- структура (недоразвитие эмали)

Системность поражения зубов всегда характерна для

- гипоплазии
- кариеса
- пульпита
- эрозии зубов

Причина системной гипоплазии постоянных зубов

- заболевания ребенка в первый год после рождения
- заболевания матери в период беременности
- генетические факторы
- высокое содержание фтора в питьевой воде

Причина местной гипоплазии эмали

- периодонтит молочного зуба
- генетические факторы
- заболевания ребенка после рождения
- низкое содержание фтора в питьевой воде

Пятнистая форма гипоплазии характеризуется изменениями эмали в виде

- пятен с четкими границами
- пятен с нечеткими границами
- бороздок
- волнистой эмали

Недоразвитие эмали проявляется

- бороздками, точечными углублениями
- пятнами с нечеткими границами
- пятнами с четкими границами
- отсутствием эмали

Тяжелая степень гипоплазии проявляется

- отсутствием эмали
- пятнами с нечеткими границами
- бороздками
- пятнами с четкими границами

Причина местной гипоплазии эмали

- травма зачатка постоянного зуба
- генетические факторы
- заболевания ребенка после рождения
- низкое содержание фтора в питьевой воде

Недостаточное образование эмали характерно для

- гипоплазии
- эрозии
- стирания
- гипокальцификации

Пятно при гипоплазии выглядит как

- блестящее с четкими границами
- матовое с нечеткими границами
- окрашивается красителями
- выявляется на рентгенограмме

Болезни (рахит, туберкулез) могут быть причиной

- гипоплазии
- сверхкомплектных зубов
- эрозии
- стирания

Боль при действии раздражителей характерна для

- аплазии
- бороздчатой гипоплазии
- гипопластического пятна
- лестничной гипоплазии

Зубы Фурнье (отверткообразные коронки центральных резцов без полулунной вырезки) — проявление

- системной гипоплазии
- местной гипоплазии
- флюороза
- стирания

Причина флюороза

- высокое содержание фтора в питьевой воде
- заболевание ребенка в первый год жизни
- заболевания матери в период беременности
- низкое содержание фтора в воде

Штриховая форма флюороза характеризуется

- небольшими меловидными полосками-штрихами
- хорошо выраженными меловидными пятнами без полосок
- хорошо очерченными пигментированными пятнами и крапинками на фоне матовой эмали
- наличием на фоне выраженной пигментации эмали участков с ее отсутствием

Пятнистая форма флюороза характеризуется

- хорошо выраженными меловидными пятнами без полосок
- небольшими меловидными полосками-штрихами

- хорошо очерченными пигментированными пятнами и крапинками на фоне матовой эмали
- наличием на фоне выраженной пигментации эмали участков с ее отсутствием

Меловидно-крапчатая форма флюороза характеризуется

- хорошо очерченными пигментированными пятнами и крапинками на фоне матовой эмали
- небольшими меловидными полосками-штрихами
- хорошо выраженными меловидными пятнами без полосок
- наличием на фоне выраженной пигментации эмали участков с ее отсутствием

Эрозивная форма флюороза характеризуется

- наличием на фоне выраженной пигментации эмали участков с ее отсутствием
- небольшими меловидными полосками-штрихами
- хорошо очерченными пигментированными пятнами и крапинками на фоне матовой эмали
- хорошо выраженными меловидными пятнами без полосок

Деструктивная форма флюороза характеризуется

- изменением формы коронки вследствие эрозивного разрушения и стирания
- небольшими меловидными полосками-штрихами
- хорошо очерченными пигментированными пятнами и крапинками на фоне матовой эмали
- наличием на фоне выраженной пигментации эмали участков с ее отсутствием

Формы флюороза, протекающие с потерей тканей

- эрозивная
- пятнистая
- штриховая
- меловидно-крапчатая

Патологические изменения при флюорозе возникают в результате нарушения функции

- амелобластов
- одонтобластов
- остеобластов
- цементобластов

Изменение цвета эмали при флюорозе связано с

- уменьшением плотности наружного слоя эмали
- увеличением плотности наружного слоя эмали
- стабильностью плотности наружного слоя эмали
- уменьшением плотности подповерхностного слоя эмали

Пятна при флюорозе расположены

- на всей поверхности коронки зуба
- на режущем крае
- в пришеечной области
- на контактных поверхностях

Выраженность степени флюороза зависит от

- климата (жаркий, холодный)
- рациона питания
- наследственных заболеваний
- состояния здоровья

Несовершенный амелогенез

- нарушение эмалеобразования, выражающееся системным нарушением структуры и минерализации молочных и постоянных зубов
- порок развития, заключающийся в недоразвитии зуба или его тканей
- сращение, слияние и раздвоение зубов
- эндемическое заболевание, обусловленное интоксикацией фтором при избыточном содержании его в питьевой воде

Аплазия эмали на губной поверхности коронки зуба с гиперестезией открытых участков дентина

- гипокальцифицированный неполноценный амелогенез
- гипомотурационный (несозревший) неполноценный амелогенез
- гипопластический неполноценный амелогенез
- комбинационный неполноценный амелогенез

Гипсовые зубы — один из симптомов

- несовершенного амелогенеза
- гипоплазии эмали
- флюороза
- несовершенного дентиногенеза

При несовершенном дентиногенезе (синдром Стейнтон–Капдепона) поражены

- все молочные и постоянные зубы
- молочные и постоянные премоляры
- молочные и постоянные моляры
- молочные и постоянные резцы

Клинические признаки синдрома Стейнтон–Капдепона

- стираемость твердых тканей зуба без обнажения пульпы
- кариозные полости
- рифленые зубы
- гипсовые зубы

Недостаточное образование эмали

- гипоплазия
- эрозия

- стирание
- кариес

Клиническая картина клиновидного дефекта

- дефект в форме клина у шеек зубов на щечных и губных поверхностях
- дефект твердых тканей с признаками деминерализации, шероховатым дном и стенками
- овальный или округлый дефект эмали на наиболее выпуклой части вестибулярной поверхности коронки
- потеря блеска эмали, образование меловидных пятен с последующим образованием дефекта

Повышенная чувствительность твердых тканей зуба к механическим, химическим и температурным раздражителям

- гиперестезия
- гипоплазия
- флюороз
- кариес

Клиновидные дефекты наиболее выражены на

- клыках и премолярах верхней и нижней челюсти
- молярах нижней челюсти
- молярах верхней и нижней челюсти
- молярах верхней челюсти

Интенсивная убыль твердых тканей одного зуба, группы зубов или всех зубов

- патологическое стирание
- гипопластический неполноценный амелогенез
- гипоплазия
- кариес

Клиническая картина эрозии зуба

- овальный или округлый дефект эмали на наиболее выпуклой части вестибулярной поверхности коронки
- дефект в форме клина у шеек зубов на щечных и губных поверхностях
- дефект твердых тканей с признаками деминерализации, шероховатым дном и стенками
- потеря блеска эмали, образование меловидных пятен с последующим образованием дефекта

Активная стадия эрозии зубов

- убыль тканей (эмали и дентина), сопровождающаяся гиперестезией и образованием налета на пораженной поверхности
- поражение поверхностных слоев эмали
- поражение всей эмали до дентиноэмалевого соединения
- убыль тканей (эмали и дентина) с сохранением блестящей поверхности эмали на участке поражения без образования налета и гиперестезии

Стабилизированная стадия эрозии зубов

- убыль тканей (эмали и дентина) с сохранением блестящей поверхности эмали на участке поражения без образования налета и гиперестезии
- поражение поверхностных слоев эмали
- убыль тканей (эмали и дентина), сопровождающаяся гиперестезией и образованием налета на пораженной поверхности
- поражение всей эмали до дентиноэмалевого соединения

Эрозия твердых тканей не образуется на поверхностях:

- резцов и моляров нижней челюсти
- клыков и премоляров нижней челюсти
- клыков и премоляров верхней челюсти
- центральных, боковых резцов верхней челюсти

Выпадение зуба из его лунки

- полный вывих
- вколоченный вывих
- неполный вывих
- перелом корня

Частичное смещение корня зуба из альвеолы

- неполный вывих
- полный вывих
- вколоченный вывих
- перелом корня

Частичное или полное смещение зуба из лунки в сторону тела челюсти

- вколоченный вывих
- полный вывих
- неполный вывих
- перелом корня

Повышенная чувствительность твердых тканей зуба к механическим, химическим и температурным раздражителям

- гиперестезия
- гипоплазия
- флюороз
- кариес

Зондирование дает возможность

- обнаружить кариозную полость
- определить состояние сосочков языка
- оценить состояние верхушечного периодонта
- выявить патологию прикуса

Болезненность зондирования дна кариозной полости — общий симптом для

- кариеса дентина и гиперемии пульпы
- хронического язвенного пульпита и острого гнойного пульпита
- кариеса эмали и гипоплазии

- хронического гиперпластического пульпита и хронического периодонтита

Глубокая кариозная полость и отсутствие сообщения с полостью зуба — общее для

- гиперемии пульпы и острого пульпита
- кариеса дентина и клиновидного дефекта
- хронического пульпита и хронического периодонтита
- кариеса эмали и гипоплазии

Зондирование глубокой кариозной полости болезненно:

- по дну
- по стенкам (эмалево-дентинное соединение)
- в пришеечной области
- по эмали

Зондирование кариозной полости средних размеров болезненно в области

- стенок (эмалево-дентинное соединение)
- дна
- в пришеечной области
- эмали

Одно из условий возникновения кариеса корня

- обнажение корней зубов
- повышение вязкости ротовой жидкости
- снижение вязкости ротовой жидкости
- наличие наследственных заболеваний

Критерием окончательного препарирования кариозной полости является наличие

- светлого плотного дентина на дне и стенках кариозной полости без окрашивания детектором кариеса
- размягченного дентина на дне и стенках кариозной полости
- плотного пигментированного дентина на дне и стенках кариозной полости
- светлого плотного дентина на дне и стенках кариозной полости, окрашивающегося детектором кариеса

При пломбировании композиционными материалами скос эмали формируют с целью

- увеличения площади сцепления
- химической связи композиционного материала с эмалью
- равномерного распределения нагрузки на ткани зуба
- улучшения полирования композита

При применении одно - и двухкомпонентных адгезивных систем необходимо протравливать

- эмаль 30 сек., а дентин — 15 сек
- эмаль и дентин 15 сек.

- эмаль 30-60 сек
- эмаль и дентин 30-60 сек

В качестве противовоспалительного компонента в состав ополаскивателей для полости рта вводят

- ферменты и экстракты лечебных трав
- этиловый спирт и вкусовые добавки
- хлоргексидин и гипохлорид
- антибиотики

Для повышения процессов реминерализации эмали показаны

- препараты фтора
- витамины
- препараты, содержащие декстраназу
- гормоны

Реминерализующая терапия – это методика

- искусственного насыщения эмали минерализующими компонентами
- устранения смазанного слоя
- реставрации
- искусственного насыщения эмали органическими компонентами

Основными компонентами реминерализующей терапии являются

- кальций, фтор
- натрий, магний
- йод, бром
- железо, стронций

Об эффективности реминерализации можно судить по

- стабилизации или исчезновению белых пятен эмали, снижению прироста кариеса
- увеличению прироста кариеса
- появлению новых белых кариозных пятен
- уменьшению воспаления тканей десны

Заболеваемость кариесом – это

- число впервые выявленных случаев заболевания за определенный промежуток времени
- число людей, имеющих заболевание на момент обследования
- число кариозных, запломбированных и удаленных зубов у одного обследуемого
- среднее количество кариозных, удаленных и запломбированных зубов в группе населения

При хроническом фиброзном пульпите лучше всего применить метод:

- сохранение жизнеспособности всей пульпы зуба
- витальная ампутация
- витальная экстирпация
- девитализация

– удаление зуба

Вопросы для собеседования:

1. Организация, функции и работа стоматологической поликлиники, стоматологического кабинета врача-стоматолога.
2. Профилактика распространения инфекций (ВБИ) на стоматологическом приеме.
3. Современные методы и средства дезинфекции и стерилизации, применяемые в стоматологии. Контроль качества.
4. Клиническая анатомия лицевого отдела черепа.
5. Костная основа лицевого отдела черепа и контрофорсы.
6. Жевательная и мимическая мускулатура челюстно-лицевой области.
7. Клинические методы исследования (жалобы, анамнез, осмотр). Алгоритм проведения обследования полости рта, рекомендованный ВОЗ.
8. Осмотр слизистой оболочки полости рта. Морфологические элементы патологических процессов на слизистой оболочке полости рта.
9. Оценка зубочелюстной системы.
10. Биохимические исследования слюны, интерпретация результатов. Экспресс методы исследования слюны на инфекции.
11. Биопсия. Цитология. Правила забора материала;
12. Рентгенодиагностика заболеваний челюстно-лицевой области. Цифровая диагностика (КТ).
13. Электроодонтометрия, интерпретацию результатов.
14. Лабораторные методы исследования интерпретацию результатов.
15. Биохимические методы исследования, интерпретацию результатов.
16. Иммунологические методы исследования, интерпретацию результатов.
17. Выбор методов и обезболивающих средств, в соответствии с характером и объемом вмешательства.
18. Методики и инструменты, применяемые для местного обезболивания.
19. Клиника, диагностика, профилактика и лечение локальных и системных, побочных действий местного обезболивания.
20. Современные фармакологические средства для местного обезболивания. Характеристика групп местных анестетиков. Правила выбора.
21. Лекарственные формы местно-обезболивающих препаратов, применяемые для инъекций; консерванты и стабилизаторы, входящие в их состав.
22. Выбор метода местного обезболивания в зависимости от характера и объема вмешательства и состояния пациента.
23. Гипоплазия эмали. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.
24. Флюороз. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.
25. Гиперплазия эмали. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.
26. Наследственные нарушения развития твердых тканей зубов. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.

27. Лекарственные (медикаментозные) поражения зубов. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.
28. Эрозия эмали. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.
29. Некроз эмали. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.
30. Патологическая стираемость твердых тканей. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.
31. Гиперестезия твердых тканей зубов. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.
32. Лекарственные и токсические поражения твердых тканей зубов. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.
33. Травма зуба. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.
34. Морфологические особенности и функции твердых тканей зуба (временных и постоянных).
35. Методы общей профилактики кариеса твердых тканей зубов.
36. Методы местной профилактики кариеса зубов. Материалы и средства, методики.
37. Выбор тактики препарирования кариозной полости с учетом кариесрезистентности и свойств, применяемых пломбирочных материалов.
38. Основные этапы реставрации дефекта твердых тканей зубов.
39. Роль внутренних факторов, обеспечивающих резистентность или восприимчивость к кариесу.
40. Роль алиментарных факторов в развитии кариеса зубов. Профилактика влияния алиментарных факторов на здоровье полости рта. Значение слюны для тканей зубов.
41. Роль микроорганизмов в возникновении кариеса.
42. Патогенез кариеса.
43. Рационализация диеты и питания как метод профилактики патологии твердых тканей зубов.
44. Локальный метод профилактики кариеса с использованием реминерализующих растворов, гелей, лаков, зубных паст.
45. Сочетанное применение препаратов фтора и кальция и др. с целью реминерализации эмали как метода профилактики и лечения кариеса зубов. Схема применения в зависимости от выбора препарата для реминерализации.
46. Метод герметизации фиссур.
47. Индивидуальная профилактика кариеса. Средства и методы.
48. Классификация и клинические проявления кариеса зубов.
49. Реминерализующая терапия - как метод лечения кариеса зубов у взрослых.

50. Метод тоннельного препарирования и техника минимального препарирования твердых тканей зубов.

Примерные варианты оценочных заданий для промежуточной аттестации (2 семестр – экзамен)

Тестовые задания:

Укажите правильную последовательность этапов кюретажа при пародонтите:

- обезболивание, удаление поддесневых зубных отложений, удаление размягченного цемента с поверхности корня, удаление грануляций, деэпителизация лоскута, наложение повязки
- удаление над- и поддесневых зубных отложений, выскабливание грануляционной ткани, промывание кармана антисептиками
- удаление зубных отложений, размягченного цемента корня, выскабливание грануляций, промывание карманов, введение в карманы противовоспалительных препаратов
- удаление отложений, введение в десневой карман антибиотиков
- удаление только наддесневых зубных отложений.

Целью кюретажа при пародонтите является:

- удаление грануляционной ткани
- удаление поддесневых зубных отложений и грануляционной ткани
- устранение кармана, создание условий для вторичного приживления десны к тканям зуба
- удаление участков проросшего эпителия десны
- удаление десневого края

Показания для проведения лоскутных операций при лечении болезней пародонта:

- гингивиты
- пародонтоз
- пародонтит легкой и средней степени тяжести
- пародонтит средней и тяжелой степени при глубине десневых карманов более 6-7 мм
- пародонтит тяжелой степени при подвижности зубов III степени

Наружной границей поднижнечелюстного треугольника является:

- заднее брюшко крыловидно-нижнечелюстной мышцы
- переднее брюшко жевательной мышцы
- внутренняя поверхность нижней челюсти
- жевательная мышца
- внутренняя поверхность подбородочного отдела нижней челюсти.

После лоскутных операций на пародонте снимают швы на:

- 4-5 сутки
- 6-7 сутки
- 8-9 сутки
- 10-12 сутки

- 15-16 сутки

Болевые ощущения при зондировании дна кариозной полости в одной точке характерны для:

- среднего кариеса
- глубокого кариеса
- хронического фиброзного пульпита
- хронического гангренозного пульпита
- хронического периодонтита

Форма пульпита, преимущественно выявляемая во временных зубах при плановой санации полости рта у детей:

- острый диффузный
- хронический фиброзный
- хронический гангренозный
- хронический гипертрофический
- острый очаговый

У детей в воспалительный процесс могут вовлекаться окружающие зуб ткани (периодонт, кость, надкостница), региональные лимфоузлы и мягкие ткани лица при пульпите:

- острым диффузном
- хроническом гангренозном вне стадии обострения
- хроническом гипертрофическом
- острым очаговом
- хроническом фиброзном

Показанием к методу девитальной ампутации являются все формы пульпита в:

- сформированных временных резцах
- временных молярах независимо от стадии развития корня
- временных молярах независимо от стадии развития и в несформированных постоянных молярах
- сформированных постоянных молярах
- несформированных постоянных молярах

Причиной пульпита в постоянных резцах с несформированными корнями чаще является:

- перелом части коронки зуба
- нарушение техники препарирования кариозной полости
- обработка кариозной полости при глубоком кариесе 3% раствором перекиси водорода, спиртом, эфиром
- нелеченный кариес
- наследственная предрасположенность

Форма пульпита, при которой кариозная полость всегда сообщается с полостью зуба:

- острый очаговый пульпит

- острый диффузный пульпит
- хронический фиброзный пульпит
- хронический гангренозный пульпит
- хронический гипертрофический пульпит

Хронический гипертрофический пульпит является следствием пульпита:

- острого очагового
- острого диффузного
- хронического фиброзного
- хронического гангренозного
- хронического гангренозного в стадии обострения

ЭОД при хроническом пульпите постоянных зубов (мкА):

- 2-6
- 8-10
- 10-20
- 20-60
- свыше 150

Предпочтительный метод лечения постоянного несформированного однокорневого зуба при хроническом фиброзном пульпите:

- девитальная ампутация
- девитальная экстирпация
- витальная ампутация
- витальная экстирпация
- высокая ампутация

Методом высокой ампутации проводят лечение:

- всех форм пульпита во временных молярах независимо от стадии формирования корня
- отлома коронки с обнажением пульпы в постоянных несформированных резцах спустя 48 часов после травмы
- всех форм пульпита в несформированных постоянных молярах
- хронического фиброзного пульпита в постоянных несформированных однокорневых зубах
- отлома коронки с обнажением пульпы в постоянных несформированных резцах в первые 48 часов после травмы

При лечении зуба методом высокой ампутации на оставшуюся в канале часть корневой пульпы воздействуют лекарственными веществами с целью:

- прекращения воспалительного процесса
- прекращения воспалительного процесса и обеспечения дальнейшего формирования корня
- обеспечения дальнейшего формирования корня
- прекращения дальнейшего формирования корня
- ускорения формирования корня

Предпочтительный метод лечения хронического гангренозного пульпита в несформированном однокорневом постоянном зубе:

- девитальная ампутация
- девитальная экстирпация
- высокая ампутация
- витальная экстирпация
- витальная ампутация

Метод девитальной экстирпации показан при лечении всех форм пульпита в зубах:

- только в сформированных постоянных
- в любых сформированных временных
- в сформированных постоянных зубах и в однокорневых временных
- в однокорневых несформированных постоянных и сформированных временных
- в однокорневых несформированных постоянных при отломе коронки с обнажением пульпы

Симптомы, характерные для острого диффузного пульпита:

- боли самопроизвольные, ночные, приступообразные, длительные, с короткими светлыми промежутками, иррадиирующие
- боли постоянные, усиливающиеся при накусывании на зуб
- переходная, складка свободная, безболезненная при пальпации
- боли от раздражителей, приступообразные, с короткими болевыми приступами и длительными светлыми промежутками, локальные
- боли и кровоточивость при попадании пищи в кариозную полость

Эффективность лечения пульпита несформированных зубов ампутационным методом контролируют рентгенологически:

- через 3 недели, а потом 1 раз в год
- через 3 недели, а затем не реже 1 раза в год до завершения формирования корня
- через 3-6 месяцев, а затем не реже 1 раза в год до завершения формирования корня
- однократно после завершения лечения
- однократно через 1 год после лечения

Пульпит временных моляров преимущественно лечат методом:

- девитальной экстирпации
- девитальной ампутации
- витальной ампутации
- витальной экстирпации
- высокой ампутации

Мышьяковистую пасту в первое посещение при лечении временных зубов методом девитальной ампутации не следует накладывать при:

- хроническом фиброзном пульпите в зубах при начале резорбции корней, когда болезненность пульпы незначительная
- хроническом гангренозном пульпите в зубах с рассасывающимися корнями
- острым диффузном пульпите
- острым очаговым пульпите
- обострении хронического фиброзного пульпита

Ампутация пульпы – это:

- удаление коронковой и корневой пульпы
- удаление корневой пульпы
- удаление коронковой части пульпы

Рентгенологическая картина острого периодонтита:

- очаг разрежения костной ткани с четким контуром
- не информативна и не имеет диагностического значения
- расширение периодонтальной щели у верхушки корня
- исчезновение периодонтальной щели у верхушки корня
- очаг разрежения костной ткани без четкого контура

Апексогенез это

- способ лечения периодонтита постоянных зубов с несформированными корнями при котором завершение роста корня происходит физиологическим путем
- способ лечения периодонтита постоянных зубов с несформированными корнями при котором апикальное отверстие закрывается с помощью остео-цементного барьера

Противопоказание для резекции верхушки корня зуба:

- обострение хронического периодонтита
- хронический гранулирующий периодонтит
- хронический гранулематозный периодонтит
- хронический генерализованный пародонтит тяжелой степени
- кистогранулема

Показание к гемисекции зуба:

- острый гнойный пульпит
- острый гнойный периодонтит
- острый серозный периодонтит
- хронический периодонтит однокорневого зуба
- хронический периодонтит двухкорневого зуба

Показание к операции ампутация корня:

- острый гнойный пульпит;
- хронический гангренозный пульпит
- хронический гранулирующий периодонтит
- хронический одонтогенный гайморит
- хронический одонтогенный остеомиелит

Абсолютное показание к удалению «причинного» зуба:

- острый гнойный пульпит;
- хронический гангренозный пульпит;
- хронический гранулирующий периодонтит
- хронический гранулематозный периодонтит
- хронический одонтогенный остеомиелит

Решающим в дифференциальной диагностике глубокого кариеса и хронического фиброзного пульпита является:

- характер болей
- термометрия
- зондирование
- электрооднотометрия
- фактор времени

Решающим тестом в дифференциальной диагностике острого периодонтита и пульпита являются:

- перкуссия
- электроодонтодиагностика, термометрия
- характер болей
- термометрия
- рентгендиагностика

Форма пульпита, при которой кариозная полость всегда сообщается с полостью зуба:

- острый очаговый пульпит
- острый диффузный пульпит
- хронический фиброзный пульпит
- хронический гангренозный пульпит

хронический гипертрофический пульпит

Вопросы для собеседования:

1. Изменения пульпы при местной и общей патологии.
2. Клиника и диагностика пульпита временных и постоянных зубов.
3. Дифференциальная диагностика форм пульпита временных и постоянных зубов.
4. Лечение пульпита (непрямое покрытие, прямое покрытие, витальная ампутация, пульпэктомия) временных и постоянных зубов.
5. Клиника и диагностика периодонтита.
6. Осложнение периодонтита. Локальные и общие.
7. Пути распространения инфекции при периодонтите.
8. Осложнения, связанные с лечением разных форм периодонтита.
9. Способы обработки корневого канала временных и постоянных зубов.
10. Показания и противопоказания к эндодонтическому лечению различных форм периодонтита.
11. Современные принципы эндодонтического лечения периодонтита.
12. Хирургические методы лечения периодонтита.

13. Физические методы лечения периодонтита.
14. Цели и задачи эндодонтического лечения при пульпите и периодонтите.
15. Инструментарий для обработки корневых каналов. Характеристика, алгоритм использования.
16. Ирригация корневого канала. Характеристика дезинфицирующих средств, применяемых при эндодонтическом лечении.
17. Методы obturation корневых каналов. Инструменты и аппараты.
18. Осложнения эндодонтического лечения временных и постоянных зубов.
19. Оценка качества эндодонтического лечения.
20. Строение и функции пародонта.
21. Классификация болезней пародонта.
22. Диагностика и дифференциальная диагностика заболеваний пародонта.
23. Гингивит. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.
24. Пародонтит. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.
25. Пародонтоз. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.
26. Заболевания пародонта на фоне системной и общей патологии. Клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.
27. Особенности поражений пародонта у детей.
28. Профилактика заболеваний пародонта. Методы и средства.
29. Общие принципы лечения заболеваний пародонта. Методы и средства.
30. Антибактериальное лечение при заболеваниях пародонта.
31. Хирургические методы лечения заболеваний пародонта.
32. Ортопедические методы лечения заболеваний пародонта.
33. Ортодонтическая подготовка как метод профилактики заболеваний пародонта.
34. Физиотерапия болезней пародонта.
35. Организационные формы специализированной помощи при заболеваниях пародонта.

Примерные варианты оценочных заданий для промежуточной аттестации (3 семестр – экзамен)

К облигатным предракам слизистой оболочки полости рта относится:

- болезнь Боуэна
- плоская лейкоплакия
- красный плоский лишай
- папиллом
- декубитальная язва

Главным в лечении острого гнойного периостита является:

- удаление «причинного» зуба
- разрез по переходной складке
- назначение антибиотиков
- назначение антигистаминных средств

- физиолечение

Удаление зуба показано:

- при переломе челюсти
- при переломе альвеолярного отростка
- при переломе корня зуба в области верхушки
- при переломе зуба в области шейки
- при продольном переломе корня зуба

Для целлюлита челюстно-лицевой области характерно:

- отек
- инфильтрация
- гнойное расплавление
- некроз
- ограничение очага воспаления

Характерный признак злокачественной опухоли

- капсула
- клеточный атипизм
- тканевой атипизм
- медленный рост
- отсутствие боли

Резорбция корней зубов отмечается при:

- эпулисе
- остеокластоме
- губчатая остеоме, одонтоме;
- фолликулярной кисте
- гемангиоме

Папиллома растет:

- на ножке
- на широком основании
- на инфильтрированном основании
- в глубине тканей
- под кожей

Папиллома относится к:

- доброкачественным опухолям
- злокачественным опухолям
- опухолеподобным заболеваниям
- пародонтомам
- воспалительным заболеваниям

Эозинофильная гранулема относится к:

- доброкачественным опухолям
- злокачественным опухолям
- опухолеподобным заболеваниям
- пародонтомам

- воспалительным заболеваниям

Палиллома развивается из:

- фиброзной ткани
- грубой волокнистой
- железистой
- эпителиальной
- мышечной

Тактика лечения эозинофильной гранулемы:

- выскабливание опухоли
- резекция челюсти
- комбинированное лечение
- химиотерапия
- лучевая терапия

Клинические признаки фиброзного эпюлиса:

- характеризуется ограниченными участками ороговения десны
- характеризуется рыхлым болезненным кровоточащим образованием десны
- характеризуется плотным безболезненным образованием на широком основании
- характеризуется плотным инфильтратом
- характеризуется формированием язвы

Киста резцового канала развивается:

- островков Молассе
- остатков эпителия при слиянии двух верхнечелюстных костей
- остатков меккеяева хряща
- зубного фолликула
- слизистой оболочки полости рта

«Мигрирующая гранулема» встречается при:

- хроническом гипертрофическом пульпите
- хроническом гранулирующем периодонтите
- хроническом гранулематозном периодонтите
- хроническом маргинальном периодонтите
- остром гнойном периодонтите

Кератокиста челюсти это:

- пародонтальная киста
- радикулярная киста
- киста резцового канала
- фолликулярная киста
- первичная киста

Тактика врача при проталкивании корня во время удаления зуба в верхнечелюстной синус:

- удалить корень через лунку

- проведение альвеолотомии
- проведение синусотомии
- ушить лунку и направить больного на рентгенографию, дальнейшее наблюдение
- введение в лунку марлевого тампона

Пародонтальную кисту относят:

- к пародонтитам
- к пародонтомам
- к идиопатическим заболеваниям пародонта
- к гингивитам
- к пародонтозу

При подготовке полости зуба под вкладку делают фальц:

- на 1/3 толщины эмали
- на 1/2 толщины эмали
- на всю толщину эмали
- в пределах эмали

При формировании дна полости для вкладки она должна быть:

- параллельна крыше пульповой камеры
- повторять рельеф крыши пульповой камеры
- под углом 5° к рогам пульпы
- под углом 10° к рогам пульпы

При подготовке полости зуба под вкладку фальц формируют под углом:

- 15°
- 30°
- 45°
- 60°

При препарировании, фальц по периметру полости под вкладку, создают для вкладок, изготовленных из:

- композитов
- благородных и неблагородных металлических сплавов
- пластмасс
- фарфора

Корневая защита штифтового зуба предназначена:

- для соединения штифта с коронковой частью
- для исключения травмы десневого края
- для предохранения корня зуба от разрушения и улучшения качества фиксации
- для снижения функциональной перегрузки, являясь амортизирующим звеном в системе штифт-корень зуба

Штифтовый зуб с наружным кольцом предложен:

- Ричмондом
- Ильиной-Маркосян

- Ахмедовым
- Копейкиным

Штифтовой зуб с вкладкой разработан:

- Ричмондом
- Ильиной-Маркосян
- Ахмедовым
- Копейкиным

Диспансерное наблюдение за пациентами с протезами на имплантатах следует проводить:

- не реже 1 раз в 2 года;
- не реже 1 раза в год,
- не реже 2 раз в год

При изготовлении пластмассовых коронок необходимо формировать уступ в пришеечной зоне:

- всегда
- только на передней поверхности
- если зуб депульпирован
- если у пациента глубокий прикус

Пластмассовая коронка по отношению к десневому краю должна располагаться:

- не доходить до десны на 0.5 мм
- не доходить до десны на 1.0 мм
- на уровне десны
- под десной на 0.5 мм

Дно полости, сформированной под вкладку 1-4 класса (по Блеку) должно быть:

- плоским
- наклонным
- выпуклым
- вогнутым

Полость под вкладку должна быть по форме:

- симметричной
- асимметричной
- овальной
- прямоугольной

Край коронки должен входить в десневой карман на:

- 0,5-1,0 мм
- 1,0-1,5 мм
- 1,5-2,0 мм
- глубину физиологического десневого кармана

Методы штамповок коронок металлических:

- прямой, обратный, комбинированный
- наружный, внутренний, комбинированный

- прямой, наружный, внутренний
- прямой, косвенный

Показатели ЭОД при патологическом процессе в коронковой пульпе:

- 2-6 мкА
- 60-90 мкА
- 7-60 мкА
- 20-40 мкА

Если во время проверки штампованной металлической коронки обнаружено, что она короткая, врач должен:

- расконтурить края или разбить на наковальне и если коронка не накладывается на зуб правильно, снять оттиск для изготовления новой коронки
- подконтурить края и если коронка не накладывается на зуб правильно, снять оттиск для изготовления новой коронки
- оттянуть на наковальне и если край коронки не погружается в десневой карман, снять оттиск для изготовления новой коронки
- проверить, достаточно ли выключен зуб из окклюзии, проштамповать еще раз окклюзионную поверхность и если коронка не накладывается правильно, снять оттиск для изготовления новой коронки

Для постоянной фиксации цельнолитых коронок не применяют цементы:

- цинкоксифосфатные
- цинкоксидэвгеноловые
- стеклоиономерные

Вопросы для собеседования:

1. Травма слизистой оболочки. Этиология, патогенез. Профилактика. Лечение.
2. Вирусные заболевания слизистой оболочки полости рта. Дифференциальная диагностика, лечение. Профилактика.
3. Хронический рецидивирующий афтозный стоматит. Дифференциальная диагностика, лечение. Профилактика.
4. Проявление аллергических состояний в полости рта. Дифференциальная диагностика, лечение. Профилактика.
5. Проявления заболеваний желудочно-кишечного тракта на слизистой оболочке полости рта. Клиника, диагностика, лечение.
6. Лейкозы. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Проявления на слизистой оболочке полости рта при лейкозе. Тактика врача-стоматолога.
7. Геморрагические диатезы. Проявления на коже ЧЛЮ. Тактика врача-стоматолога.
8. Авитаминозы. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Профилактика.
9. Хронические рецидивирующие трещины губ. Профилактика.

10. Абразивный преканцерозный хейлит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Тактика врача-стоматолога.
11. Болезнь Боуэна. Клиника, диагностика. Тактика врача-стоматолога.
12. Бородавчатый предрак. Тактика врача-стоматолога.
13. Ограниченный предраковый гиперкератоз красной каймы губ. Тактика врачастоматолога.
14. Лейкоплакия. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Профилактика. Методы лечения.
15. Профилактика предраковых и злокачественных заболеваний слизистой оболочки полости рта. Тактика врача-стоматолога.
16. Протезирование дефектов коронок зубов вкладками. Виды вкладок. Принципы препарирования зубов под вкладки.
17. Принципы формирования полостей различных групп зубов при планировании лечения вкладками, зоны безопасности твердых тканей зуба.
18. Показания к изготовлению коронки. Эстетические аспекты протезирования несъемными конструкциями.
19. Виды коронок. Особенности выбора ортопедической конструкции при объеме разрушения твердых тканей зубов.
20. Особенности препарирования зуба при изготовлении различных видов коронок. Реакция пульпы на препарирование, профилактика осложнений.
21. Восстановление анатомической формы при полном разрушении коронки зуба.
22. Принципы ортопедического лечения больных с дефектами зубных рядов.
23. Принципы конструирования протезов с использованием опоры на зубы.
24. Новые базисные материалы без остаточного мономера на основе полимерноволокнистой нейлоновой структуры, полиуретана и т.п.
25. Принципы конструирования цельнолитых бюгельных протезов при различных дефектах зубных рядов.
26. Принципы конструирования протезов после полной утраты зубов.
27. Способы фиксации полных протезов. Возможные ошибки, их профилактика.
28. Слепки с беззубых челюстей. Возможные ошибки, их профилактика.
29. Проверка конструкции протезов. Профилактика отдаленных осложнений.
30. Адаптация больного к протезам. Методы и средства.