

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДЕНО

на заседании

Учебно-методического совета

« 08 » сентября 20 21 года, протокол № 1

Проректор по учебной работе,
председатель Учебно-методического совета,
д.м.н., профессор В.И. Орел

СОГЛАСОВАНО

Проректор по послевузовскому, дополнительному
профессиональному образованию и региональному
развитию здравоохранения,
д.м.н., профессор Ю.С. Александрович

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По
дисциплине

«Стоматология общей практики»
(наименование дисциплины)

По
специальности

31.08.72 «Стоматология общей практики»
(код и наименование направления)

Уровень подготовки кадров высшей квалификации
Ординатура

Кафедра:

Стоматологии
(наименование кафедры)

Санкт-Петербург
2021 г.

Рабочая программа по дисциплине «Стоматология общей практики», специальность «Стоматология общей практики», код 31.08.72 составлена на основании ФГОС ВО по специальности «Стоматология общей практики», код 31.08.72 (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014 № 1115 и учебного плана ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России.

Разработчики программы:

Заведующий кафедрой, д.м.н. профессор <hr/> (должность, ученое звание, степень)	 <hr/> (подпись)	А.Г. Климов <hr/> (расшифровка)
Доцент кафедры, к.м.н. <hr/> (должность, ученое звание, степень)	 <hr/> (подпись)	И.В. Орлова <hr/> (расшифровка)

*Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры
стоматологии;*

стоматологии детского возраста и ортодонтии

название кафедры

« 31 » 08 2021 г., протокол заседания № 1
стоматологии;

Заведующий кафедрой

стоматологии детского возраста и ортодонтии

название кафедры

Д.м.н., профессор <hr/> (должность, ученое звание, степень)	 <hr/> (подпись)	А.Г. Климов <hr/> (расшифровка)
--	---	------------------------------------

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель изучения дисциплины.

Подготовка квалифицированного врача-стоматолога общей практики, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; паллиативной медицинской помощи. Освоение теоретических знаний и практических навыков для осуществления самостоятельной профессиональной деятельности.

Задачи:

- изучение этиологии, патогенеза, принципов выявления, лечения и профилактики заболеваний ЧЛЮ;
- сформировать методологические и методические основы клинического мышления и рационального действия врача;
- усвоение ординаторами теоретических знаний и практических умений по проведению обследования пациентов в рамках диагностических возможностей врача-стоматолога общей практики амбулаторного звена;
- освоение методов организации и реализации мероприятий по профилактике стоматологической заболеваемости среди различных контингентов населения на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях в амбулаторно-поликлинических условиях;
- совершенствовать знания основ медицинского страхования;
- совершенствовать знания основ медицинской этики, деонтологии и психологии.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ

Дисциплина входит в раздел обязательные дисциплины.

Знания, умения и компетенции, приобретаемые обучающимися после освоения содержания дисциплины, будут использоваться для успешной профессиональной деятельности.

3. ТРЕБОВАНИЯ К УРОВНЮ ОСВОЕНИЯ СОДЕРЖАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ).

В результате освоения дисциплины у ординатора должны быть сформированы следующие компетенции:

универсальные компетенции (далее – УК):

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

профессиональные компетенции (далее – ПК):

профилактическая деятельность:

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

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

диагностическая деятельность:

- готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);
- готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы (ПК-6)

лечебная деятельность:

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

реабилитационная деятельность:

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, не медикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-9);

организационно-управленческая деятельность:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-11);
- готовность к участию в оценке качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-12).

Трудовые функции:

- **Оказание медицинской помощи в экстренной форме.**
- **Назначение и проведение лечения детям и взрослым со стоматологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности..**
- **Проведение обследования пациентов в целях выявления стоматологических заболеваний.**
- **Назначение, контроль эффективности немедикаментозного и медикаментозного лечения пациентов.**
- **Разработка, реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ.**
- **Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения с целью профилактики стоматологических заболеваний .**
- **Организационно – управленческая деятельность.**

Ординаторы, завершившие изучение дисциплины, должны:

знать:

- основные закономерности роли причин, условий и реактивности организма в возникновении заболеваний;
- причины, механизмы развития и проявления патологических процессов, лежащих в основе различных заболеваний;
- этиологию, патогенез и патоморфологию, ведущие проявления и исходы наиболее важных воспалительных, деструктивных, иммунопатологических, опухолевых и других болезней;
- методологические основы лекарственных и нелекарственных методов профилактики и лечения распространенных стоматологических заболеваний человека;
- основы законодательства о здравоохранении, директивные документы, определяющие деятельность учреждений и подразделений здравоохранения различных форм собственности;

- квалификационные требования к «врачу-стоматологу-общей практики», его права и обязанности, принципы организации работы в государственных, негосударственных лечебно-профилактических учреждениях и страховых компаниях;
- общие принципы статистических методов обработки медицинской информации;
- основы клинической фармакологии, фармакокинетики и принципы фармакотерапии, наиболее часто встречающихся стоматологических заболеваний;
- принципы диетотерапии, психотерапии, лечебной физкультуры и физиотерапии при лечении распространенных стоматологических заболеваний взрослых и детей;
- организацию стоматологической помощи населению;
- особенности проявления клиники и течения стоматологических заболеваний у взрослых, детей, лиц пожилого, старческого возраста;
- клинические, дополнительные и специальные методы диагностики патологии полости рта;
- способы ограничения риска инфицирования врачей, среднего медицинского персонала во время работы;
- способы дезинфекции ручных инструментов, наконечников, турбин, аспирационных систем;
- методы стерилизации стоматологических инструментов, их эффективность; оборудование, материалы, средства; технология выполнения;
- строение, функции твердых тканей зуба;
- современные представления о строении и функции пульпы зубов, взаимоотношения основных элементов в пульпарно-дентинном комплексе, пульпарно-периапикальный комплекс;
- современные аспекты строения и функции пародонта; возможность направленной регенерации тканей пародонта;
- десневую жидкость, её роль в физиологии и патологии тканей пародонта в свете последних научных достижений;
- строение и функции слизистой оболочки полости рта;
- слюнные железы, слюна и ротовая жидкость; роль слюны в процессах де- и реминерализации твердых тканей зубов;
- современные методики сбора анамнеза, проведения осмотра пациентов; анализ полученных клинико-лабораторных данных;
- дополнительные и специальные методы диагностики;
- современные представления о кариесе зубов и его осложнениях;
- современные представления о болезнях зубов некариозного происхождения;
- заболевания слизистой оболочки полости рта и тканей пародонта;
- особенности проведения местного обезболивания в практике стоматологии терапевтической;
- комплексное лечение больных с воспалительными заболеваниями, травмой и новообразованиями челюстно-лицевой области;
- современные методы хирургического лечения заболеваний пародонта; перспективы использования биоконпозиционных материалов и мембран для остеорегенерации при данной патологии;
- международная гистологическая классификация опухолей ВОЗ; особенности обследования онкологических больных и диагностики онкологических заболеваний;
- особенности клинических проявлений и дифференциальной диагностики доброкачественных и злокачественных новообразований в ЧЛЮ;
- теоретические проблемы боли в стоматологии, механизмы формирования болевой реакции;
- оптимизацию и выбор методов и средств обезболивания при лечении стоматологических заболеваний с использованием новейших достижений;
- комбинированное обезболивание; показание к назначению различных схем комбинированного обезболивания у больных с учётом психосоматического статуса и возраста, а также сопутствующей патологии;
- премедикация в стоматологической практике; показания к проведению, выбор схем премедикации, современные препараты;
- показания к проведению наркоза на стоматологическом приеме; виды наркоза,

медикаментозное и техническое обеспечение;

- общие осложнения местной анестезии; клиника, диагностика, мероприятия неотложной помощи; основные закономерности роли причин, условий и реактивности организма в возникновении заболеваний;
- причины, механизмы развития и проявления патологических процессов, лежащих в основе различных заболеваний;
- этиологию, патогенез и патоморфологию, ведущие проявления и исходы наиболее важных воспалительных, деструктивных, иммунопатологических, опухолевых и других болезней;
- методологические основы лекарственных и нелекарственных методов профилактики и лечения распространенных стоматологических заболеваний человека;
- основы законодательства о здравоохранении, директивные документы, определяющие деятельность учреждений и подразделений здравоохранения различных форм собственности;
- квалификационные требования к «врачу-стоматологу-общей практики», его права и обязанности, принципы организации работы в государственных, негосударственных лечебно-профилактических учреждениях и страховых компаниях;
- общие принципы статистических методов обработки медицинской информации;
- основы клинической фармакологии, фармакокинетики и принципы фармакотерапии, наиболее часто встречающихся стоматологических заболеваний;
- принципы психотерапии, лечебной физкультуры и физиотерапии при лечении распространенных стоматологических заболеваний взрослых и детей;
- организацию стоматологической помощи населению;
- особенности проявления клиники и течения стоматологических заболеваний у взрослых, детей, лиц пожилого, старческого возраста;
- клинические, дополнительные и специальные методы диагностики патологии полости рта;
- способы ограничения риска инфицирования врачей, среднего медицинского персонала во время работы;
- теоретические основы строения, состояния и функционирования зубочелюстной системы при патологии твердых тканей зубов и зубных рядов;
- методы обследования, диагностики и стоматологического лечения пациентов с патологией твердых тканей зубов;
- теоретические основы строения, состояния и функционирования зубочелюстной системы при полном отсутствии зубов;
- теоретические основы биомеханики зубочелюстной системы в норме и при патологии;
- методы обследования, диагностики и стоматологического лечения больных с заболеваниями пародонта, деформациями зубных рядов, повышенным стиранием зубов;
- принципы диагностики и стоматологического лечения основных стоматологических заболеваний с учетом эстетических, фонетических и функциональных нарушений, индивидуальных особенностей течения заболевания, на фоне соматической патологии, при хронических заболеваниях слизистой оболочки полости рта, явлениях непереносимости зубных протезов у больных разных возрастных групп, в том числе с применением методов стоматологической имплантации;
- методами ведения диспансерного наблюдения за пациентами, получившими стоматологическое лечение;
- теоретические основы биомеханики зубочелюстной системы в норме и патологии;
- методы обследования, диагностики и стоматологического лечения больных с патологией окклюзии зубных рядов;
- принципы диагностики и стоматологического лечения больных с функциональной патологией ВНЧС;
- основы врачебной этики и деонтологии при лечении больных с функциональной патологией ВНЧС и дефектами и деформациями зубных рядов.

уметь:

- оценивать и объяснять возрастные особенности организма человека и его функциональных систем;
- ориентироваться в общих вопросах нозологии, включая этиологию, патогенез и морфогенез;
- представлять роль патологических процессов в развитии различных по этиологии и патогенезу заболеваний;
- использовать теоретические основы лекарственных и нелекарственных методов профилактики и лечения распространенных заболеваний человека.
- организовать лечебно-диагностический процесс и проведение профилактических мероприятий в стоматологическом кабинете, отделении поликлиники и стационара;
- составить трудовой договор (контракт) с государственными и негосударственными медицинскими учреждениями, муниципальными органами управления, страховыми медицинскими организациями, заявки для получения лицензии на осуществление вида медицинской деятельности;
- подготовить необходимую документацию в аттестационную комиссию на получение квалификационной категории по специальности «врач-стоматолог-общей практики»;
- организовать повседневную работу врача-стоматолога-общей практики и в условиях экстремальной обстановки при массовом поступлении пострадавших;
- оказать первую врачебную помощь в условиях экстремальной обстановки при массовом поступлении пострадавших и больных из очага катастрофы;
- пользоваться коллективными и индивидуальными средствами защиты;
- использовать персональный компьютер для создания базы данных о пациентах, нормативных документов и составления статистических отчетов;
- пользоваться компьютерными программами, созданными для информационно-справочной поддержки деятельности врача-стоматолога-общей практики;
- определить показания и противопоказания к назначению лекарственных средств в объеме квалифицированной стоматологической помощи распространенных стоматологических заболеваний у взрослых и детей;
- определить показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур при лечении распространенных стоматологических заболеваний;
- определить показания и противопоказания к проведению реанимационных мероприятий;
- осуществить раннюю диагностику, дифференциальную диагностику, оценив тяжесть состояния больного, определить показания к госпитализации;
- составить и обосновать план лечебных мероприятий, сформулировать показания и противопоказания к терапевтическому вмешательству;
- организовать при необходимости адекватное наблюдение больного после проведенного лечения;
- оценить необходимость участия врачей смежных специальностей в комплексном лечении взрослых, детей, лиц пожилого и старческого возраста;
- проводить профилактические мероприятия стоматологических заболеваний;
- методами планирования стоматологического этапа комплексного лечения и реабилитации пациентов с патологией твердых тканей зубов и зубных рядов;
- обследовать пациента;
- анализировать результаты основных и дополнительных методов обследования;
- ставить диагноз;
- планировать ортопедический этап комплексного лечения больных: с заболеваниями пародонта, с деформациями зубных рядов, повышенным стиранием зубов, с учетом индивидуальных особенностей клинического течения основных стоматологических заболеваний, с сопутствующими соматическими заболеваниями, с использованием методов стоматологической имплантации, у больных разных возрастных групп, с соблюдением современных требований медицинской этики и деонтологии;
- анализировать результаты основных и дополнительных методов обследования пациентов с функциональной патологией ВНЧС и дефектами и деформациями зубных рядов;

- планировать стоматологический этап комплексного лечения больных: с патологией окклюзии зубных рядов, с дефектами и деформациями зубов и зубных рядов, с функциональной патологией ВНЧС;
- пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности.
- методами клинического стоматологического обследования больных:
- интерпретацией результатов основных и дополнительных методов обследования пациентов с патологией окклюзии зубных рядов;
- метами проведения стоматологических мероприятий у пациентов с патологией окклюзии зубных рядов и ВНЧС;
- методами ведения диспансерного и динамического наблюдения за пациентами, получившими стоматологическое лечение;
- оформление необходимой документации, с учетом сопутствующих заболеваний и патологических процессов у стоматологического больного.

владеть:

- методами клинического стоматологического обследования пациентов с патологией твердых тканей зубов и дефектов зубных рядов;
- методами клинического стоматологического обследования пациентов с патологией зубочелюстной системой;
- интерпретацией результатов основных и дополнительных методов стоматологического обследования пациентов с патологией твердых тканей зубов и зубных рядов;
- оформлением необходимой документации при стоматологическом лечении пациента с патологией зубочелюстной системой;
- методами клинического стоматологического обследования пациентов;
- интерпретацией результатов основных и дополнительных методов стоматологического обследования пациентов;
- оформлением необходимой документации при лечении пациента со стоматологической патологией;
- методами клинического стоматологического обследования больных:
- с основными стоматологическими заболеваниями, требующими стоматологического лечения, осложненными соматической патологией,
- пожилого и старческого возраста с основными стоматологическими заболеваниями, требующими стоматологического лечения,
- интерпретацией результатов основных и дополнительных методов стоматологического обследования пациентов с основными стоматологическими заболеваниями, требующими стоматологического лечения;
- методами планирования стоматологического этапа комплексного лечения и реабилитации больных с основными стоматологическими заболеваниями с учетом индивидуальных особенностей организма, с использованием имплантатов и современных материалов и конструкций протезов и лечебных аппаратов;
- методами проведения стоматологических реабилитационных мероприятий;
- оформлением необходимой документации, с учетом сопутствующих заболеваний и патологических процессов у стоматологического больного.

Перечень компетенций по уровням освоения.

Компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			Оценочные средства
		Знать	Уметь	Владеть	

УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.	Методы и приемы философского анализа проблем; формы и методы научного познания, их эволюцию.	Излагать самостоятельно точку зрения, анализировать и логически мыслить, словесно оформлять публичное выступление, аргументировать, вести дискуссии.	Соотношение мнения, веры, понимания, интерпретации и знания. Рациональное и эмпирическое познание. Иррациональное познание: интуиция в медицине. Отражение мира в сознании как познание.	Тесты, вопросы, ситуационные задачи
ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стом. забол, раннюю диагностику, выявление причин условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	Основные закономерности развития и жизнедеятельности организма человека, гистофункциональные особенности тканевых элементов, методы их исследования. Анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития организма человека, функциональные системы организма человека, их регуляция и саморегуляция при воздействии с внешней средой в норме и при патологических процессах.	Пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности. Пользоваться лабораторным оборудованием. Проводить статистическую обработку экспериментальных данных. Обосновать необходимость клинико-иммунологического обследования больного.	Базовыми технологиями преобразования информации Методами изучения наследственности (цитологический, генеалогический, близнецовый). Основами врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию врачебной помощи. Основами назначения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике патологических процессов.	Тесты, вопросы, ситуационные задачи
ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами стоматологической патологией	Проблемы медико-санитарной и стоматологической помощи лицам, связанные с проблемами; осуществление специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний; принципы диспансерного стоматологического наблюдения различных возрастно-половых	Уметь анализировать и оценивать качество медицинской, стоматологической помощи состоянию здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи.	Оценками состояния стоматологического здоровья населения различных возрастно-половых групп. Алгоритмом постановки предварительного диагноза, при необходимости с последующим направлением их на дополнительное	Тесты, вопросы, ситуационные задачи

		и социальных групп населения.		обследование к врачам-специалистам.	
ПК-5	готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме; клинические проявления основных синдромов, требующих терапевтического лечения; особенности оказания медицинской помощи при неотложных состояниях.	Интерпретировать результаты обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; Сформулировать клинический диагноз. вести медицинскую документацию различного характера в стоматологических амбулаторно-поликлинических и стационарных учреждениях.	Алгоритмом постановки предварительного диагноза пациентам и при необходимости с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным.	Тесты, вопросы, ситуационные задачи
ПК-6	готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы	Основы страховой медицины в РФ, структуру современной системы здравоохранения РФ; особенности работы врача-стоматолога при заключению договоров на оказание мед. услуг в рамках программ обязательного и добров. мед. страх. с пациентами, предпр., учрежд, страх компаниями в установленном законом порядке;	Анализировать и оценивать качество медицинской, стоматологической помощи, состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи; вести медицинскую документацию различного характера в стоматологических амбулаторно-поликлинических и стационарных учреждениях.	Методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях; Правовыми основами по проведению экспертизы временной нетрудоспособности участие в иных видах медицинской экспертизы.	Тесты, вопросы, ситуационные задачи

ПК-7	готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи	Методы диагностики, лечения и профилактики стоматологических заболеваний у детей. Общую характеристику и особенности течения мультифакториальных болезней; принципы классификации патологии человека со стоматологической точки зрения.	Установить предварительный диагноз и провести дифференциальную диагностику; клинику наиболее распространенных мультифакториальных болезней;	Новейшими методами исследования, применяемыми в стоматологии. Знаниями о современных материалах, применяемых в стоматологии. Современными методами лечения, применяемыми в стоматологии.	Тесты, вопросы, ситуационные задачи
ПК-9	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Основные физические явления и закономерности, лежащие в основе процессов, протекающих в организме человека; характеристики воздействия физических факторов на организм; физические основы функционирования медицинской аппаратуры; правила использования ионизирующего облучения и риски, связанные с их воздействием на биологические ткани; методы защиты и снижения дозы воздействия; принципы, лежащие в основе стоматологической радиологии	Пользоваться физиотерапевтическим оборудованием; работать с увеличительной техникой при изучении физики, химии, биологии; работать с увеличительной техникой; проводить статистическую обработку экспериментальных данных; анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств и возможность их использования для стоматологического лечения больных	Медицинским и стоматологическим инструментарием основами назначения ЛС при лечении, реабилитации и профилактике различных стоматологических заболеваний и патологических процессов. Методами реабилитации и физиотерапии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии.	Тесты, вопросы, ситуационные задачи
ПК-11	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Современные политологические школы. Гражданское общество, его происхождение и особенности. Политический менеджмент. Государство и право. Медицинское право. Права пациентов и медицинских работников. Трудовую дисциплину и ответственность за ее нарушение.	Применять правовые основы управления здравоохранения. Пользоваться основами законодательства РФ об охране здоровья граждан. Регулировать труд медицинских работников. Заключать трудовой договор (контракт).	Медицинским правом, биоэтикой и деонтологией – важными нормативными системами в сфере охраны здоровья граждан. Врачебной тайной. Актуальными проблемами медицины и права.	Тесты, вопросы, ситуационные задачи

ПК-12	готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Конкуренцию, структуру рынка. Оценка результатов стоматологической деятельности. Основы маркетинга.	Организовать мед.помощь населению. Оценивать показ здоровья населения, бюджетно-страхов. медицину.	Методами планирования, финансирования и экономики здравоохранения. Владеть медицинской статистикой.	Тесты, вопросы, ситуационные задачи
-------	---	---	--	---	-------------------------------------

4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

№№ п/п	Вид учебной работы	Всего часов	Годы
1	Общая трудоемкость	1116	1
2	Аудиторные занятия, в том числе:	744	1
2.1	Лекции	36	1
2.2	Практические занятия	708	1, 2
3	Самостоятельная работа	372	1
4	Вид итогового контроля – Промежуточная аттестация	ПА	1, 2

Общая трудоемкость дисциплины составляет 31 зачетную единицу (1116 часов) (1 ЗЕТ – 36 часов)

Вид учебной работы	I год обучения	II год обучения	Объем часов
Аудиторные часы:	528	216	744
– лекции	36	-	36
– практические занятия	492	216	708
- зачет		-	
Самостоятельная работа ординатора	372	-	372
Трудоемкость (час/ ЗЕТ)	900/25	216/6	1116/31

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Содержание разделов дисциплины

№	Название раздела дисциплины	Содержание раздела
Б1.Б.1 Стоматология общей практики		
Б1.Б.1.1 Стоматология общей практики. Основы дисциплины. УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-11, ПК-12		
Б1.Б.1.1.1	Организация и структура стоматологической помощи. Основы диагностики стоматологических заболеваний.	Основные структурные подразделения лечебно-профилактических стоматологических учреждений. Стоматологическая поликлиника, ее виды, категории. Штатные нормативы и функциональные обязанности медицинского персонала. Предметы и задачи терапевтической стоматологии. Организация и оборудование стоматологического кабинета. Нормативы и требования к организации стоматологического кабинета Основные принципы асептики в стоматологическом кабинете. Организация стоматологического приема, медицинская

		документация врача-стоматолога, требования к ее заполнению. Психологические аспекты профессионального взаимодействия врача - стоматолога и пациента. Деонтология и врачебная этика в стоматологии. Эргономические основы организации работы врача - стоматолога. Основы диагностики стоматологических заболеваний. Понятие здоровья, адаптации, болезни (нозология), этиологии, патогенеза, синдрома, симптома, семиотики (семиологии). Правила (алгоритм) диагностического процесса. Медицинская карта стоматологического больного. Основные клинические методы обследования стоматологического пациента. Дополнительные методы обследования. Рентгенологические методы обследования. Клинические, функциональные, лабораторные методы обследования. Дополнительные методы обследования Содержание и формулировка диагноза. Прогноз. Эпикриз.
Б1.Б.1.1.2	Обезболивание в стоматологии.	Общие сведения. Общее обезболивание (анестезия). Виды общего обезболивания; наркоз (ингаляционный и неингаляционный), нейролептоаналгезия, центральная аналгезия, аудианалгезия и гипноз. Местное обезболивание (общая характеристика). Неинъекционный и инъекционный методы. Инфильтрационная и проводниковая анестезии. Комбинированное и потенцированное обезболивание. Интралигаментарная, интерсептальная, внутривульварная анестезии. Инструменты для проведения местного обезболивания (анестезии). Характеристика применяемых анестетиков. Неинъекционное (поверхностное) обезболивание. Аппликационная (терминальная) анестезия. Физический и физико – химический методы. Анатомо – топографическое обоснование различных способов местной анестезии. Местная анестезия на в/челюсти. Местная анестезия на н/челюсти. Осложнения при местном обезболивании и их профилактика.
Б1.Б.1.1.3	Препарирование полостей при лечении заболеваний твердых тканей зубов.	Теория происхождения кариеса зубов. Этиология. Современное представление о причине возникновения кариеса зубов. Роль микроорганизмов в развитии кариеса зубов. Частота потребления ферментирующих углеводов. Ротовая жидкость. Особенности строения и функции твердых тканей зуба. Патогенез. Эпидемиология. Классификация кариеса зубов. Клинические проявления и диагностика кариеса зубов. Оборудование и инструменты для препарирования зуба. Лечение кариеса. Принципы и техника препарирования твердых тканей зубов. Способы препарирования кариозных полостей. Выбор тактики препарирования с учетом индивидуальной кариесрезистентности и свойств, применяемых пломбировочных материалов. Основные этапы и принципы препарирования кариозных полостей. Инструменты. Классификация по Блэку. Основные этапы и правила препарирования полостей (I, II, III, IV, V) классов по Блэку. Особенности препарирования под эстетические конструкции (прямые винирные покрытия). Медикаментозная обработка кариозных полостей.
Б1.Б.1.1.4	Эндодонтия. Эндодонтические инструменты, материалы для медикаментозной обработки и obturации корневых каналов.	Эндодонтия. Основные клиничко-анатомические понятия. Эндодонтический инструментарий: классификация, стандартизация, характеристики отдельных групп эндодонтических инструментов. Эндодонтические аксессуары. Медикаментозные препараты, применяемые в эндодонтии. Средства для девитализации пульпы зуба. Очистка и ирригация системы корневых каналов. Препараты для антисептических повязок. Препараты для химического расширения корневых каналов. Средства для остановки кровотечений из корневых каналов. Материалы для временного и постоянного

		пломбирования корневых каналов. Препараты для распломбирования корневых каналов. Основные этапы эндодонтического лечения(часть 1). Раскрытие полости рта, создание эндодонтического доступа, ампутация коронковой пульпы. Прохождение корневых каналов. Определение рабочей длины. Основные этапы эндодонтического лечения (часть 2). Инструментальная и медикаментозная обработка корневых каналов. Задачи инструментально – медикаментозной обработки корневых каналов. Методы механической обработки (расширения) корневых каналов. Апикально-коронарные методы. Коронально – апикальные методы. Основные этапы эндодонтического лечения (часть 3). Пломбирования корневых каналов. Временное пломбирование. Постоянное пломбирование. Корневая пломба. Методики пломбирования корневых каналов. Дополнительные инструменты и приспособления. Система инструментов для извлечения внутрикорневых металлических штифтов и вкладок, для извлечения фрагментов инструментов из корневых каналов. Фиброволоконные штифты. Состояние проблемы современной эндодонтии (инструментарий, фармакологические препараты).
Б1.Б.1.2 Профессиональная профилактика УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-11, ПК-12		
Б1.Б.1.2.1	Профессиональная профилактика заболеваний пародонта.	Профилактика как философия. Основные понятия и определения. Клиника как посредник профилактики. Общение и профилактика. Концепция маркетинга в профилактике. Эпидемиология. Организационные формы профилактики. Классификация профилактических мероприятий. Индивидуальная профилактика. Мотивация пациента. Питание и стоматологическое здоровье. Индивидуальная гигиена полости рта. Профессиональная гигиена полости рта. Специальные стоматологические индексы. Пародонтальный индекс. Индексы гигиены полости рта. Средства для окрашивания налета. Организационные формы профилактики. Этиология болезней пародонта. Клиника и диагностика болезней пародонта. Особенности обследования пациента с заболеваниями тканей пародонта. Виды зубных отложений. Зубные отложения. Схема образования зубного камня. Влияние зубных отложений на возникновение стоматологических заболеваний. Оценка гигиенического состояния полости рта. Средства и инструменты, используемые при удалении зубных отложений. Лечение болезней пародонта. Домашняя профилактика патологии пародонта. Профессиональная профилактика заболеваний пародонта. Мероприятия профессиональной профилактики заболеваний пародонта. Профессиональная профилактика на стадиях лечения заболевания пародонта. Ручные инструменты для профессиональной чистки зубов. Машинные методы удаления зубных отложений. Медикаментозная поддержка профессиональной профилактики. Профилактика кариеса корня. Предупреждение рецидива пародонтального кармана. Профилактика пародонтита методами, препятствующими передаче микробов. Сохранение терапевтического успеха после лечения пародонта. Рациональное питание в профилактике болезней пародонта. Дифференцированный выбор зубных паст. Массаж десен. Хирургические методы лечения. Ортодонтические и ортопедические мероприятия. Скрининг риска развития патологии пародонта. Гигиена полости рта с использованием фторидов.
Б1.Б.1.2.2	Факторы риска возникновения кариеса. Профилактика кариеса зубов.	Профилактика кариеса зубов. Индивидуальная профилактика кариеса. Этиология кариеса зубов. Домашняя профилактика. Зубная паста. Питание и управление питанием. Гигиена

	Кариесогенная ситуация. Очаговая деминерализация (начальный кариес).	полости рта. Средства для гигиены полости рта. Фториды. Значение фторидов для профилактики кариеса зубов. Слюна и здоровье полости рта. Профессиональная профилактика зубов. Определение риска возникновения кариеса зубов. Герметизация фиссур. Профессиональная чистка зубов. Реставрационная терапия, ориентированная на профилактику. Первичное лечение кариозного поражения. Сохранение и коррекция имеющихся реставраций – ремонт реставраций. Коррекция цвета и формы зубов прямым методом. Поддерживающая терапия. Профилактика прироста кариеса. Профилактика кариеса методами, препятствующими передаче микробов. Скрининг для оценки риска кариеса зубов. Диагностика кариеса. Методы и вспомогательные средства. Кариес гладких и проксимальных поверхностей. Кариес ямок и фиссур. Кариес корня. Документация и план лечения. Групповая профилактика кариеса зубов с использованием фторидов. Питание и кариес зубов.
Б1.Б.1.2.3	Профилактика некариозных заболеваний твердых тканей зубов.	Болезни зубов некариозного происхождения. Некариозные поражения твердых тканей зубов, возникающие в период фолликулярного развития их тканей. Гипоплазия. Эндемический флюороз зубов. Аномалии развития, прорезывания зубов, изменение их цвета. Наследственные нарушения развития зубов. Формирования неполноценной эмали. Формирование неполноценного дентина. Поражения зубов, возникающие после их прорезывания. Профилактика износа зубов. Клинические формы дефектов твердых тканей зуба. Дисколорит. Стирание твердых тканей зубов. Абразивный, клиновидный дефекты. Эрозия зубов, профилактика. Медикаментозные и токсические нарушения развития твердых тканей зуба. Некроз твердых тканей зубов. Травма зубов. Основы для оценки методов диагностики и прогнозирования. Рецессия десны. Обнажение фуркации. Профилактика лучевого поражения. Реконструктивная концепция ориентированная на профилактику. Последствия потери зуба. Протез вместо утраченного зуба. Реставрационные концепции. Несъемное или съемное протезирование. Профилактика атрофии альвеолярного гребня. Заболевания височно-нижнечелюстного сустава.
Б1.Б.1.2.4	Профилактика зубочелюстных аномалий. Профилактика стоматологических заболеваний у беременных и детей раннего возраста.	Групповая профилактика. Профилактика, стоматологическая помощь детям и обслуживание в дошкольных учреждениях и школе. Профилактика в ортодонтии. Профилактика функциональных и морфологических нарушений. Профилактические мероприятия в различные возрастные периоды. Профилактика функциональных нарушений зубочелюстных системы. Лечебная гимнастика для нормализации функции мышц челюстно-лицевой области. Хирургические и терапевтические профилактические мероприятия. Профилактика морфологических нарушений – аномалий зубов, зубных рядов и окклюзии. Ортодонтия и риск кариеса зубов. Домашняя чистка зубов ортодонтическими пациентами. Профессиональная чистка зубов ортодонтических пациентов. Ранняя диагностика нарушений прикуса. Распознавание мукогингивальных проблем. Контроль смены зубов, контроль опорных зон. Подрывная резорбция и депрессия моляров. Смещение клыка. Перекрестный прикус. Прогенические формы. Класс Энгля II, I. Глубокий прикус. Открытый прикус. Раннее распознавание: своевременное восприятие. Профилактика травмы защитой рта. Особенности профилактики стоматологических заболеваний у беременных, детей и подростков.
Б1.Б.1.2.5	Ранняя диагностика, лечение злокачественных	Персонал, выполняющий мероприятия по индивидуальной профилактике. Планирование комплекса профилактических

	<p>новообразований. Стоматологическое просвещение населения.</p>	<p>мероприятий с учетом особенностей стоматологического статуса. Общие представления о заболеваниях слизистой оболочки полости рта. Строение слизистой оболочки полости рта. Элементы поражения СОПР. Патоморфологические процессы на СОПР. Профилактика травмы СОПР. Вирусные поражения СОПР. Профилактика, ранняя диагностика и лечение карциномы и предраковых состояний в полости рта. Ранняя диагностика, лечение внеротовых злокачественных новообразований. Ответственность стоматолога при изменениях кожи и красной каймы губ. Дифференциальный диагноз лейкоплакии. Ранняя диагностика/первичная профилактика. Вторичная профилактика/лечение. Табак, алкоголь и изменения слизистой оболочки рта. Небо курильщика, лейкедема, меланоз курильщика. Анемия, лейкоз, буллезные дерматозы. Гепатиты, синдромы, инфекционные заболевания. Профилактика, диагностика, лечение.</p>
<p>Б1.Б.1.3 Стоматология пропедевтическая. УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-11, ПК-12</p>		
<p>Б1.Б.1.3.1</p>	<p>Общие вопросы стоматологии детского возраста. Анатомия временных и постоянных зубов.</p>	<p>Общие вопросы стоматологии детского возраста. Профилактика стоматологических заболеваний. Диспансеризация детского населения у стоматолога. Обезболивание. Интенсивная терапия. Реанимация. Организация стоматологической помощи детского возраста. Особенности обследования стоматологического больного в стоматологии детского возраста. Анатомия зубочелюстной системы. Стадии развития зуба. Развитие временных и постоянных зубов. Общее строение зуба. Механизм смены зубов. Зубная формула во временном, сменном и постоянном прикусе. Временный и сменный прикус. Постоянный прикус. Группы зубов временного прикуса, сроки прорезывания, сроки минерализации и сроки смены временных зубов. Группы зубов постоянного прикуса и сроки прорезывания. Клинические особенности анатомо - гистологического строения зубов. Анатомия временных зубов. Анатомия постоянных зубов. Зубная дуга. Альвеолярная дуга. Апикальная (базальная) дуга. Факторы, обеспечивающие устойчивость зубов. Анатомическая и клиническая коронка зуба. Анатомическая и клиническая шейка зуба. Поражения твердых тканей зуба. Процессы де- и реминерализации эмали. Воспалительные заболевания челюстно – лицевой области. Заболевания слизистой оболочки полости рта. Болезни пародонта. Строение пародонта. Функции пародонта. Десневая бороздка. Десневая жидкость. Зубодесневое соединение. Периодонт. Врожденные пороки развития лица, челюстей и зубов. Аномалии развития СОПР. Сверхкомплектные зубы. Расщелины лица. Пороки развития верхней губы. Расщелины неба. Заболевания височно-нижнечелюстного сустава. Повреждение зубов, челюстных костей и мягких тканей лица. Опухоли и опухолеподобные образования мягких тканей и костей лица. Особенности опухолей у детей. Новообразования мягких тканей полости рта, лица и шеи. Опухоли и дисплазии лицевых костей.</p>
<p>Б1.Б.1.3.2</p>	<p>Зубочелюстная система. Анатомо-функциональный комплекс. Биомеханика жевательного аппарата. Артикуляция и окклюзия.</p>	<p>Анатомия зубочелюстной системы. Нормальное развитие зубочелюстной системы. Период внутриутробного развития. Анатомо - физиологические основы челюстно-лицевой области. Основы гнатологии. Основные положения гнатологии. Процесс функционирования зубочелюстной системы. Реконструктивные формы лечения зубов, зубных рядов и заболеваний височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС). Стоматогнатическая система. Функции стоматогнатической системы. Жевательный аппарат.</p>

		<p>Биомеханика жевательного аппарата. Компоненты жевательной системы и функциональное взаимодействие. Структуры стоматогнатической системы. Основные понятия и термины в гнатологии. Биодинамика прикуса. Оклюзия. Виды и компоненты окклюзии. Центральная окклюзия. Контакты зубов при центральной окклюзии. Передняя окклюзия. Задняя контактная окклюзия. Боковая (трансверзальная) окклюзия. Патологическая окклюзия. Травматическая окклюзия. Ретрузия. Протрузия. Латеротрузия. Рабочая сторона. Балансирующая сторона. Медиотрузия. Парафункции. Дизокклюзия. Оклюзионная плоскость. Оклюзионная поверхность. Артикуляция («динамическая окклюзия»). Прикус. Физиологические виды прикуса. Аномалийные виды прикуса. Высота окклюзии. Положение физиологического покоя. Высота покоя. Межокклюзионное пространство. Строение ВНЧС. Височный компонент сустава. Нижнечелюстной компонент сустава. Регуляция движений в ВНЧС. Сознательные, рефлекторные и ритмичные движения. Движения нижней челюсти. Движения нижней челюсти в сагитальной плоскости. Открывание и закрывание рта. Движения нижней челюсти в трансверсальной плоскости. Жевательная функция. Цикл жевательных движений по U.Posselt в трех плоскостях.</p>
Б1.Б.1.3.3	<p>Основы ортодонтии.</p>	<p>История развития ортодонтии. Организация ортодонтической помощи. Нормальное развитие зубочелюстной системы. Классификации зубочелюстных аномалий. Этиология зубочелюстных аномалий. Обоснование ортодонтического лечения. Прикус. Классификация физиологических типов прикуса. Классификация аномалий зубов и челюстей. Классификация аномалий прикуса. Методы лечения зубочелюстных аномалий. Биологические основы ортодонтического лечения. Этиология и классификация прикуса. Лечение во время прорезывания зубов. Челюстно-лицевой рост, клеточные основы перемещения. Ортодонтическая оценка. Цефалометрия. Ортодонтическое лечение взрослых пациентов. Ортодонтия и ортодонтическая хирургия. Расщелина губы и твердого неба и другие челюстно-лицевые аномалии. Первая помощь в ортодонтии. Методы диагностики зубочелюстных аномалий. Сагитальная, фронтальная и сагитальная плоскости. Схема плоскостей. Оклюзионная (жевательная) плоскость. Компенсационная кривая Уилсона. Сагитальная кривая Шпее. Камперовская линия (горизонталь). Франкфускская горизонталь. НР-плоскость (Hamulus Incisive Papilla). Горизонтальная плоскость черепа. Протетическая плоскость. Соотношение челюстей. Центральное соотношение челюстей. Шарнирная ось. Прикус. Классификация ортодонтических аппаратов. Брекет – система (лечебный, внутриротовой, назубный, несъемный, механически действующий аппарат). Морфологические изменения в зубочелюстной системе под влиянием ортодонтического лечения. Ортодонтический инструментарий.</p>
Б1.Б.1.3.4	<p>Ортопедические методы замещения дефектов зубов. Дефекты зубных рядов.</p>	<p>Строение зубов и основы моделирования. Принципы препарирования под ортопедические конструкции. Вкладка (вставка, inlay, onlay, overlay, pinlay), виниры. Микропротез. Методы изготовления и материалы подкладки. Понятие о восстановлении разрушенных коронок зубов. Подготовка корней под литые культевые вкладки. Искусственные коронки. Показания и противопоказания к применению коронок. Принципы препарирования под коронки. Ортопедические методы замещения дефектов зубов. Классификация дефектов зубных рядов. Классификация дефектов протезов. Артикуляторы. Классификация</p>

		<p>артикуляторов. Биомеханика нижней челюсти. Изменения височно-нижнечелюстного сустава в связи с потерей зубов. Замещение дефектов зубного ряда различными видами несъемных мостовидных протезов. Понятие об адгезионных мостовидных протезах и протезах с использованием имплантатов. Конструкция современного съемного протеза. Фиксация частичных съемных протезов. Планирование конструкции дугового протеза. Анатомо – физиологические основы челюстно-лицевой области. Степень податливости слизистой оболочки. Буферные зоны слизистой оболочки протезного поля. Выбор конструкции съемного протеза от особенностей строения слизистой оболочки протезного поля. Введение в гнатологию. Биомеханика зубочелюстной системы. Законы артикуляции. Профилактика зубочелюстных аномалий и деформаций. Конструкция съемного протеза. Искусственные зубы. Способы фиксации частичных съемных протезов. Конструкции кламмеров. Классификации кламмеров. Материалы для изготовления кламмеров. Балочные крепления. Замковые крепления (атачменты). Протезирование дефектов зубных рядов бюгельными протезами. Окклюзатор. Методы изготовления бюгельных протезов (КХС). Принципиальные различия отливки восковых деталей. Технологический процесс изготовления цельнолитого каркаса. Папаллометр. Конструкции бюгельных протезов по А.Д.Шварцу при I-IV классу по Кеннеди. Симптоматика полной потери зубов, диагностика, план протезирования, специальная подготовка и фиксация полного съемного протеза. Протезирование при полном отсутствии зубов. Классификация беззубых челюстей. Фиксация и стабилизация съемных пластиночных протезов. Этапы протезирования при полном отсутствии зубов. Функциональные слепки. Индивидуальная ложка. Определение центрального соотношения челюстей. Определение высоты прикуса. Центральная окклюзия. Постановка искусственных зубов. Смешанная постановка зубов. Ближайшие и отдаленные результаты протезирования. Челюстно-лицевая ортопедия и травматология. Ортопедическое лечение больных с переломами челюстей, последствий травмы челюстей. Протезирование после резекции челюстей. Протезирование больных с приобретенными дефектами твердого и мягкого неба. Ортопедические аспекты лечения. Протезирование при дефектах лица (экзопротезы). Ортопедическая помощь при восстановительной хирургии лица и челюсти. Ортопедическое лечение заболеваний пародонта и ВНЧС.</p>
Б1.Б.1.3.5	Выбор метода проведения эндодонтического лечения.	<p>Эндодонтия. Основные клиничко-анатомические понятия. Неотложная помощь в эндодонтии. Эндодонтическая подготовка к проведению хирургических методов лечения заболеваний пульпы и периодонта. Стоматогенный очаг инфекции, очагово-обусловленные заболевания. Гистология и физиология пульпы. Функции пульпы. Современные представления об этиологии, патогенезе и клинике пульпита. Влияние на пульпу зуба факторов старения и патологических состояний организма. Клиническая характеристика пульпита. Пульпит. Классификация. Острые формы пульпита. Хронические формы пульпита. Хронические формы пульпита в стадии обострения. Ретроградный пульпит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Ошибки в диагностике пульпитов. Методы лечения пульпитов. Гистология и физиология периодонта. Функции периодонта. Современные представления об этиологии, патогенезе и клинике периодонта. Влияние на периодонт зуба факторов старения и патологических состояний организма. Клиническая</p>

		характеристика периодонтита. Современные методы лечения периодонтита в зависимости от формы. Лечение острого апикального периодонтита. Лечение хронического апикального периодонтита. Комплексное лечение верхушечного периодонтита. Консервативные методы лечения периодонтита. Повторное эндодонтическое лечение. Роль физиотерапии в лечении верхушечного периодонтита. Ошибки и осложнения при лечении периодонтита.
Б1.Б.1.3.6	Хирургическая стоматология и основы челюстно – лицевой хирургии.	Предмет и основные этапы развития хирургической стоматологии и челюстно – лицевой хирургии. Организация хирургической стоматологической помощи больным с патологией челюстно – лицевой области. Контроль инфекции в хирургической стоматологии. Обследование хирургического стоматологического больного. Удаление зубов. Инфекционные воспалительные заболевания челюстно – лицевой области. Периодонтит, периостит, остеомиелит челюсти. Абсцессы и флегмоны лица и шеи. Лимфангит, лимфаденит, аденофлегмона лица и шеи. Болезни прорезывания зубов. Одонтогенное воспаление верхнечелюстной пазухи. Специфические инфекционные воспалительные заболевания лица и шеи, полости рта, челюстей. Инфекционные и протозальные заболевания и поражения челюстно – лицевой области и полости рта. Заболевания и повреждения слюнных желез. Диагностика и лечение осложнений воспалительных заболеваний челюстно – лицевой области. Неогнестрельные и огнестрельные повреждения, ожоги, отморожения, лучевые поражения челюстно – лицевой области. Заболевания и поражения нервов лица и челюстей. Заболевания и поражения височно -нижнечелюстного сустава. Кисты челюстей. Опухоли и опухолеподобные образования челюстно – лицевой области. Врожденные пороки челюстно – лицевой области и шеи. Восстановительные операции на мягких тканях лица и шеи. Костная пластика нижней челюсти. Аллопластика височно -нижнечелюстного сустава. Хирургическое лечение аномалий и деформаций челюстей. Хирургическое лечение посттравматических деформаций лицевого черепа. Компрессионно –дистракционные методы лечения при реконструкции верхней и нижней челюстей. Основы эстетической хирургии лица и шеи. Зубная и челюстно – лицевая имплантация. Хирургические методы лечения заболеваний пародонта.
Б1Б.1.4 Материаловедение. УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-11, ПК-12		
Б1.Б.1.4.1	Стоматологическое материаловедение.	Понятие о материаловедении. Классификация материалов и требования, предъявляемые к ним. Основные (конструкционные) и вспомогательные материалы. Классификация материалов, применяемых в стоматологии, оттисковые материалы. Характеристика оттисков (слепков) и методика их получения. Ложки для оттисков. Металлы и сплавы. Полимеры. Керамика (стоматологический фарфор, ситталы). Моделировочные, формовочные, абразивные материалы. Фиксирующие материалы (временные и постоянные), применяемые в ортопедической стоматологии. Стоматологические цементы (минеральные и полимерные). Механизмы соединения цементов с культей препарированного зуба. Композиционные материалы («цементы») и алгоритм их применения для постоянной фиксации различных несъемных протезов.
Б1.Б.1.4.2	Пломбировочные материалы и методики их клинического	Стоматологическое материаловедение. Классификация материалов и требования предъявляемые к ним. Современные пломбировочные материалы и технологии, используемые при

	применения.	лечении кариеса. Понятие «пломбирование» и «реставрация» зуба. Требования к «идеальному» пломбирочному материалу. Варианты наложения постоянных пломб, изолирующих и лечебных прокладок. Классификация пломбирочных материалов. Современные инструменты и аксессуары для пломбирования дефектов твердых тканей зубов, шлифования и полирования пломб. Материалы для повязок, временных пломб, лечебных прокладок. Стоматологические цементы. СИЦ. Композиционные материалы. Компомеры. Ормомеры. Наноккомпозиты. Общие сведения: состав, способы отверждения, полимеризационная усадка. Адгезивные технологии при пломбировании композитами. Методики клинического применения композитов.	
--	-------------	---	--

5.2. Разделы дисциплины и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Л	ПЗ	СР	Всего часов
1	Стоматология общей практики. Основы дисциплины	10	254	132	396
2	Профессиональная профилактика	10	230	120	360
3	Стоматология пропедевтическая	12	180	96	288
4	Материаловедение	4	44	24	72
Зачет					0
Итого		36	708	372	1116

5.3. Тематический план лекций и практических занятий

№ п/п	Наименование раздела учебного цикла	Название тем лекций	Название тем практических занятий
1.	Стоматология общей практики. Основы дисциплины.	<p>№1. Организация и структура стоматологической помощи</p> <p>№2. Основы диагностики стоматологических заболеваний.</p> <p>№3. Обезболивание в стоматологии.</p> <p>№4. Препарирование полостей при лечении заболеваний твердых тканей зубов.</p> <p>№5. Эндодонтия. Эндодонтические инструменты, материалы для медикаментозной обработки и obturation корневых каналов.</p>	<p>№1. Основные структурные подразделения лечебно-профилактических стоматологических учреждений. Стоматологическая поликлиника, ее виды, категории. Штатные нормативы и функциональные обязанности медицинского персонала. Предметы и задачи терапевтической стоматологии.</p> <p>№2. Организация и оборудование стоматологического кабинета. Нормативы и требования к организации стоматологического кабинета Основные принципы асептики в стоматологическом кабинете.</p> <p>№3. Организация стоматологического приема, медицинская документация врача-стоматолога, требования к ее заполнению. Психологические аспекты профессионального взаимодействия врача - стоматолога</p>

			<p>и пациента. Деонтология и врачебная этика в стоматологии.</p> <p>Эргономические основы организации работы врача - стоматолога.</p> <p>№4. Основы диагностики стоматологических заболеваний. Понятие здоровья, адаптации, болезни (нозология), этиологии, патогенеза, синдрома, симптома, семиотики (семиологии). Правила (алгоритм) диагностического процесса. Медицинская карта стоматологического больного.</p> <p>№5. Основные клинические методы обследования стоматологического пациента. Дополнительные методы обследования. Рентгенологические методы обследования. Клинические, функциональные, лабораторные методы обследования. Дополнительные методы обследования Содержание и формулировка диагноза. Прогноз. Эпикриз.</p> <p>№6. Общее обезболивание. Виды общего обезболивания; наркоз (ингаляционный и неингаляционный), нейрорептоаналгезия, центральная аналгезия, аудианалгезия и гипноз. Реанимация. Интенсивная терапия.</p> <p>№7. Местное обезболивание. Инструменты для проведения местного обезболивания. Характеристика применяемых анестетиков. Неинъекционный и инъекционный методы. Интралигаментарная, интерсептальная, внутривульварная анестезии.</p> <p>№8. Местное обезболивание. Инфильтрационная и проводниковая анестезии. Комбинированное и потенцированное обезболивание. Анатомо – топографическое обоснование различных способов местной анестезии. Осложнения при местном обезболивании и их профилактика.</p> <p>№9. Теория происхождения кариеса зубов. Этиология. Современное представление о причине</p>
--	--	--	--

			<p>возникновения кариеса зубов. Ротовая жидкость. Особенности строения и функции твердых тканей зуба. Патогенез. Эпидемиология. Классификация кариеса зубов. Клинические проявления и диагностика кариеса зубов.</p> <p>№10. Оборудование и инструменты для препарирования зуба. Лечение кариеса. Принципы и техника препарирования твердых тканей зубов. Способы препарирования кариозных полостей. Выбор тактики препарирования с учетом индивидуальной кариесрезистентности и свойств, применяемых пломбировочных материалов. Основные этапы и принципы препарирования кариозных полостей. Инструменты.</p> <p>№11. Классификация по Блэку. Основные этапы и правила препарирования полостей (I, II, III, IV, V) классов по Блэку. Особенности препарирования под эстетические конструкции.</p> <p>№12 Эндодонтия. Основные клинико-анатомические понятия. Эндодонтический инструментарий, акссесуары. Медикаментозные препараты. Средства для девитализации пульпы зуба. Очистка и ирригация системы корневых каналов. Препараты для антисептических повязок. Препараты для химического расширения корневых каналов. Средства для остановки кровотечений из корневых каналов.</p> <p>№13. Основные этапы эндодонтического лечения. Раскрытие полости рта, создание эндодонтического доступа, ампутация коронковой пульпы. Прохождение корневых каналов. Определение рабочей длины. Инструментальная и медикаментозная обработка корневых каналов. Методы механической обработки (расширения) корневых каналов. Апикально-коронарные методы.</p>
--	--	--	---

			<p>Коронально – апикальные методы. №14. Материалы для пломбирования корневых каналов. Пломбирования корневых каналов. Корневая пломба. Методики пломбирования корневых каналов. Дополнительные инструменты и приспособления. Система инструментов для извлечения внутрикорневых металлических штифтов и вкладок, для извлечения фрагментов инструментов из корневых каналов. Фиброволоконные штифты. Состояние проблемы современной эндодонтии.</p>
2.	Профессиональная профилактика	<p>№6 Профессиональная профилактика заболеваний пародонта. №7. Факторы риска возникновения кариеса. Профилактика кариеса зубов. Кариесогенная ситуация. Очаговая деминерализация. №8. Профилактика некариозных заболеваний твердых тканей зубов. №9. Профилактика зубочелюстных аномалий. Профилактика стоматологических заболеваний у беременных и детей раннего возраста. №10. Ранняя диагностика, лечение злокачественных новообразований. Стоматологическое просвещение населения.</p>	<p>№15.Профилактика как философия. Эпидемиология. Организационные формы профилактики. Классификация профилактических мероприятий. Индивидуальная профилактика. Мотивация пациента. Питание и стоматологическое здоровье. Индивидуальная гигиена полости рта. Профессиональная гигиена полости рта. Специальные стоматологические индексы. Пародонтальный индекс. Индексы гигиены полости рта. Средства для окрашивания налета. Зубные отложения. Клиника и диагностика болезней пародонта. Особенности обследования пациента с заболеваниями тканей пародонта. №16. Зубные отложения. Виды зубных отложений. Схема образования зубного камня. Влияние зубных отложений на возникновение стоматологических заболеваний. Оценка гигиенического состояния полости рта. Средства и инструменты, используемые при удалении зубных отложений. Ручные инструменты для профессиональной чистки зубов. Машинные методы удаления зубных отложений. Гигиена полости рта с использованием фторидов №17. Этиология болезней пародонта. Клиника и диагностика болезней пародонта. Особенности обследования пациента с заболеваниями тканей пародонта.</p>

			<p>Лечение болезней пародонта. Домашняя профилактика патологии пародонта. Профессиональная профилактика заболеваний пародонта. Мероприятия профессиональной профилактики заболеваний пародонта. Профессиональная профилактика на стадиях лечения заболевания пародонта. Предупреждение рецидива пародонтального кармана. Профилактика пародонтита методами, препятствующими передаче микробов. Сохранение терапевтического успеха после лечения пародонта. Рациональное питание в профилактике болезней пародонта. Дифференцированный выбор зубных паст. Массаж десен. Хирургические методы лечения. Ортодонтические и ортопедические мероприятия. Скрининг риска развития патологии пародонта.</p> <p>№18 Профилактика кариеса зубов. Индивидуальная профилактика кариеса. Этиология кариеса зубов. Домашняя профилактика. Зубная бляшка. Питание и управление питанием. Средства для гигиены полости рта. Фториды. . Слюна и здоровье полости рта. Профессиональная профилактика зубов. Определение риска возникновения кариеса зубов. Герметизация фиссур.</p> <p>№19. Реставрационная терапия, ориентированная на профилактику. Первичное лечение кариозного поражения. Сохранение и коррекция имеющихся реставраций – ремонт реставраций. Коррекция цвета и формы зубов прямым методом. Поддерживающая терапия. Профилактика кариеса. Скрининг для оценки риска кариеса зубов. Кариес гладких и проксимальных поверхностей. Кариес ямок и фиссур. Кариес корня. Документация и план лечения. Групповая профилактика кариеса зубов с использованием фторидов. Питание и кариес зубов.</p> <p>№20. Болезни зубов некариозного</p>
--	--	--	--

			<p>происхождения. Некариозные поражения твердых тканей зубов, возникающие в период фолликулярного развития их тканей. Гипоплазия. Эндемический флюороз зубов. Аномалии развития, прорезывания зубов, изменение их цвета. Наследственные нарушения развития зубов. Формирования неполноценной эмали. Формирование неполноценного дентина.</p> <p>№21 Поражения зубов, возникающие после их прорезывания. Профилактика износа зубов. Клинические формы дефектов твердых тканей зуба. Дисколорит. Стирание твердых тканей зубов. Абразивный, клиновидный дефекты. Эрозия зубов, профилактика. Медикаментозные и токсические нарушения развития твердых тканей зуба. Некроз твердых тканей зубов. Травма зубов. Основы для оценки методов диагностики и прогнозирования. Рецессия десны. Обнажение фуркации. Реконструктивная концепция ориентированная на профилактику. Последствия потери зуба. Протез вместо утраченного зуба. Реставрационные концепции.</p> <p>№22. Групповая профилактика. Профилактика, стоматологическая помощь детям и обслуживание в дошкольных учреждениях и школе. Профилактика функциональных и морфологических нарушений. Профилактические мероприятия в различные возрастные периоды. Лечебная гимнастика для нормализации функции мышц челюстно-лицевой области. Хирургические и терапевтические профилактические мероприятия. Распознавание мукогингивальных проблем.</p> <p>№23. Профилактика в ортодонтии. Профилактика морфологических нарушений – аномалий зубов, зубных рядов и окклюзии. Ортодонтия и риск кариеса зубов. Домашняя чистка</p>
--	--	--	--

			<p>зубов ортодонтическими пациентами. Профессиональная чистка зубов ортодонтических пациентов. Ранняя диагностика нарушений прикуса. Контроль смены зубов, контроль опорных зон. Перекрестный прикус. Прогенические формы. Класс Энгля II, I. Глубокий прикус. Открытый прикус. Раннее распознавание: своевременное восприятие. Профилактика травмы защитой рта. Особенности профилактики стоматологических заболеваний у беременных, детей и подростков. №24 Персонал, выполняющий мероприятия по индивидуальной профилактике. Планирование комплекса профилактических мероприятий с учетом особенностей стоматологического статуса. Общие представления о заболеваниях слизистой оболочки полости рта. Строение слизистой оболочки полости рта. Элементы поражения СОПР. Патоморфологические процессы на СОПР. Профилактика травмы СОПР. Вирусные поражения СОПР.</p> <p>№25. Общие представления о заболеваниях слизистой оболочки полости рта. Табак, алкоголь и изменения слизистой оболочки рта. Небо курильщика, лейкодема, меланоз курильщика. Анемия, лейкоз, буллезные дерматозы. Гепатиты, синдромы, инфекционные заболевания. Профилактика, диагностика, лечение.</p> <p>№26 Профилактика, ранняя диагностика и лечение карциномы и предраковых состояний в полости рта. Ранняя диагностика, лечение внеротовых злокачественных новообразований. Ответственность стоматолога при изменениях кожи и красной каймы губ. Дифференциальный диагноз лейкоплакии. Ранняя диагностика, лечение.</p>
3.	Стоматология пропедевтическая.	№11. Общие вопросы стоматологии детского	№27. Общие вопросы стоматологии детского возраста. Профилактика

		<p>возраста. Анатомия временных и постоянных зубов.</p> <p>№12. Зубочелюстная система. Анатомо-функциональный комплекс. Биомеханика жевательного аппарата. Артикуляция и окклюзия.</p> <p>№13. Основы ортодонтии.</p> <p>№14. Ортопедические методы замещения дефектов зубов.</p> <p>Дефекты зубных рядов.</p> <p>№15. Выбор метода проведения эндодонтического лечения.</p> <p>№16. Хирургическая стоматология и основы челюстно – лицевой хирургии.</p>	<p>стоматологических заболеваний. Диспансеризация детского населения у стоматолога. Обезболивание. Интенсивная терапия. Реанимация. Организация стоматологической помощи детского возраста. Особенности обследования в стоматологии детского возраста. Анатомия зубочелюстной системы. Стадии развития зуба. Общее строение зуба. Механизм смены зубов. Зубная формула во временном, сменном и постоянном прикусе. Группы зубов временного прикуса, сроки прорезывания, сроки минерализации и сроки смены временных зубов. Группы зубов постоянного прикуса и сроки прорезывания. Поражения твердых тканей зуба. Процессы де- и реминерализации эмали.</p> <p>№28. Воспалительные заболевания челюстно – лицевой области. Заболевания слизистой оболочки полости рта. Болезни пародонта. Строение пародонта. Функции пародонта. Зубодесневое соединение. Пародонт. Врожденные пороки развития лица, челюстей и зубов. Аномалии развития СОПР. Сверхкомплектные зубы. Заболевания ВНЧС. Повреждение зубов, челюстных костей и мягких тканей лица. Опухоли и опухолеподобные образования мягких тканей и костей лица. Особенности опухолей у детей. Новообразования мягких тканей полости рта, лица и шеи.</p> <p>№29. Анатомия зубочелюстной системы. Нормальное развитие зубочелюстной системы. Период внутриутробного развития. Основы гнатологии. Реконструктивные формы лечения зубов, зубных рядов и заболеваний ВНЧС. Стоматогнатическая система. Жевательный аппарат. Биомеханика жевательного аппарата. Структуры стоматогнатической системы. Основные понятия и термины в гнатологии. Биодинамика прикуса.</p>
--	--	---	--

			<p>Окклюзия. Виды и компоненты окклюзии. Центральная окклюзия. Патологическая окклюзия. Травматическая окклюзия. Артикуляция («динамическая окклюзия»). Прикус. Физиологические виды прикуса. Аномалийные виды прикуса. Строение ВНЧС. Регуляция движений в ВНЧС. Движения нижней челюсти. Открывание и закрывание рта. Жевательная функция.</p> <p>№30. Организация ортодонтической помощи. Нормальное развитие зубочелюстной системы. Классификации зубочелюстных аномалий. Этиология зубочелюстных аномалий. Обоснование ортодонтического лечения. Этиология и классификация прикуса. Лечение во время прорезывания зубов. Челюстно-лицевой рост, клеточные основы перемещения. Ортодонтическая оценка. Цефалометрия. Ортодонтическое лечение взрослых пациентов. Ортодонтия и ортодонтическая хирургия. Первая помощь в ортодонтии. Методы диагностики зубочелюстных аномалий. Соотношение челюстей. Классификация физиологических типов прикуса. Классификация аномалий зубов и челюстей. Классификация аномалий прикуса. Методы лечения зубочелюстных аномалий. Биологические основы ортодонтического лечения. Классификация ортодонтических аппаратов. Морфологические изменения в зубочелюстной системе под влиянием ортодонтического лечения.</p> <p>№31 Введение в гнатологию. Биомеханика зубочелюстной системы. Законы артикуляции. Конструкция съёмного протеза. Искусственные зубы. Способы фиксации частичных съёмных протезов. Конструкции кламмеров. Балочные крепления. Замковые</p>
--	--	--	--

			<p>крепления (атачменты). Протезирование дефектов зубных рядов бюгельными протезами. Окклюдатор. Папаллометр. Конструкции бюгельных протезов по А.Д.Шварцу при I-IV классу по Кеннеди. Протезирование при полном отсутствии зубов. Центральная окклюзия. Постановка искусственных зубов. Смешанная постановка зубов. Ближайшие и отдаленные результаты протезирования. Челюстно-лицевая ортопедия и травматология. Ортопедические аспекты лечения. Протезирование при дефектах лица (экзопротезы). Ортопедическая помощь при восстановительной хирургии лица и челюсти. Ортопедическое лечение заболеваний пародонта и ВНЧС. №32. Строение зубов и основы моделирования. Принципы препарирования под ортопедические конструкции. Вкладка, виниры. Микропротез. Методы изготовления и материалы под вкладки. Понятие о восстановлении разрушенных коронок зубов. Подготовка корней под литые культевые вкладки. Искусственные коронки. Принципы препарирования под коронки. Ортопедические методы замещения дефектов зубов. Классификация дефектов зубных рядов. К Артикуляторы. Биомеханика нижней челюсти. Изменения ВНЧС в связи с потерей зубов. Замещение дефектов зубного ряда различными видами несъемных мостовидных протезов. Понятие об адгезионных мостовидных протезах и протезах с использованием имплантатов. Конструкция современного съемного протеза. Фиксация частичных съемных протезов. №33 Эндодонтия. Основные клиничко-анатомические понятия. Неотложная помощь в эндодонтии. Эндодонтическая подготовка к проведению хирургических методов лечения заболеваний пульпы и</p>
--	--	--	--

			<p>периодонта. Стоматогенный очаг инфекции, очагово-обусловленные заболевания. Гистология и физиология пульпы. Функции пульпы. Современные представления об этиологии, патогенезе и клинике пульпита. Клиническая характеристика пульпита. Классификация. Методы лечения пульпита.</p> <p>№34. Гистология и физиология периодонта. Функции периодонта. Современные представления об этиологии, патогенезе и клинике периодонта. Влияние на периодонт зуба факторов старения и патологических состояний организма. Клиническая характеристика периодонтита. Современные методы лечения периодонтита в зависимости от формы. Лечение острого апикального периодонтита. Лечение хронического апикального периодонтита. Комплексное лечение верхушечного периодонтита. Методы лечения периодонтита.</p> <p>№35. Организация хирургической стоматологической помощи больным с патологией ЧЛО. Обследование хирургического больного. Удаление зубов. Инфекционные воспалительные заболевания ЧЛО. Периодонтит, периостит, остеомиелит челюсти. Абсцессы и флегмоны лица и шеи. Лимфангит, лимфаденит, аденофлегмона лица и шеи. Болезни прорезывания зубов. Заболевания и повреждения слюнных желез. Неогнестрельные и огнестрельные повреждения, ожоги, отморожения, лучевые поражения ЧЛО.</p> <p>№36. Заболевания и поражения нервов лица и челюстей. Заболевания и поражения ВНЧС. Кисты челюстей. Опухоли ЧЛО. Врожденные пороки ЧЛО и шеи. Восстановительные операции на мягких тканях лица и шеи. Хирургическое лечение посттравматических деформаций</p>
--	--	--	--

			лицевого черепа. Основы эстетической хирургии лица и шеи. Зубная и лицевая имплантология.
4.	Материаловедение.	№17. Стоматологическое материаловедение. №18. Пломбировочные материалы и методики их клинического применения.	№37. Понятие о материаловедении. Классификация материалов и требования, предъявляемые к ним. Основные(конструкционные) и вспомогательные материалы. Классификация материалов, применяемых в стоматологии, оттисковые материалы. №38. Полимеры. Керамика (стоматологический фарфор, ситталы). Моделировочные, формовочные, абразивные материалы. Фиксирующие материалы (временные и постоянные), применяемые в ортопедической стоматологии. №39. Современные пломбировочные материалы и технологии, используемые при лечении кариеса. Понятие «пломбирование» и «реставрация» зуба. Требования к «идеальному» пломбировочному материалу. №40. Стоматологические цементы. СИЦ. №41. Адгезивные технологии при пломбировании композитами. Методики клинического применения композитов.

5.4. Название тем лекций и количество часов по годам изучения учебной дисциплины

№ п/п	Название тем лекций учебной дисциплины	Объем по годам	
		1-й	2-й
1.	Организация и структура стоматологической помощи.	2	-
2.	Основы диагностики стоматологических заболеваний.	2	-
3.	Обезболивание в стоматологии.	2	-
4.	Препарирование полостей при лечении заболеваний твердых тканей зубов.	2	-
5.	Эндодонтия. Эндодонтические инструменты, материалы для	2	-

	медикаментозной обработки и obturation корневых каналов.		
6.	Профессиональная профилактика заболеваний пародонта.	2	-
7.	Факторы риска возникновения кариеса. Профилактика кариеса зубов. Кариесогенная ситуация. Очаговая деминерализация.	2	-
8.	Профилактика некариозных заболеваний твердых тканей зубов.	2	-
9.	Профилактика зубочелюстных аномалий. Профилактика стоматологических заболеваний у беременных и детей раннего возраста.	2	-
10.	Ранняя диагностика, лечение злокачественных новообразований. Стоматологическое просвещение населения.	2	-
11.	Общие вопросы стоматологии детского возраста. Анатомия временных и постоянных зубов.	2	-
12.	Зубочелюстная система. Анатомо-функциональный комплекс. Биомеханика жевательного аппарата. Артикуляция и окклюзия.	2	-
13.	Основы ортодонтии.	2	-
14.	Ортопедические методы замещения дефектов зубов. Дефекты зубных рядов.	2	-
15.	Выбор метода проведения эндодонтического лечения.	2	-
16.	Хирургическая стоматология и основы челюстно – лицевой хирургии.	2	-
17.	Стоматологическое материаловедение.	2	-
18.	Пломбировочные материалы и методики их клинического применения.	2	-
	Итого	36	

5.5. Название тем практических занятий и количество часов по годам изучения учебной дисциплины

№ пп	Название тем практических занятий учебной дисциплины	Объем по годам	
		1-й	2-й
1.	Основные структурные подразделения лечебно-профилактических стоматологических учреждений. Стоматологическая поликлиника, ее виды, категории. Штатные нормативы и функциональные обязанности медицинского персонала. Предметы и задачи терапевтической стоматологии.	18	-
2.	Организация и оборудование стоматологического кабинета. Нормативы и требования к организации стоматологического кабинета Основные принципы асептики в стоматологическом кабинете.	18	-
3.	Организация стоматологического приема, медицинская документация врача-стоматолога, требования к ее заполнению. Психологические аспекты профессионального взаимодействия врача - стоматолога и пациента. Деонтология и врачебная этика в стоматологии. Эргономические основы организации работы врача - стоматолога.	18	-
4.	Основы диагностики стоматологических заболеваний. Понятие здоровья, адаптации, болезни (нозология), этиологии, патогенеза , синдрома, симптома, семиотики (семиологии). Правила (алгоритм)	18	-

	диагностического процесса. Медицинская карта стоматологического больного.		
5.	Основные клинические методы обследования стоматологического пациента. Дополнительные методы обследования. Рентгенологические методы обследования. Клинические, функциональные, лабораторные методы обследования. Дополнительные методы обследования Содержание и формулировка диагноза. Прогноз. Эпикриз.	18	-
6.	Общее обезболивание. Виды общего обезболивания; наркоз (ингаляционный и неингаляционный), нейролептоаналгезия, центральная аналгезия, аудианалгезия и гипноз. Реанимация. Интенсивная терапия.	18	-
7.	Местное обезболивание. Инструменты для проведения местного обезболивания. Характеристика применяемых анестетиков. Неинъекционный и инъекционный методы. Интралигаментарная, интерсептальная, внутривульварная анестезии.	18	-
8.	Местное обезболивание. Инфильтрационная и проводниковая анестезии. Комбинированное и потенцированное обезболивание. Анатомо – топографическое обоснование различных способов местной анестезии. Осложнения при местном обезболивании и их профилактика.	18	-
9.	Теория происхождения кариеса зубов. Этиология. Современное представление о причине возникновения кариеса зубов. Ротовая жидкость. Особенности строения и функции твердых тканей зуба. Патогенез. Эпидемиология. Классификация кариеса зубов. Клинические проявления и диагностика кариеса зубов.	18	-
10.	Оборудование и инструменты для препарирования зуба. Лечение кариеса. Принципы и техника препарирования твердых тканей зубов. Способы препарирования кариозных полостей. Выбор тактики препарирования с учетом индивидуальной кариесрезистентности и свойств, применяемых пломбировочных материалов. Основные этапы и принципы препарирования кариозных полостей. Инструменты.	18	-
11.	Классификация по Блэку. Основные этапы и правила препарирования полостей (I, II, III, IV, V) классов по Блэку. Особенности препарирования под эстетические конструкции.	18	-
12.	Эндодонтия. Основные клинико-анатомические понятия. Эндодонтический инструментарий, акссесуары. Медикаментозные препараты. Средства для девитализации пульпы зуба. Очистка и ирригация системы корневых каналов. Препараты для антисептических повязок. Препараты для химического расширения корневых каналов. Средства для остановки кровотечений из корневых каналов.	20	-
13.	Основные этапы эндодонтического лечения. Раскрытие полости рта, создание эндодонтического доступа, ампутация коронковой пульпы. Прохождение корневых каналов. Определение рабочей длины. Инструментальная и медикаментозная обработка корневых каналов. Методы механической обработки (расширения) корневых каналов. Апикально-коронарные методы. Коронально – апикальные методы.	18	-
14.	Материалы для пломбирования корневых каналов. Пломбирования корневых каналов. Корневая пломба. Методики пломбирования корневых каналов. Дополнительные инструменты и приспособления. Система инструментов для извлечения внутрикорневых металлических штифтов и вкладок, для извлечения фрагментов инструментов из корневых каналов. Фиброволоконные штифты. Состояние проблемы современной эндодонтии.	18	-

15.	Профилактика как философия. Эпидемиология. Организационные формы профилактики. Классификация профилактических мероприятий. Индивидуальная профилактика. Мотивация пациента. Питание и стоматологическое здоровье. Индивидуальная гигиена полости рта. Профессиональная гигиена полости рта. Специальные стоматологические индексы. Пародонтальный индекс. Индексы гигиены полости рта. Средства для окрашивания налета. Зубные отложения. Клиника и диагностика болезней пародонта. Особенности обследования пациента с заболеваниями тканей пародонта.	18	-
16.	Зубные отложения. Виды зубных отложений. Схема образования зубного камня. Влияние зубных отложений на возникновение стоматологических заболеваний. Оценка гигиенического состояния полости рта. Средства и инструменты, используемые при удалении зубных отложений. Ручные инструменты для профессиональной чистки зубов. Машинные методы удаления зубных отложений. Гигиена полости рта с использованием фторидов.	20	-
17.	Этиология болезней пародонта. Клиника и диагностика болезней пародонта. Особенности обследования пациента с заболеваниями тканей пародонта. Лечение болезней пародонта. Мероприятия профессиональной профилактики заболеваний пародонта. Профессиональная профилактика на стадиях лечения заболевания пародонта. Предупреждение рецидива пародонтального кармана. Сохранение терапевтического успеха после лечения пародонта. Рациональное питание в профилактике болезней пародонта. Дифференцированный выбор зубных паст. Массаж десен. Хирургические методы лечения. Ортодонтические и ортопедические мероприятия. Скрининг риска развития патологии пародонта.	20	-
18.	Профилактика кариеса зубов. Индивидуальная профилактика кариеса. Этиология кариеса зубов. Домашняя профилактика. Зубная бляшка. Питание и управление питанием. Средства для гигиены полости рта. Фториды. Слюна и здоровье полости рта. Профессиональная профилактика зубов. Определение риска возникновения кариеса зубов. Герметизация фиссур.	20	-
19.	Реставрационная терапия, ориентированная на профилактику. Первичное лечение кариозного поражения. Сохранение и коррекция имеющихся реставраций. Коррекция цвета и формы зубов прямым методом. Поддерживающая терапия. Профилактика кариеса. Скрининг для оценки риска кариеса зубов. Кариес гладких и проксимальных поверхностей. Кариес ямок и фиссур. Кариес корня. Документация и план лечения. Групповая профилактика кариеса зубов с использованием фторидов. Питание и кариес зубов.	20	-
20.	Болезни зубов некариозного происхождения. Некариозные поражения твердых тканей зубов, возникающие в период фолликулярного развития их тканей. Гипоплазия. Эндемический флюороз зубов. Аномалии развития, прорезывания зубов, изменение их цвета. Наследственные нарушения развития зубов. Формирования неполноценной эмали. Формирование неполноценного дентина.	20	-
21.	Поражения зубов, возникающие после их прорезывания. Клинические формы дефектов твердых тканей зуба. Дисколорит. Стирание твердых тканей зубов. Абразивный, клиновидный дефекты. Эрозия зубов, профилактика. Медикаментозные и токсические нарушения развития твердых тканей зуба. Некроз твердых тканей зубов. Травма зубов. Основы для оценки методов диагностики и прогнозирования. Рецессия	18	-

	десны. Обнажение фуркации. Реконструктивная концепция ориентированная на профилактику. Последствия потери зуба. Протез вместо утраченного зуба. Реставрационные концепции.		
22.	Групповая профилактика. Профилактика, стоматологическая помощь детям и обслуживание в дошкольных учреждениях и школе. Профилактика функциональных и морфологических нарушений. Профилактические мероприятия в различные возрастные периоды. Лечебная гимнастика для нормализации функции мышц челюстно-лицевой области. Хирургические и терапевтические профилактические мероприятия. Распознавание мукогингивальных проблем.	18	-
23.	Профилактика в ортодонтии. Ортодонтия и риск кариеса зубов. Домашняя чистка зубов ортодонтическими пациентами. Профессиональная чистка зубов ортодонтических пациентов. Ранняя диагностика нарушений прикуса. Контроль смены зубов, контроль опорных зон. Перекрестный прикус. Прогенические формы. Класс Энгля II, I. Глубокий прикус. Открытый прикус. Раннее распознавание: своевременное восприятие. Профилактика травмы защитой рта. Особенности профилактики стоматологических заболеваний у беременных, детей и подростков.	18	-
24.	Персонал, выполняющий мероприятия по индивидуальной профилактике. Планирование комплекса профилактических мероприятий с учетом особенностей стоматологического статуса. Общие представления о заболеваниях слизистой оболочки полости рта. Строение слизистой оболочки полости рта. Элементы поражения СОПР. Патоморфологические процессы на СОПР. Профилактика травмы СОПР. Вирусные поражения СОПР.	18	-
25.	Общие представления о заболеваниях слизистой оболочки полости рта. Табак, алкоголь и изменения слизистой оболочки рта. Небо курильщика, лейкодема, меланоз курильщика. Анемия, лейкоз, буллезные дерматозы. Гепатиты, синдромы, инфекционные заболевания. Профилактика, диагностика, лечение.	20	-
26.	Профилактика, ранняя диагностика и лечение карциномы и предраковых состояний в полости рта. Ранняя диагностика, лечение внеротовых злокачественных новообразований. Ответственность стоматолога при изменениях кожи и красной каймы губ. Дифференциальный диагноз лейкоплакии. Ранняя диагностика, лечение.	20	-
27.	Общие вопросы стоматологии детского возраста. Профилактика стоматологических заболеваний. Диспансеризация детского населения у стоматолога. Обезболивание. Интенсивная терапия. Реанимация. Организация стоматологической помощи детского возраста. Особенности обследования в стоматологии детского возраста. Анатомия зубочелюстной системы. Стадии развития зуба. Общее строение зуба. Механизм смены зубов. Зубная формула во временном, сменном и постоянном прикусе. Группы зубов временного прикуса, сроки прорезывания, сроки минерализации и сроки смены временных зубов. Группы зубов постоянного прикуса и сроки прорезывания. Поражения твердых тканей зуба. Процессы де- и реминерализации эмали.	18	-
28.	Воспалительные заболевания челюстно – лицевой области. Заболевания слизистой оболочки полости рта. Болезни пародонта. Строение пародонта. Функции пародонта. Зубодесневое соединение. Периодонт. Врожденные пороки развития лица, челюстей и зубов. Аномалии развития СОПР. Сверхкомплектные зубы. Заболевания ВНЧС. Повреждение зубов,	18	-

	челюстных костей и мягких тканей лица. Опухоли и опухолеподобные образования мягких тканей и костей лица. Особенности опухолей у детей. Новообразования мягких тканей полости рта, лица и шеи.		
29.	Анатомия зубочелюстной системы. Нормальное развитие зубочелюстной системы. Период внутриутробного развития. Основы гнатологии. Реконструктивные формы лечения зубов, зубных рядов и заболеваний ВНЧС. Стоматогнатическая система. Жевательный аппарат. Биомеханика жевательного аппарата. Основные понятия и термины в гнатологии. Биодинамика прикуса. Окклюзия. Виды и компоненты окклюзии. Центральная окклюзия. Патологическая окклюзия. Травматическая окклюзия. Артикуляция («динамическая окклюзия»). Прикус. Физиологические виды прикуса. Аномалийные виды прикуса. Строение ВНЧС. Регуляция движений в ВНЧС. Движения нижней челюсти. Открывание и закрывание рта. Жевательная функция.	18	-
30.	Организация ортодонтической помощи. Нормальное развитие зубочелюстной системы. Классификации зубочелюстных аномалий. Этиология зубочелюстных аномалий. Обоснование ортодонтического лечения. Этиология и классификация прикуса. Лечение во время прорезывания зубов. Челюстно-лицевой рост, клеточные основы перемещения. Цефалометрия. Ортодонтическое лечение взрослых пациентов. Ортодонтия и ортодонтическая хирургия. Первая помощь в ортодонтии. Методы диагностики зубочелюстных аномалий. Классификация физиологических типов прикуса. Классификация аномалий зубов и челюстей. Классификация аномалий прикуса. Методы лечения зубочелюстных аномалий. Биологические основы ортодонтического лечения. Классификация ортодонтических аппаратов. Морфологические изменения в зубочелюстной системе под влиянием ортодонтического лечения.	18	-
31.	Введение в гнатологию. Биомеханика зубочелюстной системы. Законы артикуляции. Конструкция съёмного протеза. Искусственные зубы. Способы фиксации частичных съёмных протезов. Конструкции кламмеров. Балочные крепления. Замковые крепления (атачменты). Протезирование дефектов зубных рядов бюгельными протезами. Окклюдатор. Папаллелометр. Конструкции бюгельных протезов по А.Д.Шварцу при I-IV классу по Кеннеди. Протезирование при полном отсутствии зубов. Центральная окклюзия. Постановка искусственных зубов. Смешанная постановка зубов. Ближайшие и отдаленные результаты протезирования. Челюстно-лицевая ортопедия и травматология. Ортопедические аспекты лечения. Протезирование при дефектах лица (экзопротезы). Ортопедическая помощь при восстановительной хирургии лица и челюсти. Ортопедическое лечение заболеваний пародонта и ВНЧС.	18	-
32.	Строение зубов и основы моделирования. Принципы препарирования под ортопедические конструкции. Вкладка, виниры. Микропротез. Методы изготовления и материалы под вкладки. Понятие о восстановлении разрушенных коронок зубов. Подготовка корней под литые культевые вкладки. Искусственные коронки. Принципы препарирования под коронки. Ортопедические методы замещения дефектов зубов. Классификация дефектов зубных рядов. К Артикуляторы. Биомеханика нижней челюсти. Изменения ВНЧС в связи с потерей зубов. Замещение дефектов зубного ряда различными видами несъёмных мостовидных протезов. Понятие об адгезионных мостовидных протезах и протезах с	18	-

	использованием имплантатов. Конструкция современного съемного протеза. Фиксация частичных съемных протезов.		
33.	Эндодонтия. Основные клинико-анатомические понятия. Неотложная помощь в эндодонтии. Эндодонтическая подготовка к проведению хирургических методов лечения заболеваний пульпы и периодонта. Стоматогенный очаг инфекции, очагово-обусловленные заболевания. Гистология и физиология пульпы. Функции пульпы. Современные представления об этиологии, патогенезе и клинике пульпита. Клиническая характеристика пульпита. Классификация. Методы лечения пульпита.	18	-
34.	Гистология и физиология периодонта. Функции периодонта. Современные представления об этиологии, патогенезе и клинике периодонта. Влияние на периодонт зуба факторов старения и патологических состояний организма. Клиническая характеристика периодонтита. Современные методы лечения периодонтита в зависимости от формы. Лечение острого апикального периодонтита. Лечение хронического апикального периодонтита. Комплексное лечение верхушечного периодонтита. Методы лечения периодонтита	18	-
35.	Организация хирургической стоматологической помощи больным с патологией ЧЛЮ. Обследование хирургического больного. Удаление зубов. Инфекционные воспалительные заболевания ЧЛЮ. Периодонтит, периостит, остеомиелит челюсти. Абсцессы и флегмоны лица и шеи. Лимфангит, лимфаденит, аденофлегмона лица и шеи. Болезни прорезывания зубов. Заболевания и повреждения слюнных желез. Неогнестрельные и огнестрельные повреждения, ожоги, отморожения, лучевые поражения ЧЛЮ.	18	-
36.	Заболевания и поражения нервов лица и челюстей. Заболевания и поражения ВНЧС. Кисты челюстей. Опухоли ЧЛЮ. Врожденные пороки ЧЛЮ и шеи. Восстановительные операции на мягких тканях лица и шеи. Хирургическое лечение посттравматических деформаций лицевого черепа. Основы эстетической хирургии лица и шеи. Зубная и лицевая имплантология.	18	-
37.	Понятие о материаловедении. Классификация материалов и требования, предъявляемые к ним. Основные и вспомогательные материалы. Классификация материалов, применяемых в стоматологии, оттисковые материалы.	10	-
38.	Полимеры. Керамика (стоматологический фарфор, ситталы). Моделировочные, формовочные, абразивные материалы. Фиксирующие материалы (временные и постоянные), применяемые в ортопедической стоматологии.	10	-
39.	Современные пломбировочные материалы и технологии, используемые при лечении кариеса. Понятие «пломбирование» и «реставрация» зуба. Требования к «идеальному» пломбировочному материалу.	8	-
40.	Стоматологические цементы. СИЦ.	8	-
41.	Адгезивные технологии при пломбировании композитами. Методики клинического применения композитов.	8	-
	Итого	708	

6. ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ИНФОРМАЦИОННЫЕ, ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ И ПРОГРАММНЫЕ СРЕДСТВА

Использование мультимедийного комплекса в сочетании с лекциями и практическими занятиями, решение ситуационных задач, обсуждение рефератов, современные он-лайн Интернет технологии (электронные библиотеки, вебинары).

7. ФОРМЫ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ

Тестовый контроль, дискуссия, рефераты, ситуационные задачи.

8. ФОРМА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Собеседование

9. СПИСОК РЕКОМЕНДОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

Основная литература:

1. Терапевтическая стоматология [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. Л.А. Дмитриевой, Ю.М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434765.html>
2. Стоматология. Международная классификация болезней. Клиническая характеристика нозологических форм [Электронный ресурс] / М. Я. Алимова, Л. Н. Максимовская, Л. С. Персин, О. О. Янушевич - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019 - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436691.html>

Дополнительная литература:

1. Неотложная помощь в стоматологии [Электронный ресурс] / Бичун А.Б., Васильев А.В., Михайлов В.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434710.html>
2. Стоматологический инструментарий [Электронный ресурс] / Э.А. Базилян - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440490.html>
3. Стоматология. Запись и ведение истории болезни [Электронный ресурс] : руководство / Под ред. В. В. Афанасьева, О. О. Янушевича. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427088.html>

№	Название учебника/Авторы/ Количество страниц	Год издания
Основная		
1.	Терапевтическая стоматология. Болезни зубов. В 3 ч. Ч. 1. [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Е.А. Волкова, О.О. Янушевича - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433393.html	2015
2.	Терапевтическая стоматология. В 3-х частях. Часть 2. Болезни пародонта [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. Г. М. Барера. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434598.html	2015
3.	Терапевтическая стоматология. В 3-х частях. Часть 3. Заболевания слизистой оболочки рта. [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. Г.М. Барера - 2-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434604.html	2015
4.	Терапевтическая стоматология [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. Л.А. Дмитриевой, Ю.М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434765.html	2015
5.	Терапевтическая стоматология [Электронный ресурс] / Под ред. Л.А. Дмитриевой, Ю.М. Максимовского - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970410844.html	2009
6.	"Терапевтическая стоматология. Карисология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия [Электронный ресурс] / "Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин; под общей ред. Ю. М. Максимовского" - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014». - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970429198.html	2014

7.	Стоматология. Запись и ведение истории болезни [Электронный ресурс] : руководство / Под ред. В. В. Афанасьева, О. О. Янушевича. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427088.html	2013
8.	Стоматологический инструментарий [Электронный ресурс] / Э.А. Базилян - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440490.html	2017
9.	Стоматология. Международная классификация болезней. Клиническая характеристика нозологических форм [Электронный ресурс] / М. Я. Алимова, Л. Н. Максимовская, Л. С. Персин, О. О. Янушевич - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436691.html	2016
10.	Неотложная помощь в стоматологии [Электронный ресурс] / Бичун А.Б., Васильев А.В., Михайлов В.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434710.html	2016
11.	Детская терапевтическая стоматология [Электронный ресурс] / Под ред. В.К. Леонтьева, Л.П. Кисельниковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970417034.html	2010
12.	Детская терапевтическая стоматология : рук. к практ. занятиям [Электронный ресурс] / В. М. Елизарова и др.; под общ. ред. Л. П. Кисельниковой, С. Ю. Страховой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426227.html	2013
13.	Общее обезболивание и седация в детской стоматологии [Электронный ресурс] : Руководство / В.И. Стош, С.А. Рабинович и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970405055.html	2007
14.	Атлас по детской хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии [Электронный ресурс] : учебное пособие / Топольницкий О.З., Васильев А.Ю. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970418260.html	2011
15.	"Лучевая диагностика в стоматологии [Электронный ресурс] : национальное руководство / Алексахина Т.Ю., Аржанцев А.П., Буковская Ю.В. и др. / Под ред. А.Ю. Васильева, С.К. Тернового. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - (Серия "Национальные руководства по лучевой диагностике и терапии")». - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970413494.html	2010
16.	Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия [Электронный ресурс] : Национальное руководство / Под ред. А.А. Кулакова, Т.Г. Робустовой, А.И. Неробеева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - (Серия "Национальные руководства"). - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437278.html	2015
Дополнительная		
1.	Диагностика и оказание помощи при неотложных состояниях в амбулаторной стоматологической практике: уч.пособ.-СПб.:ГПМУ, -28 с.	2012
2.	Практикум по оперативной хирургии и топографической анатомии для ординаторов стоматологического ф-та:метод.рек.-СПб.:ГПМА, -35 с.	2011
3.	Стоматология. Запись и ведение истории болезни <u>Стоматология. Запись и ведение истории болезни : руководство / Под ред. В. В. Афанасьева, О. О. Янушевича. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа., - 160 с.</u>	2013
4.	Покровская И.Я. <u>Стоматологическое материаловедение. Стоматологическое материаловедение: учебное пособие. 2008. - 192 с.</u>	2008
5.	Основы(пропедевтика)стоматологии/Сост.А.Г.Климов и др.-СПб.:СПбГПМА,-28с.	2007
6.	Неотложные состояния в стоматологической клинике: Учеб.пособ. для врачей, интернов, кл.ординат.-СПб.: СПбГПМУ, 30 с.	2013
7.	Стоматология чрезвычайных ситуаций: Учеб. Пособ.-СПб.:ГПМА,,-51 с.	2010
8.	Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии: Учеб. пособ. / сост. В.С. Агапов и др. – М.: МИА. – 251с.	2005
9.	Диагностика и оказание помощи при неотложных состояниях в амбулаторной стоматологической практике: уч.пособ.-СПб.:ГПМУ,,-28 с.	2012
10.	Неотложные состояния в стоматологической клинике: Учеб.пособ. для врачей, интернов, кл.ординат.-СПб.:ГПМУ,,-30 с.	2013
11.	Рентгенологические методы исследования в терапевтической стоматологии:Указ. к практич.занят.-СПб.:ГПМА,,-18 с.	2011
12.	Строение пародонта. Заболевания пародонта. Методы лечения: учеб.пособ/С.Б.Фитищев и др.;С.-Петербург.гос.педиатр.мед.ун-т.-СПб.:СПбГПМУ,,-16с.	2014
13.	Общая и частная фармакология в стоматологии:Учеб. Пособ./С.И. Александров, Л.В.А.Воронкова, А.В.Деревянко, М.В.Неженцев.-СПб.:ГПМА,,-104с	2011

10. ПРИМЕРЫ ЗАДАНИЙ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ

10.1. «Стоматология общей практики. Основы дисциплины».

Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-11, ПК-12

1. В определение общественного здоровья, принятое в ВОЗ, входят элементы:
 - а) физическое, социальное и психологическое благополучие;
 - б) возможность трудовой деятельности;
 - в) наличие или отсутствие болезней;
 - г) наличие благоустроенного жилища;
 - д) полноценное питание.
2. В базовую программу обязательного медицинского страхования входят:
 - а) перечень видов и объемов медицинских услуг, осуществляемых за счет средств ОМС;
 - б) стоимость различных видов медицинской помощи;
 - в) организация добровольного медицинского страхования;
 - г) виды платных медицинских услуг;
 - д) дифференциация подушевой стоимости медицинской помощи в зависимости от пола и возраста.
3. Основанием допуска к медицинской (фармацевтической) деятельности являются документы
 - а) диплом об окончании высшего или среднего медицинского (фармацевтического) заведения;
 - б) сертификат;
 - в) лицензия;
 - г) свидетельство об окончании курсов;
 - д) запись в трудовой книжке.
4. Основную ответственность за клинический диагноз несет:
 - а) зубной техник;
 - б) помощник стоматолога (сестра);
 - в) помощник стоматолога, получивший сертификат;
 - г) врач-стоматолог;
 - д) главный врач стоматологической поликлиники.
5. Избавляет от возможных необоснованных обвинений в адрес врача после проведенного не совсем удачного лечения:
 - а) только тщательная запись выполненных манипуляций.
 - б) запись предписаний;
 - в) сниженный преискурент;
 - г) запись обращений к специалистам.
 - д) запись полного анамнеза и тщательная запись выполненных манипуляций.
6. Стоматологическая заболеваемость в детской стоматологии изучается с целью:
 - 1) определения структуры стоматологической заболеваемости;
 - 2) определения уровня оказания стоматологической помощи детям;
 - 3) получения объективных данных для оценки эффективности оздоровительных программ;
 - 4) определения потребности в стоматологической помощи;
 - 5) определения потребности в стоматологических кадрах.Выберите правильный ответ по схеме:
 - а) если правильны ответы 1, 2 и 3;
 - б) если правильны ответы 1 и 3;
 - в) если правильны ответы 2 и 4;
 - г) если правильный ответ 4;
 - д) если правильны ответы 1, 2, 3, 4 и 5.
7. Очистку, обработку и стерилизацию стоматологических наконечников следует проводить:
 - а) обязательная стерилизация;
 - б) достаточно дезинфекции;
 - в) необходима предстерилизационная подготовка с последующей дезинфекцией;
 - г) обязательна дезинфекция и стерилизация;
 - д) стерилизация с предварительной предстерилизационной подготовкой.
8. Формируя диспансерные группы у стоматолога необходимо учитывать:
 - 1) форму активности кариеса;
 - 2) уровень соматического и стоматологического здоровья;
 - 3) факторы риска возникновения заболеваний;
 - 4) факторы риска утяжеления патологии;
 - 5) уровень стоматологического здоровья.Выберите правильный ответ по схеме:
 - а) если правильны ответы 1, 2 и 3;

- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1, 2, 3, 4 и 5.

9. Главным показателем для оценки эффективности работы врача, проводящего индивидуальную профилактику, является:

- а) снижение нуждаемости в лечении;
- б) уменьшение количества осложнений;
- в) уменьшение среднего показателя интенсивности кариеса;
- г) увеличение охвата санацией;
- д) уровень стоматологического здоровья ребенка.

10. Общественное здоровье характеризуют показатели:

- а) трудовая активность населения;
- б) заболеваемость;
- в) инвалидность;
- г) демографические показатели;
- д) физическое развитие населения.

11. Основными задачами поликлиники являются:

- а) медицинская помощь больным на дому;
- б) лечебно-диагностическое обслуживание населения;
- в) организация работы по пропаганде здорового образа жизни;
- г) профилактическая работа;
- д) экспертиза временной нетрудоспособности.

12. Организация мер по сокращению затраты времени пациентов на посещение поликлиники включает:

- а) анализ интенсивности потока больных по времени;
- б) нормирование деятельности врачей;
- в) правильную организацию графика приема врачей;
- г) четкую работу регистратуры;
- д) дисциплину персонала.

13. В базовую программу обязательного медицинского страхования входят:

- а) перечень видов и объемов медицинских услуг, осуществляемых за счет средств ОМС;
- б) стоимость различных видов медицинской помощи;
- в) организация добровольного медицинского страхования;
- г) виды платных медицинских услуг;
- д) дифференциация подушевой стоимости медицинской помощи в зависимости от пола и возраста.

14. Квалификационная категория, присвоенная врачам, провизорам, работникам из среднего медицинского (фармацевтического) персонала действительна:

- а) 5 лет;
- б) 3 года;
- в) 7 лет;
- г) 1 год;
- д) 6 лет.

15. К показателям, определяющим эффективность диспансеризации, относятся: 1) среднее число больных, состоящих на диспансерном наблюдении (ДН); 2) показатель систематичности наблюдения; 3) показатель частоты рецидивов; 4) полнота охвата ДН; 5) заболеваемость с временной утратой трудоспособности состоящих на ДН.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 1,2 и 3;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 3;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1, 2, 3, 4 и 5.

16. Регион с КПУ=3,0 у детей 12 лет, по данным ВОЗ, можно отнести к зоне интенсивности кариеса зубов:

- а) очень низкой;
- б) низкой;

- в) умеренной;
- г) высокой;
- д) очень высокой.

17. Осматривать ребенка раннего возраста, имеющего здоровую полость рта и «факторы риска» возникновения стоматологических заболеваний, следует:

- а) один раз в год;
- б) 2 раза в год;
- в) по показаниям, но не реже 2 раз в год;
- г) 3 раза в год;
- д) 4 раза в год.

18. Ребенка дошкольного возраста, имеющего здоровую полость рта, следует осматривать в год:

- а) 1 раз;
- б) 2 раза;
- в) 3 раза;
- г) по показаниям, но не реже 1 раза;
- д) 4 раза.

19. Ребенка дошкольного возраста, имеющего порок развития твердых тканей зубов, осложненный и сочетающийся с кариесом следует осматривать в год:

- а) 1 раз;
- б) 2 раза;
- в) 3 раза;
- г) по индивидуальным показаниям;
- д) с учетом формы активности кариеса.

20. Главным показателем для оценки эффективности работы врача, проводящего индивидуальную профилактику, является:

- а) снижение нуждаемости в лечении;
- б) уменьшение количества осложнений;
- в) уменьшение среднего показателя интенсивности кариеса;
- г) увеличение охвата санацией;
- д) уровень стоматологического здоровья ребенка.

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

- а) характер болей;
- б) термометрия;
- в) зондирование;
- г) электроодонтометрия;
- д) фактор времени.

22. При хроническом фиброзном пульпите лучше всего применить метод:

- а) сохранение жизнеспособности всей пульпы зуба;
- б) витальная ампутация;
- в) витальная экстирпация;
- г) девитализация;
- д) удаление зуба.

23. Решающим в дифференциальной диагностике острого общего и частичного пульпита является:

- а) характер болей; -
- б) термометрия;
- в) электрометрия;
- г) перкуссия;
- д) фактор времени.

24. Дифференциальную диагностику острого общего пульпита и невралгии тройничного нерва определяет:

- а) характер болей, термометрия;
- б) термометрия;
- в) электрометрия;
- г) перкуссия;

д) зондирование.

25. Клеточный состав пульпы следующий:

- а) пульпа как соединительная ткань богата присущими ей клетками;
- б) кроме клеток, присущих соединительной ткани и специфических клеток, пульпа содержит малодифференцированные, звездчатые клетки;
- в) клеточный состав пульпы представлен клетками плазмочитарного и макрофагального рядов;
- г) клетками эпителиальной ткани;
- д) имеет сходство с нервной тканью.

26. В строении корневой и коронковой пульпы имеются различия:

- а) нет, ибо корневая пульпа является непрерывным продолжением коронковой;
- б) корневая пульпа значительно отличается от коронковой по строению, ибо она является промежуточной между коронковой пульпой и периодонтитом;
- в) корневая пульпа незначительно отличается от коронковой, по строению она ближе к ней, чем к периодонту;
- г) корневая пульпа близка к ткани периодонта;
- д) коронковая пульпа близка к нервной ткани.

27. В строении коронковой и корневой пульпы отличия состоят:

- а) в особенностях строения волокон соединительной ткани в этих зонах;
- б) в особенности васкуляризации;
- в) в соотношении волокон, клеток и межклеточного вещества;
- г) в особенностях строения соединительной ткани, ее кровоснабжения и иннервации;
- д) корневая пульпа близка к тканям: периодонтита.

28. Основная функция пульпы:

- а) трофическая, ибо через пульпу осуществляется обмен в твердых тканях зуба;
- б) пластическая — способность воссоздавать элементы соединительной ткани и заместительной дентин;
- в) защитная — способность сопротивляться раздражающему агенту;
- г) пульпа индифферентна по отношению к твердым тканям;
- д) пульпа безвредна для твердых тканей.

29. Защитная функция пульпы определяется:

- а) деятельностью клеток фибробластического ряда, способных ограничивать воспалительный процесс;
- б) фагоцитарной активностью клеток;
- в) способностью одонтобластов вырабатывать заместительный дентин;
- г) волокнистыми структурами, способными выравнять pH пульпы;
- д) тканевым иммунитетом, который определяется совместной деятельностью вышеперечисленных тканевых элементов, а также нейрорефлекторной и гуморальной регуляцией организма.

30. Решающим при диагностике острого частичного пульпита является:

- а) характер болей;
- б) термометрия;
- в) электрометрия; •
- г) перкуссия;
- д) фактор времени и первичность болей.

31. Решающим в дифференциальной диагностике хронического фиброзного и пролиферативного пульпита является:

- а) характер болей;
- б) термо- и электрометрия;
- в) данные осмотра полости;
- г) электроодонтометрия;
- д) рентгенография.

32. Из предложенных методов лечения наиболее рационально применять при остром частичном пульпите:

- а) девитализацию пульпы;
- б) сохранение жизнеспособности всей пульпы;
- в) витальную ампутацию;
- г) витальную экстирпацию;
- д) удаление зуба.

33. Из предложенных методов лечения наиболее рационально применять при остром общем пульпите:
- а) девитализацию пульпы;
 - б) сохранение жизнеспособности всей пульпы;
 - в) витальную ампутацию;
 - г) витальную экстирпацию;
 - д) удаление зуба.
34. При хроническом фиброзном пульпите лучше всего применить:
- а) сохранение жизнеспособности всей пульпы;
 - б) витальную ампутацию;
 - в) витальную экстирпацию;
 - г) девитализацию;
 - д) удаление зуба.
35. При хроническом пролиферативном пульпите наиболее рационален следующий метод лечения:
- а) девитализация;
 - б) витальная ампутация;
 - в) сохранение жизнеспособности всей пульпы;
 - г) витальная экстирпация;
 - д) удаление зуба.
36. Наиболее рационален при гангрене коронковой пульпы такой метод лечения как:
- а) девитализация;
 - б) витальная ампутация;
 - в) витальная экстирпация с последующей антисептической обработкой каналов;
 - г) витальная экстирпация с диатермокоагуляцией пульпы;
 - д) йод-электрофорез.
37. Решающим в дифференциальной диагностике глубокого кариеса и хронического фиброзного пульпита является:
- а) характер болей;
 - б) термометрия;
 - в) зондирование;
 - г) электрометрия;
 - д) фактор времени.
38. Скорейшему заживлению культи пульпы после витальной ампутации способствует:
- а) антибиотика;
 - б) гидроокись кальция;
 - в) кортикостероиды;
 - г) эвгенол;
 - д) йод.
39. Лучше всего снимают боль и способствуют ослаблению воспалительной реакции при сохранении жизнеспособности пульпы:
- а) антибиотики;
 - б) гидроокись кальция;
 - в) кортикостероиды;
 - г) эвгенол;
 - д) йод.
40. При биологических методах лечения пульпита, возникающие осложнения связаны:
- а) с ошибками в диагнозе;
 - б) с неправильным выбором лекарственного препарата;
 - в) с плохой фиксацией пломбы;
 - г) с нарушением правил асептики;
 - д) с ошибками в технике проведения метода.
41. У детей наиболее эффективным для лечения воспаления пульпы постоянных однокорневых зубов с несформированной верхушкой корня является метод:
- а) диатермокоагуляции;
 - б) прижизненной ампутации коронковой пульпы;

- в) глубокой ампутации;
- г) девитальной ампутации;
- д) прижизненной экстирпации.

42. После девитальной ампутации с проведением резорцин- формалинового метода при лечении пульпита у ребенка отмечается боль от холодного и горячего и при накусывании на зуб. Объясните причину боли.

- а) произошла грубая механическая травма пульпы во время лечения;
- б) причина состоит в раздражении пульпы медикаментами;
- в) произошел некроз пульпы;
- г) возникло хроническое воспаление корневой пульпы;
- д) произошел распад корневой пульпы.

43. Метод лечения моляров предпочтительный при хроническом пульпите в стадии обострения у ребенка 5 лет:

- а) биологический;
- б) витальной ампутации коронковой пульпы;
- в) высокой ампутации;
- г) девитальной ампутации;
- д) девитальной экстирпации.

44. Метод лечения хронического фиброзного пульпита 74, предпочтительный для ребенка 7 лет, страдающего хронической пневмонией и повышенной чувствительностью к лекарственным препаратам:

- а) биологический;
- б) витальной ампутации;
- в) девитальной ампутации;
- г) девитальной экстирпации;
- д) удаление зуба.

45. Большой процент несовпадений клинического и гистологического диагнозов пульпита объясняется:

- а) несовершенством методов диагностики пульпитов;
- б) поздним обращением больных;
- в) особенностью клинического течения, выражающегося в закрытой полости зуба;
- г) гиперэргическим характером воспаления;
- д) не назван.

46. Укажите наиболее рациональный метод лечения острого воспаления пульпы в постоянных зубах с незаконченным ростом корней и III степенью активности кариеса:

- а) биологический;
- б) метод, предусматривающий удаление всей пульпы;
- в) метод прижизненной ампутации;
- г) метод девитальной ампутации;
- д) не назван.

47. Укажите наиболее рациональный и эффективный метод лечения воспаления пульпы временных зубов у детей в возрасте от 4 до 7 лет:

- а) биологический;
- б) девитализации с последующей мумификацией;
- в) прижизненной ампутации;
- г) метод полного удаления (экстирпации) пульпы;
- д) не назван.

48. Ведущим при проведении метода прижизненной ампутации является:

- а) хорошее качество обезболивания;
- б) качественное проведение этапа ампутации пульпы;
- в) готовность к методу (инструменты, материалы и т.д.);
- г) хорошее знание методики лечения;
- д) все вышеперечисленное.

49. Укажите, какой из перечисленных этапов метода прижиз-ненной ампутации важен для достижения цели этого метода: 1) формирование кариозной полости; 2) ампутация пульпы; 3) правильное и качественное наложение лекарственных препа-ратов; 4) снятие крышки полости зуба; 5) полноценное пломбирование. Выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;

- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5.

50. В случае болевых ощущений при зондировании и кровоточивости из корневого канала в зубе с давно выпавшей пломбой, ранее леченном по поводу пульпита, если на рентгенограмме в области верхушки определяется разрежение костной ткани с нечеткими контурами требуется:

- а) удалить зуб, ибо в дальнейшем костная ткань резорбирует дентин и цемент зуба;
- б) применить девитализирующую пасту, поскольку лечить такой зуб надо как пульпитный;
- в) провести диатермокоагуляцию и непосредственное пломбирование;
- г) провести под обезболиванием тщательную инструментальную и медикаментозную обработку и запломбировать канал;
- д) не названа.

Стоматология общей практики					
№	ответ	№	ответ	№	ответ
1	а	11	в	21	б
2	а	12	б	22	в
3	б	13	в	23	д
4	г	14	а	24	б
5	д	15	в	25	б
6	д	16	в	26	в
7	д	17	в	27	в
8	д	18	а	28	в
9	д	19	в	29	в
10	а	20	д	30	д
31	в	41	а		
32	б	42	в		
33	б	43	г		
34	г	44	г		
35	в	45	д		
36	г	46	а		
37	в	47	б		
38	б	48	а		
39	б	49	д		
40	в	50	г		

10.2. «Профессиональная профилактика».

Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-11, ПК-12

1. Комплекс тканей, объединенных понятием пародонт
 - а) десна и круговая связка зуба;
 - б) териодонт, десна, надкостница, зуб;
 - в) десна, надкостница, кость альвеолы, периодонт, ткани зуба (цемент);
 - г) десна, ткани зуба;
 - д) десна, надкостница, цемент.
2. Ранняя зубная бляшка после чистки зубов формируется в течение
 - а) 2 часов;
 - б) 4-5 часов;
 - в) 7-8 часов;
 - г) 12 часов;
 - д) 24 часов.
3. Сроки формирования «зрелой» зубной бляшки

- а) 2-3 суток;
- б) 4-5 суток;
- в) 6-7 суток;
- г) более 7 суток;
- д) более месяца.

4. Какие ткани зуба входят в состав пародонта?

- а) эмаль;
- б) пульпа;
- в) дентин;
- г) цемент;
- д) входят все.

5. Строение костной ткани альвеолы.

- а) кость альвеолы состоит из компактного костного вещества;
- б) кость альвеолы состоит из губчатой костной ткани;
- в) кость альвеолы и межзубной перегородки состоит из компактного костного вещества, образующего кортикальную пластинку, кость альвеолярного отростка представлена губчатой костной тканью;
- г) кость альвеолы представлена кортикальной пластинкой;
- д) кость альвеолы представлена межзубной перегородкой.

6. Структурными образованиями микроциркуляторного русла пародонта являются:

- а) капилляры;
- б) артериолы и венулы;
- в) артериолы, прекапилляры, капилляры, посткапилляры, венулы;
- г) прекапилляры, капилляры, посткапилляры;
- д) венозные сосуды.

7. Иннервацию пародонта обеспечивает:

- а) лицевой нерв;
- б) вторая ветвь тройничного нерва;
- в) ветви зубных сплетений второй и третьей ветви тройничного нерва;
- г) первая ветвь тройничного нерва;
- д) все три ветви тройничного нерва.

8. Ключевые факторы в этиологии заболеваний пародонта:

- а) измененная реактивность организма;
- б) микроорганизмы зубной бляшки;
- в) микроорганизмы и продукты их обмена в зубном налете; факторы полости рта, способные усилить или ослабить влияние микроорганизмов, общие факторы, регулирующие метаболизм тканей полости рта;
- г) наследственность;
- д) травматическая окклюзия.

9. Состав зубной бляшки:

- а) зубная бляшка представлена скоплением микроорганизмов;
- б) зубная бляшка состоит из углеводов и липидов;
- в) зубная бляшка представлена межклеточным матриксом, состоящим из полисахаридов, протеинов, липидов, неорганических ком-понентов, в который включены микроорганизмы, эпителиальные клет-ки, лейкоциты, макрофаги;
- г) зубная бляшка представлена органическими компонентами;
- д) зубная бляшка состоит из элементов слюны.

10. Разница между воспалительными и дистрофическими заболеваниями пародонта (пародонтитом и пародонтозом):

- а) нет, это лишь формы одного и того же дистрофического про-цесса в челюстях;
- б) это совершенно различные заболевания;
- в) разница определяется лишь вначале, развившиеся стадии данных заболеваний не отличаются друг от друга;
- г) воспалительный процесс предшествует дистрофическому;
- д) пародонтоз предшествует пародонтиту.

11. Наиболее неблагоприятным при развитии заболеваний пародонта является

- а) открытый прикус;

- б) глубокий прикус;
 - в) перекрестный прикус;
 - г) дистальный прикус;
 - д) прямой прикус.
12. Проба Шиллера - Писарева проводится с целью:
- а) определения гигиенического состояния зубов;
 - б) выявления изъязвлений внутридесневых карманов;
 - в) оценки степени воспалительных изменений десны;
 - г) выявления зубной бляшки;
 - д) определения гноя в десневом кармане.
13. Проба Кулаженко проводится с целью:
- а) выявления барьерных возможностей пародонта;
 - б) определения состояния проницаемости стенок сосудов;
 - в) выявления стойкости стенок сосудов пародонта;
 - г) определения воспалительных изменений десны;
 - д) выявления зубной бляшки.
14. К гигиеническим относятся следующие индексы:
- а) ПИ, ПМА, СРІТN;
 - б) Шиллера — Писарева;
 - в) Федорова - Володкиной, Грина — Бармильона;
 - г) ПИ;
 - д) все перечисленные.
15. Индекс ПИ используется с целью:
- а) определения степени воспалительных изменений пародонта;
 - б) определения глубины десневых каналов;
 - в) определения состояния гигиены полости рта;
 - г) определения проницаемости сосудистой стенки;
 - д) оценки гигиенического состояния зубов, выявления зубной бляшки.
16. Индекс ПМА используется с целью:
- а) определения степени воспалительных изменений пародонта;
 - б) определения воспалительных изменений различных зон десны;
 - в) определения кровоточивости десен;
 - г) оценки гигиенического состояния полости рта;
 - д) определения проницаемости сосудистой стенки.
17. При подсчете индекса СРІТN обследуются:
- а) 61Б6, 6В61;
 - б) 321В123;
 - в) 761Б67, 76В167;
 - г) 1Б1, 6В6;
 - д) 321Б123.
18. Методы функциональной диагностики, используемые в пародонтологии:
- а) реопародонтография, остеометрия;
 - б) реопародонтография, полярография;
 - в) реопародонтография, остеометрия, полярография, биомикрос-копия;
 - г) реография;
 - д) полярография.
19. Клиническими признаками катарального гингивита являются:
- а) кровоточивость десен;
 - б) наличие зубного налета, кровоточивость десен;
 - в) отек и гиперемия десневого края и межзубных десневых сосочков, кровоточивость десен, отсутствие десневого кармана;
 - г) кровоточивость десен, гиперестезия шеек зубов;
 - д) гиперестезия шеек зубов.

20. Основными клиническими признаками отечной формы гипертрофического гингивита являются:
- а) десневые сосочки увеличены, имеют синюшный оттенок, глянцевидную поверхность, кровоточат при дотрагивании, при надавливании остаются отпечатки;
 - б) десневые сосочки увеличены, плотные на ощупь, кровоточат при дотрагивании;
 - в) десневые сосочки увеличены, отечны, гиперермированы, кровоточат при надавливании, при зондировании определяются десневые карманы;
 - г) кровоточивость при дотрагивании;
 - д) наличие ложных десневых карманов.
21. Клиническими признаками фиброзной формы гипертрофического гингивита являются:
- а) десневые сосочки увеличены, синюшного цвета, кровоточат при дотрагивании;
 - б) десневые сосочки увеличены, плотные на ощупь, на внутренней поверхности имеют изъязвления, при зондировании определяются ложные десневые карманы;
 - в) десневые сосочки синюшные, отечны, кровоточат при пальпации, на зубах большое количество налета и зубного камня;
 - г) наличие глубоких десневых карманов;
 - д) кровоточивость и боли от температурных раздражителей.
22. Наиболее важными дифференциально-диагностическими признаками острого язвенного гингивита являются:
- а) гиперемия, отечность десневых сосочков, наличие десневых карманов, изъязвление внутренней эпителиальной выстилки десневых сосочков;
 - б) генерализованное изъязвление десневого края с усеченностью вершин сосочков, покрытое фибринозным налетом;
 - в) болезненность десневых сосочков, кровоточащих при надавливании, большое количество над- и поддесневых зубных отложений;
 - г) наличие глубоких десневых карманов;
 - д) кровоточивость при дотрагивании.
23. Основные клинические проявления пародонтита легкой степени тяжести:
- а) отек, гиперемия десневого края, кровоточивость при надавливании, десневые карманы глубиной 3-4 мм, резорбция компактных пластинок межзубных перегородок;
 - б) отек, гиперемия десневых сосочков, кровоточащих при дотрагивании, отсутствие десневых карманов, подвижности зубов нет;
 - в) резкое увеличение десневых сосочков, синюшность, болезненность, кровоточивость, глубина десневых карманов до 8 мм, резорбция костной ткани на 1/2 корня зуба;
 - г) наличие большого количества зубных отложений;
 - д) кровоточивость десневых сосочков.
24. Данные рентгенографического обследования при легкой степени пародонтита:
- а) резорбция костной ткани альвеолярного отростка на 1/2 корня;
 - б) резорбция компактных пластинок и вершин межзубных перегородок;
 - в) наличие очагов остеопороза альвеолярной кости;
 - г) сохранение кортикальной пластинки лунок зубов;
 - д) изменений в костной ткани альвеолярного отростка нет.
25. Карманы при легкой степени пародонтита:
- а) нет;
 - б) имеются, глубиной до 6 мм;
 - в) имеются, глубиной 3-4 мм;
 - г) имеются ложные десневые карманы;
 - д) имеются костные карманы.
26. Глубина карманов при пародонтите средней степени тяжести:
- а) карманов нет;
 - б) 5-7 мм;
 - в) более 8 мм;
 - г) имеются ложные десневые карманы;
 - д) до 5 мм.
27. Аппаратом «Периотест» исследуют:
- а) глубину пародонтального кармана;
 - б) подвижность зубов;

- в) состояние костной ткани;
- г) кровоснабжение десны;
- д) характер воспалительного процесса.

28. Для оценки степени тяжести пародонтита, кроме клинического обследования необходимо дополнительно провести:

- а) реоплатизмографию;
- б) реографию;
- в) томографию;
- г) рентгенографию;
- д) изучение иммунного статуса.

29. Данные рентгенографического обследования челюстей при пародонтите средней степени тяжести:

- а) резорбция межзубных перегородок на высоту от $1/3$ до ? длины корня зуба, очаги остеопороза в губчатой кости альвеолярного отростка;
- б) снижение высоты гребней межзубных перегородок на величину от $1/2$ до $2/3$ длины корня;
- в) резорбция вершин межзубных перегородок, очаги остеопороза в губчатой костной ткани альвеолярного отростка;
- г) изменений в костной ткани нет;
- д) явления остеопороза в губчатой кости.

30. Решающим при дифференциальной диагностике хронического катарального гингивита и пародонтита легкой степени тяжести является:

- а) подвижность и смещение зубов;
- б) отсутствие круговой связки зуба, наличие зубодесневых карманов;
- в) выраженные воспалительные изменения десневого края и десневых сосочков;
- г) отсутствие десневого кармана, сохранение круговой связки;
- д) глубина десневых карманов до 5 мм.

31. Глубина карманов при пародонтите тяжелой степени составляет:

- а) карманов нет;
- б) 3-4 мм;
- в) до 6 мм;
- г) более 8 мм;
- д) до 2.5 мм.

32. Пародонтит протекает более тяжело если у пациента:

- а) сахарный диабет;
- б) гипотиреоз;
- в) гипертония;
- г) язвенная болезнь;
- д) гастрит.

33. При очаговом ювенильном пародонтите поражаются зубы:

- а) временные резцы;
- б) временные моляры;
- в) временные и постоянные зубы;
- г) постоянные моляры;
- д) клыки.

34. При пародонтозе средней степени тяжести зубодесневые карманы:

- а) имеются, вследствие гибели связки зуба;
- б) не имеются, так как дистрофические процессы в десне и костной ткани происходят одновременно;
- в) не имеются, так как при пародонтозе сохраняется круговая связка зуба;
- г) имеются только в участках перегрузки зубов;
- д) глубина десневых карманов до 5 мм.

35. К идиопатическим болезням пародонта можно отнести:

- а) нейтропению, агаммаглобулинемию, эпюлис, фиброматоз десен;
- б) синдром Папийон-Лефевра, X-гистоцитозы, нейтропению, агаммаглобулинемию;
- в) нейтропению, X-гистоцитозы, гингивиты, пародонтомы;
- г) гингивит, пародонтит;

д) пародонтит, пародонтоз.

36. Участвует в развитии ювенильного пародонтита:

- а) *Streptococcus salivarius*;
- б) *Porphyromonas endodontalis*;
- в) *Fusobacterium nucleatum*;
- г) *Actinomyces naeslundii*;
- д) *Actinobacillus actinomycetemcomitans*.

37. К «пародонтопатогенным» видам не относится

- а) *Streptococcus mutans*;
- б) *Fusobacterium nucleatum*;
- в) *Actinomyces israelii*;
- г) *Actinobacillus actinomycetemcomitans*;
- д) *Porphyromonas gingivalis*.

38. Первым фиксируется на поверхности зуба при формировании зубной бляшки:

- а) *Actinomyces naeslundii*;
- б) *Fusobacterium nucleatum*;
- в) *Actinobacillus actinomycetemcomitans*;
- г) *Actinomyces israelii*;
- д) *Streptococcus sanguis*.

39. Род микроорганизмов полости рта не принимающий активного участия в развитии пародонтита:

- а) *Peptostreptococcus*;
- б) *Actinobacillus*;
- в) *Porphyromonas*;
- г) *Veillonella*;
- д) *Prevotella*.

40. В пародонтальном кармане в больших количествах могут обнаруживаться дрожжеподобные грибы рода Кандида при :

- а) ювенильном пародонтите;
- б) быстропрогрессирующем пародонтите;
- в) пародонтите на фоне иммунодефицитов;
- г) пародонтите у беременных;
- д) любой форме пародонтита.

41. Уровень резистентности организма к кариозному процессу снижают:

- а) зубные отложения;
- б) различные общие заболевания, связанные с нарушением регуляции обменных процессов в организме;
- в) углеводы пищи;
- г) недостаточное содержание фтора в питьевой воде;
- д) все вышеперечисленное.

42. При начальном кариесе в эмали происходит:

- а) нарушение белковой матрицы эмали;
- б) дисминерализация и реминерализация;
- в) деминерализация эмали;
- г) нарушение связи между белковыми и минеральными компонентами эмали;
- д) резорбция эмали.

43. Кутикула представляет собой:

- а) производное гликопротеинов слюны;
- б) редуцированные клетки эпителия эмалевого органа;
- в) скопление микроорганизмов и углеводов;
- г) совокупность микроорганизмов, содержащих хлорофилл;
- д) скопление микроорганизмов с органическими компонентами.

44. К минерализованным отложениям относятся:

- а) наддесневой и поддесневой зубной камень;
- б) пищевые остатки;
- в) мягкий зубной налет;

- г) налет курильщика;
- д) налет разного происхождения.

45. Очищающее действие зубных паст обеспечивает компоненты:

- а) связующими;
- б) абразивными;
- в) пенообразующими;
- г) ароматизирующими;
- д) лечебными.

46. Противокариозным действием обусловлено наличие в зубных пастах:

- а) фторид натрия;
- б) триклозан;
- в) бикарбонат натрия;
- г) ксилитол;
- д) альгинат натрия.

47. В качестве абразивных компонентов в состав зубных паст используют:

- а) монофторфосфат натрия;
- б) хлоргексидин;
- в) пирофосфаты;
- г) формальдегид;
- д) карбонат кальция.

48. Гигиенические зубные пасты содержат в своем составе:

- а) абразивные компоненты;
- б) солевые добавки;
- в) экстракты лекарственных растений;
- г) фториды;
- д) подсластители.

49. Для начала образования кислоты бактериальной бляшкой употребления сладкой пищи необходимо:

- а) несколько секунд;
- б) 10 минут;
- в) 15 минут;
- г) 20 минут;
- д) 1 час.

50. Основным фактором риска возникновения кариеса является:

- а) высокое содержание фторида в питьевой воде;
- б) неудовлетворительная гигиена полости рта;
- в) сопутствующие заболевания;
- г) социальный фактор;
- д) нерациональное питание.

Профессиональная профилактика					
№	ответ	№	ответ	№	ответ
1	а	11	б	21	в
2	б	12	б	22	б
3	г	13	в	23	а
4	г	14	в	24	б
5	в	15	а	25	в
6	в	16	б	26	б
7	в	17	в	27	б
8	в	18	в	28	г
9	в	19	в	29	а
10	б	20	а	30	б

31	г	41	б		
32	а	42	б		
33	г	43	б		
34	б	44	а		
35	б	45	а		
36	д	46	д		
37	а	47	а		
38	д	48	а		
39	г	49	а		
40	в	50	б		

10.3. «Стоматология пропедевтическая».

Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-11, ПК-12

1. Уровень резистентности организма к кариозному процессу снижают:
 - а) зубные отложения;
 - б) различные общие заболевания, связанные с нарушением регуляции обменных процессов в организме;
 - в) углеводы пищи;
 - г) недостаточное содержание фтора в питьевой воде;
 - д) все вышеперечисленное.

2. При начальном кариесе в эмали происходит:
 - а) нарушение белковой матрицы эмали;
 - б) дисминерализация и реминерализация;
 - в) деминерализация эмали;
 - г) нарушение связи между белковыми и минеральными компонентами эмали;
 - д) резорбция эмали.

3. Кутикула представляет собой:
 - а) производное гликопротеинов слюны;
 - б) редуцированные клетки эпителия эмалевого органа;
 - в) скопление микроорганизмов и углеводов;
 - г) совокупность микроорганизмов, содержащих хлорофилл;
 - д) скопление микроорганизмов с органическими компонентами.

4. К минерализованным отложениям относятся:
 - а) наддесневой и поддесневой зубной камень;
 - б) пищевые остатки;
 - в) мягкий зубной налет;
 - г) налет курильщика;
 - д) налет разного происхождения.

5. Очищающее действие зубных паст обеспечивает компоненты:
 - а) связующими;
 - б) абразивными;
 - в) пенообразующими;
 - г) ароматизирующими;

- д) лечебными.
6. Противокариозным действием обусловлено наличие в зуб-ных пастах:
- а) фторид натрия;
 - б) триклозан;
 - в) бикарбонат натрия;
 - г) ксилитол;
 - д) альгинат натрия.
7. В качестве абразивных компонентов в состав зубных паст используют:
- а) монофторфосфат натрия;
 - б) хлоргексидин;
 - в) пирофосфаты;
 - г) формальдегид;
 - д) карбонат кальция.
8. Гигиенические зубные пасты содержат в своем составе:
- а) абразивные компоненты;
 - б) солевые добавки;
 - в) экстракты лекарственных растений;
 - г) фториды;
 - д) подсластители.
9. Для начала образования кислоты бактериальной биопленкой употребления сладкой пищи необходимо:
- а) несколько секунд;
 - б) 10 минут;
 - в) 15 минут;
 - г) 20 минут;
 - д) 1 час.
10. Основным фактором риска возникновения кариеса является:
- а) высокое содержание фторида в питьевой воде;
 - б) неудовлетворительная гигиена полости рта;
 - в) сопутствующие заболевания;
 - г) социальный фактор;
 - д) нерациональное питание.
11. Чаще подвергаются деминерализации участки зубов в области:
- а) шейки;
 - б) фиссур;
 - в) бугров;
 - г) контактных поверхностей;
 - д) режущего края.
12. Одонтотропным действием обладают препараты:
- а) сульфаниламидные;
 - б) препараты гидроокиси кальция;
 - в) антибиотики и антисептики;
 - г) кортикостероидные;
 - д) эвгенол
13. При глубоком кариесе наиболее рациональны прокладочные материалы:
- а) противовоспалительного действия;
 - б) антимикробного действия;
 - в) на основе глюкокортикоидов;
 - г) одонтотропные;
 - д) индифферентные
14. С целью отсроченного пломбирования, при лечении глубокого кариеса, следует применять:
- а) искусственный дентин, окись цинка с водой, виноксил;
 - б) фосфат цемент;
 - в) метод серебрения;

- г) цинк-эвгевольную пасту, пасту с гидроокисью кальция;
 - д) пасту с антибиотиками.
15. Для реминерализующей терапии используют раствор «Ремодента» в концентрации:
- а) 1%;
 - б) 3%;
 - в) 5%;
 - г) 10%;
 - д) 30%.
16. Герметизацию фиссур показано проводить после прорезывания зуба:
- а) сразу;
 - б) через 6-8 месяцев;
 - в) через 2-3 года;
 - г) через 4-6 лет;
 - д) в течение всей жизни.
17. Минерализация фиссур постоянных моляров заканчивается после прорезывания зуба:
- а) сразу;
 - б) через 6 месяцев;
 - в) через 2-3 года;
 - г) через 5-6 лет;
 - д) через 10-12 лет.
18. Для герметизации фиссур зубов лучше использовать материалы:
- а) силанты;
 - б) стеклоиономерные цементы;
 - в) фосфат-цементы;
 - г) компомеры;
 - д) любые пломбировочные материалы.
19. Метод тоннельного препарирования применяется для лечения кариозных полостей:
- а) 1 класс по Блеку;
 - б) 2 класс по Блеку;
 - в) 3 класс по Блеку;
 - г) 4 класс по Блеку;
 - д) 5 класс по Блеку.
20. Флоссы рекомендуется применять для удаления зубного налета с поверхностей зубов:
- а) вестибулярных;
 - б) окклюзионных;
 - в) апроксимальных;
 - г) оральных;
 - д) всей поверхности зуба.
21. Зубочистки наиболее целесообразно использовать для удаления:
- а) зубного налета с гладких поверхностей зубов;
 - б) зубного налета с контактных поверхностей зубов;
 - в) остатков пищи из межзубных промежутков;
 - г) наддесневого зубного камня;
 - д) поддесневого зубного камня.
22. Наиболее резистентны к кариесу участки эмали в области:
- а) шейки;
 - б) контактных поверхностей;
 - в) бугров, режущего края;
 - г) вестибулярных поверхностей;
 - д) фиссур.
23. Для повышения процессов реминерализации эмали показаны:
- а) витамины;
 - б) фтор;

- в) препараты содержащие декстраназу
- г) гормоны;
- д) микроэлементы.

24. Пелликула зуба образована:

- а) коллагеном;
- б) кератином;
- в) гликопротеидами слюны;
- г) редуцированными клетками эпителия эмалевого органа;
- д) скоплением микроорганизмов.

25. При высокоуглеводной диете наблюдается:

- а) гипосаливация;
- б) гиперсаливация;
- в) повышение резистентности эмали к действию кислот;
- г) увеличение Са/Р соотношения;
- д) самоочищение зубов.

26. В местности с умеренным климатом, где содержание фторида в питьевой воде составляет 0,8 мг/л, для профилактики кариеса наиболее приемлемым будет:

- а) применение таблеток;
- б) применение фторированного молока;
- в) чистка зубов фторсодержащими зубными пастами;
- г) фторирование питьевой воды в школах;
- д) полоскания полости рта фторсодержащими эликсирами.

27. С целью уменьшения кровоточивости десен пациентам следует рекомендовать использовать зубную пасту содержащую:

- а) фторид натрия;
- б) карбонат кальция;
- в) экстракты лекарственных растений;
- г) карбамид;
- д) формальдегид.

28. Пенообразующим компонентом в составе зубной пасте является:

- а) дикальцийфосфат;
- б) лаурилсульфат натрия;
- в) полиэтиленгликоль;
- г) гидроколлоиды;
- д) карбамид.

29. Оптимальная концентрация фторида в питьевой воде в районах с умеренным климатом составляет мг/л:

- а) 0,5;
- б) 0,8;
- в) 1,0;
- г) 1,2;
- д) 1,5.

30. Форма кариозного поражения относится к 1 классу по классификации Г. Блэка:

- а) все полости, охватывающие оральную, жевательную и 2/3 вестибулярных поверхностей моляров и премоляров, а также оральную передних зубов;
- б) все полости на проксимальных поверхностях моляров и премоляров;
- в) все полости на проксимальных поверхностях передних зубов;
- г) все полости на проксимальных поверхностях и углах передних зубов
- д) все полости в пришеечной зоне вестибулярной поверхности зубов.

31. Форма кариозного поражения относится ко 2 классу по классификации Г. Блэка:

- а) все полости, охватывающие оральную, жевательную и 2/3 вестибулярных поверхностей моляров и премоляров, а также оральную сторону передних зубов;
- б) все полости на проксимальных поверхностях моляров и премоляров.
- в) все полости на проксимальных поверхностях передних зубов;
- г) все полости на проксимальных поверхностях и углах передних зубов;

- д) все полости в пришеечной зоне вестибулярной поверхности
32. Форма кариозного поражения относится к 3 классу по классификации Г. Блэка если имеет полости:
- а) охватывающие оральную, жевательную и 2/3 вестибулярных остей моляров и премоляров, а также оральную сторону передних зубов;
 - б) на проксимальных поверхностях моляров и премоляров;
 - в) на проксимальных поверхностях передних зубов;
 - г) на проксимальных поверхностях и углах передних зубов;
 - д) в пришеечной зоне вестибулярной поверхности всех зубов.
33. Форма кариозного поражения относится к 4 классу по классификации Г. Блэка если имеет полости:
- а) охватывающие оральную, жевательную и 2/3 вестибулярных поверхностей моляров и премоляров, а также оральную сторону передних зубов;
 - б) на проксимальных поверхностях моляров и премоляров;
 - в) на проксимальных поверхностях передних зубов;
 - г) на проксимальных поверхностях и углах передних зубов;
 - д) в пришеечной зоне вестибулярной поверхности всех зубов.
34. Форма кариозного поражения относится к 5 классу по классификации Г. Блэка если имеет полости:
- а) охватывающие оральную, жевательную и 2/3 вестибулярных поверхностей моляров и премоляров, а также оральную сторону передних зубов;
 - б) на проксимальных поверхностях моляров и премоляров;
 - в) на проксимальных поверхностях передних зубов;
 - г) на проксимальных поверхностях и углах передних зубов;
 - д) в пришеечной зоне вестибулярной поверхности всех зубов;
35. Недостаток композиционных материалов является самым существенным:
- а) частые сколы;
 - б) изменение цвета;
 - в) неудобство при внесении в полость;
 - г) нарушение краевого прилегания;
 - д) полимеризационная усадка.
36. При появлении постоперативной чувствительности необход и мо:
- а) депульпировать зуб;
 - б) тщательно отполировать пломбу;
 - в) подождать 2 недели и при отсутствии положительной динамики перепломбировать зуб, используя прокладку из СИ Ц;
 - г) обработать реставрацию фторсодержащим препаратом;
 - д) удалить зуб.
37. Свойства СИЦ препятствующие их использованию при пломбировании полостей 2 класса:
- а) низкая токсичность;
 - б) способность выделять ионы фтора в окружающие ткани;
 - в) хрупкость;
 - г) низкая полимеризационная усадка;
 - д) химическая адгезия к твердым тканям зуба.
38. При пломбировании композиционными материалами скос эмали формируют с целью:
- а) увеличения площади сцепления;
 - б) химической связи композиционного материала с эмалью;
 - в) равномерного распределения нагрузки на ткани зуба;
 - г) улучшения полирования композита;
 - д) улучшения отдаленных результатов пломбирования.
39. Абсолютная изоляция зуба от слюны достигается при использовании
- а) ватных валиков;
 - б) валиков и слюноотсоса;
 - в) мини-дама, валиков, слюноотсоса;
 - г) коффердама (рабердама);
 - д) матриц и клиньев.

40. При применении одно- и двухкомпонентных адгезивных систем необходимо:
- протравливать эмаль и дентин 15 сек.;
 - протравливать эмаль 30-60 сек.;
 - протравливать эмаль и дентин 30-60 сек.;
 - протравливать эмаль 30 сек., а дентин — 15 сек.;
 - не имеет значения.
41. Наиболее неблагоприятным при развитии заболеваний пародонта является
- открытый прикус;
 - глубокий прикус;
 - перекрестный прикус;
 - дистальный прикус;
 - прямой прикус.
42. Проба Шиллера - Писарева проводится с целью:
- определения гигиенического состояния зубов;
 - выявления изъязвлений внутридесневых карманов;
 - оценки степени воспалительных изменений десны;
 - выявления зубной бляшки;
 - определения гноя в десневом кармане.
43. Проба Кулаженко проводится с целью:
- выявления барьерных возможностей пародонта;
 - определения состояния проницаемости стенок сосудов;
 - выявления стойкости стенок сосудов пародонта;
 - определения воспалительных изменений десны;
 - выявления зубной бляшки.
44. К гигиеническим относятся следующие индексы:
- ПИ, ПМА, СРІТN;
 - Шиллера — Писарева;
 - Федорова - Володкиной, Грина — Бармильона;
 - ПИ;
 - все перечисленные.
45. Индекс ПИ используется с целью:
- определения степени воспалительных изменений пародонта;
 - определения глубины десневых каналов;
 - определения состояния гигиены полости рта;
 - определения проницаемости сосудистой стенки;
 - оценки гигиенического состояния зубов, выявления зубной бляшки.
46. Индекс ПМА используется с целью:
- определения степени воспалительных изменений пародонта;
 - определения воспалительных изменений различных зон десны;
 - определения кровоточивости десен;
 - оценки гигиенического состояния полости рта;
 - определения проницаемости сосудистой стенки.
47. При подсчете индекса СРІТN обследуются:
- 61Б6, 6В61;
 - 321В123;
 - 761Б67, 76В167;
 - 1Б1,6В6;
 - 321Б123.
48. Методы функциональной диагностики, используемые в пародонтологии:
- реопародонтография, остеометрия;
 - реопародонтография, полярография;
 - реопародонтография, остеометрия, полярография, биомикрос-копия;
 - реография;
 - полярография.

49. Клиническими признаками катарального гингивита являются:
- а) кровоточивость десен;
 - б) наличие зубного налета, кровоточивость десен;
 - в) отек и гиперемия десневого края и межзубных десневых сосочков, кровоточивость десен, отсутствие десневого кармана;
 - г) кровоточивость десен, гиперестезия шеек зубов;
 - д) гиперестезия шеек зубов.
50. Основными клиническими признаками отежной формы гипертрофического гингивита являются:
- а) десневые сосочки увеличены, имеют синюшный оттенок, глянцевидную поверхность, кровоточат при дотрагивании, при надавливании остаются отпечатки;
 - б) десневые сосочки увеличены, плотные на ощупь, кровоточат при дотрагивании;
 - в) десневые сосочки увеличены, отечны, гиперермированы, кровоточат при надавливании, при зондировании определяются десневые карманы;
 - г) кровоточивость при дотрагивании;
 - д) наличие ложных десневых карманов.

Стоматология пропедевтическая					
№	ответ	№	ответ	№	ответ
1	б	11	б	21	в
2	б	12	б	22	в
3	б	13	г	23	б
4	а	14	а	24	в
5	а	15	б	25	г
6	д	16	а	26	в
7	а	17	в	27	в
8	а	18	а	28	б
9	а	19	б	29	в
10	б	20	б	30	а
31	б	41	б		
32	в	42	б		
33	г	43	в		
34	д	44	в		
35	д	45	а		
36	в	46	б		
37	в	47	в		
38	а	48	в		
39	г	49	в		
40	г	50	а		

10.4. «Материаловедение».

Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-11, ПК-12

1. Стоматологические материалы подразделяются

- 1) на основные, вспомогательные, клинические
- 2) на основные, вспомогательные, эстетические
- 3) на клинические, технические, вспомогательные

2. Клинические материалы используются

- 1) врачом на клиническом приеме
- 2) техником для создания протеза или аппарата

3. К физическим свойствам материала относятся

- 1) температура кипения
- 2) теплопроводность
- 3) поверхностное напряжение
- 4) плотность

5) все перечисленное

4. Понятия “прочность, твердость, упругость, вязкость, пластичность” относят

- 1) к химическим свойствам материала
- 2) к механическим свойствам материала
- 3) к физическим свойствам материала

5. Являются ли синонимами понятия “пластичность” и “эластичность”

- 1) да
- 2) нет

6. Вязкость – это

- 1) способность материала оказывать сопротивление действию внешних сил, вызывающих их течение
- 2) способность материала прилипать к рукам

7. В характеристику химических свойств металлов и сплавов входят такие понятия как

- 1) коррозионная стойкость
- 2) окисляемость
- 3) растворимость
- 4) цветостойкость
- 5) 1+2+3
- 6) 1+2+3+4

8. Стоматологический материал оказывает на организм следующее действие

- 1) механическое
- 2) токсическое
- 3) аллергическое
- 4) термоизолирующее
- 5) все вышеперечисленные

9. Токсическое действие основного стоматологического материала на организм может быть

- 1) непосредственным
- 2) опосредованным
- 3) и тем, и другим

10. Главными токсикогенными факторами акриловой пластмассы являются

- 1) пластификаторы
- 2) стабилизаторы
- 3) красители
- 4) мономер

11. Основным стоматологический материал должен быть

- 1) безопасным для организма
- 2) достаточно прочным
- 3) эстетичным
- 4) технологичным
- 5) 1+2+3+4

12. Оттисковые материалы условно делят

- 1) на твердые и эластические
- 2) на кристаллизирующиеся и термопластические
- 3) на эластические, термопластические и твердые (кристаллизирующиеся)

13. Гипс относится

- 1) к твердым оттискным материалам

2)к моделировочным материалам

3)1+2

14.Супергипс получают путем

1)нагревания двуводного гипса под давлением 1,3 атм.

2)добавления соли при замешивании

3)замешивания гипса в горячей воде

15.Верно ли утверждение,

что чем быстрее схватывается гипс,

тем больше прочность полученной модели?

1)да

2)нет

3)зависит от вида гипса

16.Цинкоксидэвгеноловую пасту “Репин” применяют

1)для получения анатомических оттисков

2)для получения функциональных оттисков

3)для временной фиксации несъемных протезов

4)1+2+3

5)2+3

17.Эластические оттискные материалы делят

1)на альгинатные, силиконовые

2)на альгинатные, термопластические, силиконовые

3)на альгинатные, полисульфидные, полиэфирные, силиконовые

18. Что нужно предпринять

после получения оттиска альгинатным материалом?

1)позвать техника

2)сразу отлить гипсовую модель

3)положить оттиск в воду

4)проверить качество оттиска

5)провести дезинфекцию оттиска

6)1+3

7)4+5+2

19.Выделяют силиконовые материалы

со следующими типами химических реакций

1)кристаллизации

2)поликонденсации

3)полиприсоединения

4)1+2+3

5)2+3

20.При замешивании силиконовой массы руками в латексных перчатках

паста не затвердела, потому что

1)истек срок годности материала

2)себра из перчаток снизила активность

платиносодержащего катализатора

21.Способы гипсовки модели челюсти с восковой репродукцией протеза в кювету

1)прямой

2)обратный

3)комбинированный

4)все перечисленные

22.Отливку металлического каркаса дугового съемного протеза проводят

1)на рабочей гипсовой модели челюсти

2)на модели из огнеупорной массы

3)на модели из высокопрочного гипса

23. Моделирование каркаса цельнолитых мостовидных протезов проводят

- 1)на модели челюсти из огнеупорной массы
- 2)на разборной комбинированной гипсовой модели челюсти
- 3)на модели челюсти из обычного медицинского гипса
- 4)на модели челюсти из высокопрочного гипса

24.Для получения литых деталей зубных протезов используют

- 1)метод литья по выплавляемым композициям из моделировочного воска в формах из огнеупорного материала
- 2)метод литья по выплавляемым композициям из моделировочного воска на огнеупорных моделях, помещенных в формы из огнеупорного материала
- 3)оба метода

25.Процесс удаления окисной пленки (окалины) с поверхности металла называется

- 1)отжигом
- 2)закалкой
- 3)отбеливанием

26. Процесс термической обработки металла для придания ему высокой твердости и повышенной прочности называется

- 1)отжигом
- 2)закалкой
- 3)отбеливанием

27.Для улучшения обрабатываемости, снятия внутренних напряжений, уменьшения твердости, увеличения пластичности и вязкости сплав металла подвергают

- 1)отжигу
- 2)закалке
- 3)отбеливанию

28.Метод, позволяющий изменить поверхность металлического каркаса протезов за счет растворения мельчайших выступов и шероховатостей, называется

- 1)электроэрозивной обработкой
- 2)электрохимической полировкой
- 3)пескоструйной обработкой

29.Метод, позволяющий изменить поверхность металлического каркаса таким образом, чтобы на ней образовалась сеть однородных мельчайших выступов и шероховатостей, называется

- 1)электроэрозивной обработкой
- 2)электрохимической полировкой
- 3)пескоструйной обработкой

30.Разделительная линия – это линия, которая

- 1)является средним углом продольных осей зубов, выбранных для опоры
- 2)делит поверхность зуба на удерживающую и опорную части
- 3)является линией наибольшей выпуклости зуба по отношению к вертикальной оси

31.Материал для искусственной культи со штифтом

- 1)золото 900–й пробы
- 2)золото 750–й пробы
- 3)нержавеющая сталь
- 4)КХС, серебряно–палладиевый сплав
- 5)золото–платиновые сплавы
- 6)1+3

7)2+3+4+7

32. Для моделирования искусственной культи со штифтом применяют воск

- 1) лавакс
- 2) базисный воск
- 3) воск моделировочный для мостовидных протезов
- 4) липкий воск
- 5) 2+4

33. Оптимальный материал для получения оттисков при непрямом методе создания культовых вкладок

- 1) силиконовая оттискная масса
- 2) оттискные массы на основе альгиновой кислоты
- 3) гипс
- 4) термопластические массы

34. Одонтотропным действием обладают препараты:

- 1) сульфаниламидные;
- 2) препараты гидроокиси кальция;
- 3) антибиотики и антисептики;
- 4) кортикостероидные;
- 5) эвгенол

35. При глубоком кариесе наиболее рациональны прокладочные материалы:

- 1) противовоспалительного действия;
- 2) антимикробного действия;
- 3) на основе глюкокортикоидов;
- 4) одонтотропные;
- 5) индифферентные

36. С целью отсроченного пломбирования, при лечении глубокого кариеса, следует применять:

- 1) искусственный дентин, окись цинка с водой, виноксил;
- 2) фосфат цемента;
- 3) метод серебрения;
- 4) цинк-эвгевольную пасту, пасту с гидроокисью кальция;
- 5) пасту с антибиотиками.

37. Для реминерализующей терапии используют раствор «Ремодента» в концентрации:

- 1) 1%;
- 2) 3%;
- 3) 5%;
- 4) 10%;
- 5) 30%.

38. Герметизацию фиссур показано проводить после прорезывания зуба:

- 1) сразу;
- 2) через 6-8 месяцев;
- 3) через 2-3 года;
- 4) через 4-6 лет;
- 5) в течение всей жизни.

39. Минерализация фиссур постоянных моляров заканчивается после прорезывания зуба:

- 1) сразу;
- 2) через 6 месяцев;
- 3) через 2-3 года
- 4) через 5-6 лет;
- 5) через 10-12 лет.

40. Для герметизации фиссур зубов лучше использовать материалы:

- 1) силанты;
- 2) стеклоиономерные цементы;

- 3) фосфат-цементы;
- 4) компомеры;
- 5) любые пломбировочные материалы.

41. С целью уменьшения кровоточивости десен пациентам следует рекомендовать использовать зубную пасту содержащую:

- 1) фторид натрия;
- 2) карбонат кальция;
- 3) экстракты лекарственных растений;
- 4) карбамид;
- 5) формальдегид.

42. Пенообразующим компонентом в составе зубной пасте является:

- 1) дикальцийфосфат;
- 2) лаурилсульфат натрия;
- 3) полиэтиленгликоль;
- 4) гидроколлоиды;
- 5) карбамид.

43. Скорейшему заживлению культи пульпы после витальной ампутации способствует:

- 1) антибиотика;
- 2) гидроокись кальция;
- 3) кортикостероиды;
- 4) эвгенол;
- 5) йод.

44. Лучше всего снимают боль и способствуют ослаблению воспалительной реакции при сохранении жизнеспособности пульпы:

- 1) антибиотики;
- 2) гидроокись кальция;
- 3) кортикостероиды;
- 4) эвгенол;
- 5) йод.

45. Перекись водорода действует на распад в канал за счет:

- 1) высушивающий эффект;
- 2) термический эффект;
- 3) декальцификация дентина;
- 4) высвобождение активного кислорода;
- 5) образование кислоты при контакте с распадом.

46. Наиболее широко приемлемым внутриканальным ирригантом имеющим оптимальные очищающие и бактерицидные свойства, является:

- 1) формакрезол;
- 2) перекись водорода;
- 3) стерильный физраствор;
- 4) гипохлорит натрия;
- 5) хлоргексидин.

47. Эпоксидным является:

- 1) Endomethasone;
- 2) Ketac - Endo;
- 3) Apexin;
- 4) Sealapex;
- 5) AN - 26.

48. Наиболее оптимальным для закрытия перфорации корня является:

- 1) фосфат-цемент;
- 2) стеклоиономерные цементы;
- 3) Pro Root MTA;
- 4) серебряная амальгама;
- 5) препараты на основе гидроокиси кальция.

49. Наиболее эффективной при лечении хронических периодонтитов постоянных зубов с незаконченным ростом корней и со-хранением зоны роста у детей является паста:

- 1) кальцийсодержащая;
- 2) резорцин-формалиновая;
- 3) эвгеноловая;
- 4) йодоформная;
- 5) эндометазоновая.

50. При лечении хронических периодонтитов в зубах с нео-конченным ростом корней и погибшей ростковой зоной материалом выбора является:

- 1) эвгеноловая паста;
- 2) резорцин-формалиновая паста;
- 3) йодоформсодержащая паста;
- 4) кальцийсодержащая паста;
- 5) эндометазон с гуттаперчей.

Материаловедение					
№	ответ	№	ответ	№	ответ
1	1	11	5	21	4
2	1	12	3	22	2
3	5	13	3	23	2
4	2	14	1	24	3
5	2	15	2	25	3
6	1	16	5	26	2
7	5	17	3	27	1
8	5	18	7	28	2
9	3	19	5	29	3
10	4	20	2	30	2
31	6	41	3		
32	1	42	2		
33	1	43	2		
34	2	44	2		
35	4	45	4		
36	1	46	4		
37	2	47	5		
38	1	48	4		
39	3	49	4		
40	1	50	1		

11. ТЕМЫ РЕФЕРАТОВ И ДОКЛАДОВ

11.1. «Стоматология общей практики. Основы дисциплины».

1. Цели и задачи терапевтической стоматологии, ее место среди стоматологических дисциплин, связь с общей патологией организма. Роль отечественных ученых.
2. Организация и структура стоматологической поликлиники, терапевтического отделения, стоматологического кабинета. Санитарно-гигиенические нормы.
3. Стоматологические установки. Виды и принципы работы.
4. Эргономические основы организации рабочего места. Техника безопасности.
5. Стоматологические наконечники. Виды и принципы работы. Основные неисправности наконечника. Уход.
6. Стоматологические боры. Международная стандартизация. Назначение. Выбор при работе бора.
7. Стоматологический инструментарий. Функциональное назначение.
8. Эндодонтический инструментарий. Международная стандартизация. Назначение.
9. Уход за инструментами, оборудованием. Дезинфекция. Стерилизация. Требования к стерилизации. Профилактика инфекционных заболеваний (СПИД, гепатит и др.).

11.2. «Профессиональная профилактика».

1. Определение понятия пародонт. Анатомия и гистология парадонта.
2. Классификация заболеваний пародонта.
3. Гингивит. Классификация. Этиология. Патогенез. Диагностика. Клиника и лечение.
4. Пародонтит. Этиология. Патогенез. Диагностика. Клиника и лечение.
5. Рецессия десны. Этиология. Патогенез. Диагностика. Клиника и лечение.
6. Пародонтоз. Этиология. Патогенез. Диагностика. Клиника и лечение.
7. Опухолеподобные поражения полости рта.
8. Зубной камень. Методика и последовательность снятия наддесневого зубного камня. Инструменты. Полировка поверхности зуба после снятия зубных отложений.
9. План обследования больных с заболеваниями слизистой оболочки полости рта. Информированность основных и дополнительных методов обследования. Цитологическое исследование слизистой оболочки полости рта (методика забора материала и подготовка для исследования).
10. Анатомо-физиологические особенности слизистой оболочки полости рта. Первичные и вторичные элементы слизистой оболочки, особенности их трансформации в полости рта.
11. Классификация заболеваний слизистой оболочки полости рта. Основные принципы общего и местного лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта.
12. Лейкоплакия слизистой оболочки полости рта. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика лейкоплакии.
13. Особенности лечения различных клинических форм лейкоплакии. Профилактика заболевания. Профилактика рака.
14. Перечислите основные принципы комплексной терапии острого герпетического стоматита и рецидивирующего герпетического стоматита взрослых.
15. МЭЭ (этиология, патогенез, клиника, лечение).
16. Этиология, патогенез, клинические признаки красного плоского лишая на слизистой оболочке полости рта.
17. Этиология, клинические особенности проявления хронической формы КВ.

11.3. «Стоматология протетическая».

1. Эмаль зуба. Химический состав и гистологическое строение. Физиологические особенности.
2. Дентин зуба. Химический состав и гистологическое строение. Физиологические свойства.
3. Цемент зуба. Химический состав и гистологическое строение.
4. Клиническая анатомия временных и постоянных зубов в возрастном аспекте.
5. Особенности анатомического и гистологического строения временных зубов.
6. Анатомо-топографические особенности полости зуба и корневых каналов резцов, клыков, премоляров и моляров.
7. Методы обследования стоматологического больного. Деонтология. Правила заполнения медицинской документации.
8. Основные методы обследования стоматологического больного (опрос, жалобы, анамнез жизни, анамнез болезни).
9. Основные методы обследования стоматологического больного (осмотр, заполнение формулы зубов).
10. Методика обследования пациентов с патологией твердых тканей зуба.
11. Объективные методы исследования (осмотр, зондирование, перкуссия). Значение.
12. Дополнительные методы обследования стоматологического больного.
13. Электроодонтодиагностика. Значение, методика проведения.
14. Рентгенография. Значение. Правила чтения рентгенограмм.
15. Основные принципы диагностического процесса. Предварительный и окончательный диагноз, понятие о дифференциальной диагностике.
16. Заполнение амбулаторной карты. Формула зубов с учетом ВОЗ. Условные обозначения. Наиболее перспективные системы обозначения зубов.
17. Гипоплазия эмали. Этиология. Патогенез. Клиника и лечение.
18. Гиперплазия эмали. Этиология. Патогенез. Клиника и лечение.
19. Эндемический флюороз (флюороз зубов). Этиология. Патогенез. Клиника и лечение.
20. Аномалии развития и прорезывания зубов, изменения их цвета.
21. Наследственные нарушения развития зубов. Несовершенный амело- и дентиногенез. Этиология. Патогенез. Клиника и лечение.
22. Дисплазия Капдепона. Синдром Стентона – Капдепона. Этиология. Патогенез. Клиника и лечение.
23. Несовершенный остеогенез. Этиология. Патогенез. Клиника и лечение.
24. Мраморная. Этиология. Патогенез. Клиника и лечение.
25. Гипофосфатезия. Этиология. Патогенез. Клиника и лечение.
26. Пигментации зубов и зубные отложения. Этиология. Патогенез. Клиника и методики снятия зубных отложений.
27. Патологическая стираемость зубов. Этиология. Патогенез. Клиника и лечение.

- 28.Клиновидный дефект. Этиология. Патогенез. Клиника и лечение.
- 29.Эрозия твердых тканей зуба. Этиология. Патогенез. Клиника и лечение.
- 30.Некроз твердых тканей зуба. Этиология. Патогенез. Клиника и лечение.
- 31.Гиперестезия твердых тканей зуба. Этиология. Патогенез. Клиника и лечение.

11.4. «Материаловедение».

- 1.Цель и этапы пломбирования кариозных полостей.
- 2.Пломбировочные материалы. Классификация. Выбор пломбировочного материала.
- 3.Постоянные пломбировочные материалы. Требования, предъявляемые к материалу.
- 4.Временные пломбировочные материалы. Показания к применению. Физико-химические свойства. Методика приготовления и пломбирования.
- 5.Постоянные пломбировочные материалы. Классификация. Сравнительная характеристика.
- 6.Стоматологические прокладки (лечебные, изолирующие). Назначение.
- 7.Лечебные стоматологические прокладки. Виды. Состав. Показания к применению. Методика пломбирования.
- 8.Изолирующие стоматологические прокладки. Виды. Состав. Назначение. Методика пломбирования.
- 9.Цементы. Классификация. Состав. Свойства. Показания к применению. Методика приготовления и пломбирования.
- 10.Силикатные цементы. Состав. Свойства. Показания к применению. Методика приготовления и пломбирования.
- 11.Силикофосфатные цементы. Состав. Свойства. Показания к применению. Методика приготовления и пломбирования.
- 12.Амальгамы. Классификация. Состав. Свойства. Методика приготовления и пломбирования. Техника безопасности. Показания к применению.
- 13.Стеклоиономерные цементы: состав, свойства, назначение.
- 14.Композиционные пломбировочные материалы. Классификация. Показания к применению.
- 15.Композиционные пломбировочные материалы химического отверждения. Состав. Свойства. 16.Методика приготовления и пломбирования.
- 17.Светоотверждаемые пломбировочные материалы. Классификация. Состав. Свойства. Методика приготовления и пломбирования.

12. ПРИМЕРЫ ВОПРОСОВ К СОСТАВЛЕНИЮ БИЛЕТОВ ДЛЯ ЗАЧЕТОВ И ЭКЗАМЕНА

12.1. «Стоматология общей практики. Основы дисциплины».

Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-11, ПК-12

Основные структурные подразделения лечебно-профилактических стоматологических учреждений. Стоматологическая поликлиника, ее виды, категории. Штатные нормативы и функциональные обязанности медицинского персонала.

1. Предметы и задачи терапевтической стоматологии. Организация и оборудование стоматологического кабинета. Нормативы и требования к организации стоматологического кабинета Основные принципы асептики в стоматологическом кабинете.
2. Организация стоматологического приема, медицинская документация врача-стоматолога, требования к ее заполнению. Психологические аспекты профессионального взаимодействия врача - стоматолога и пациента. Деонтология и врачебная этика в стоматологии. Эргономические основы организации работы врача - стоматолога.
3. Основы диагностики стоматологических заболеваний. Понятие здоровья, адаптации, болезни (нозология), этиологии, патогенеза, синдрома, симптома, семиотики (семиологии). Правила (алгоритм) диагностического процесса.
4. Медицинская карта стоматологического больного. Основные клинические методы обследования стоматологического пациента. Дополнительные методы обследования. Рентгенологические методы обследования. Клинические, функциональные, лабораторные методы обследования. Дополнительные методы обследования Содержание и формулировка диагноза. Прогноз. Эпикриз.
5. Цель и задачи обезболивания в стоматологии. Оценка основных компонентов болевой реакции пациента: сенсорный, психоэмоциональный, вегетативный, психомоторный.
6. Клинико-фармакологическая характеристика местно-анестезирующих препаратов, используемых в стоматологии. Применение сосудосуживающих средств при местной анестезии (показания, противопоказания).
7. Назовите виды обезболивания, используемые в стоматологии.
8. Назовите виды общего обезболивания, используемые в стоматологии. Перечислите показания к

использованию общего обезболивания в стоматологии. Методы наркоза: масочный, назофарингеальный, эндотрахеальный, внутривенный. Посленаркозный период.

9. Назовите виды местного обезболивания, используемые в стоматологии. Перечислите показания к использованию местного обезболивания в стоматологии.
10. Какие формы лекарственных средств, используемых для аппликационной анестезии, вы знаете?
11. Назовите виды инфильтрационной анестезии.
12. Расскажите о препаратах, используемых для инфильтрационной анестезии.
13. Назовите препараты группы сложных эфиров. Назовите препараты группы амидов.
14. Какова цель использования вазоконстрикторов. Назовите их. Какой должна быть концентрация вазоконстрикторов, используемых для местной анестезии?
15. Перечислите инструменты, используемые для проведения анестезий, и методы их обработки.
16. Расскажите о методике проведения подслизистой, поднадкостничной, интрасептальной, интралигаментарной анестезий.
17. Назовите неинъекционные (аппликационная, электроаналгезия) способы местной анестезии. Показания и методы проведения неинъекционной местной анестезии на верхней челюсти?
18. Перечислите отличительные особенности прямой и непрямой инфильтрационной анестезии верхней челюсти. В чем заключаются особенности инфильтрационной анестезии на верхней челюсти.
19. Показания, техника и зона обезболивания при проведении туберальной анестезии.
20. Показания и метод проведения анестезии у большого небного отверстия. Обозначьте зону обезболивания при проведении резцовой анестезии.
21. Показания и метод проведения анестезии у резцового отверстия. Обозначьте зону обезболивания при проведении резцовой анестезии.
22. Назовите ветви нерва, которые выключаются при мандибулярной анестезии. Показания и методика ее проведения.
23. Назовите ветви нерва, которые выключаются при инфраорбитальной анестезии. Показания и методика ее проведения.
24. Особенности инфильтрационного обезболивания инъекторами и карпульными анестетиками, показания и противопоказания к их применению.
25. Стволовая: (региональная) анестезия у овального и круглого отверстия.
26. Кариес зуба. Понятие. Классификация. Методика лечения.
27. Принципы и этапы препарирования кариозных полостей по Блеку.
28. Этапы препарирования кариозных полостей по Блеку. Выбор инструмента. Методика работы.
29. Основные требования, предъявляемые к сформированной кариозной полости.
30. Ретенционные пункты. Виды. Назначение.
31. Дополнительная площадка. Назначение. Требования, предъявляемые к дополнительной площадке. Особенности формирования при различных классах.
32. Парапульпарные штифты. Виды. Показания к применению, методика.
33. Кариозные полости I класса по Блеку. Особенности препарирования. Варианты формирования. Ошибки. Профилактика.
34. Кариозные полости II класса по Блеку. Особенности препарирования. Варианты формирования. Ошибки. Профилактика.
35. Кариозные полости III класса по Блеку. Особенности препарирования. Варианты формирования. Ошибки. Профилактика.
36. Кариозные полости IV класса по Блеку. Особенности препарирования. Варианты формирования. Ошибки. Профилактика.
37. Кариозные полости V класса по Блеку. Особенности препарирования. Ошибки. Профилактика.
38. Цель, этапы и особенности препарирования кариозных полостей под композиционные пломбировочные материалы.
39. Цель и этапы пломбирования кариозных полостей.
40. Пломбировочные материалы. Классификация. Выбор пломбировочного материала.
41. Постоянные пломбировочные материалы. Требования, предъявляемые к материалу.
42. Временные пломбировочные материалы. Показания к применению. Физико-химические свойства. Методика приготовления и пломбирования.
43. Постоянные пломбировочные материалы. Классификация. Сравнительная характеристика.
44. Стоматологические прокладки (лечебные, изолирующие). Назначение.
45. Лечебные стоматологические прокладки. Виды. Состав. Показания к применению. Методика пломбирования.
46. Изолирующие стоматологические прокладки. Виды. Состав. Назначение. Методика пломбирования.
47. Цементы. Классификация. Состав. Свойства. Показания к применению. Методика приготовления и пломбирования.
48. Силикатные цементы. Состав. Свойства. Показания к применению. Методика приготовления и пломбирования.
49. Силикофосфатные цементы. Состав. Свойства. Показания к применению. Методика приготовления и

- пломбирования.
50. Амальгамы. Классификация. Состав. Свойства. Методика приготовления и пломбирования. Техника безопасности. Показания к применению.
 51. Стеклоиономерные цементы: состав, свойства, назначение.
 52. Композиционные пломбировочные материалы. Классификация. Показания к применению.
 53. Композиционные пломбировочные материалы химического отверждения. Состав. Свойства. Методика приготовления и пломбирования.
 54. Светоотверждаемые пломбировочные материалы. Классификация. Состав. Свойства. Методика приготовления и пломбирования.
 55. Вспомогательные инструменты для пломбирования кариозных полостей. Матрицы, матрицедержатели, клинья. Назначение.
 56. Отделка пломбы. Значение. Сроки проведения. Оценка качества пломбы.
 57. Кариозные полости I класса по Блеку. Методика пломбирования.
 58. Кариозные полости II класса по Блеку. Методика пломбирования.
 59. Кариозные полости III класса по Блеку. Методика пломбирования.
 60. Кариозные полости IV класса по Блеку. Методика пломбирования.
 61. Кариозные полости V класса по Блеку. Методика пломбирования.
 62. Контактный пункт. Физиологическое значение. Методика восстановления.
 63. Кариес зуба. Этапы лечения.
 64. Средний кариес. Методика и этапы лечения. Ошибки.
 65. Глубокий кариес. Методика и этапы лечения. Ошибки.
 66. Пульпит. Понятие. Классификация. Методы лечения.
 67. Трепанация коронки интактного зуба при эндодонтических вмешательствах. Показания. Методика.
 68. Методы обезболивания, применяемые в терапевтической стоматологии.
 69. Особенности препарирования кариозной полости при эндодонтических вмешательствах. Требования к сформированной полости.
 70. Метод витальной ампутации. Методика. Ошибки и их последствия.
 71. Метод витальной экстирпации. Методика. Ошибки. Защита врача и больного от ВИЧ-инфекции.
 72. Препарирование корневого канала: прохождение, расширение, формирование. Инструментарий. Методика. Ошибки.
 73. Медикаментозная обработка корневых каналов, контроль чистоты канала.
 74. Метод девитализации пульпы Методика проведения: вскрытие полости зуба, наложение мышьяковистой пасты, обезболивающих препаратов.
 75. Метод девитальной экстирпации. Этапы. Ошибки.
 76. Труднопроходимые (проблемные) корневые каналы. Причины. Методы и методика расширения корневых каналов.
 77. Метод девитальной ампутации. Этапы. Ошибки и их последствия.
 78. Методика эндодонтического лечения в многокорневых зубах: инструментальная и медикаментозная обработка корневых каналов. Апекслокация.
 79. Методы расширения корневых каналов: механический, химический, физический. Методика.
 80. Методика расширения корневых каналов: от меньшего размера к большему (Step Back).
 81. Методика расширения корневых каналов: от большего размера к меньшему (Crown Down). Ошибки при эндодонтических манипуляциях. Методы их предупреждения и устранения.
 82. Периодонтит. Понятие. Инструментальная и медикаментозная обработка корневых каналов при периодонтитах.
 83. Пломбировочные материалы для корневых каналов. Классификация. Выбор пломбировочных материалов.
 84. Сравнительная характеристика пломбировочных материалов для корневых каналов.
 85. Методы и методика пломбирования корневого канала.
 86. Штифты для корневых каналов. Виды. Методика пломбирования.
 87. Методика пломбирования корневых каналов пастами, цементами. Оценка качества.
 88. Методика пломбирования корневых каналов иглой, каналонаполнителем.
 89. Распломбирование корневых каналов. Показания. Методика.

12.2. «Профессиональная профилактика».

Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-11, ПК-12

1. Общение и профилактика. Концепция маркетинга в профилактике.
2. Эпидемиология. Организационные формы профилактики. Классификация профилактических мероприятий.
3. Индивидуальная профилактика. Мотивация пациента.
4. Питание и стоматологическое здоровье. Индивидуальная гигиена полости рта. Профессиональная гигиена полости рта.

5. Специальные стоматологические индексы. Пародонтальный индекс. Индексы гигиены полости рта. Средства для окрашивания налета.
6. Организационные формы профилактики. Этиология болезней пародонта.
7. Клиника и диагностика болезней пародонта. Особенности обследования пациента с заболеваниями тканей пародонта.
8. Виды зубных отложений. Зубные отложения. Схема образования зубного камня. Влияние зубных отложений на возникновение стоматологических заболеваний. Оценка гигиенического состояния полости рта. Средства и инструменты, используемые при удалении зубных отложений.
9. Лечение болезней пародонта. Домашняя профилактика патологии пародонта. Профессиональная профилактика заболеваний пародонта. Мероприятия профессиональной профилактики заболеваний пародонта. Профессиональная профилактика на стадиях лечения заболевания пародонта.
10. Ручные инструменты для профессиональной чистки зубов. Машинные методы удаления зубных отложений.
11. Медикаментозная поддержка профессиональной профилактики. Профилактика кариеса корня.
12. Предупреждение рецидива пародонтального кармана. Профилактика пародонтита методами, препятствующими передаче микробов. Сохранение терапевтического успеха после лечения пародонта.
13. Рациональное питание в профилактике болезней пародонта. Дифференцированный выбор зубных паст. Массаж десен.
14. Хирургические методы лечения. Ортодонтические и ортопедические мероприятия.
15. Скрининг риска развития патологии пародонта. Гигиена полости рта с использованием фторидов.
16. Профилактика кариеса зубов. Индивидуальная профилактика кариеса.
17. Этиология кариеса зубов. Домашняя профилактика. Зубная паста. Питание и управление питанием. Гигиена полости рта. Средства для гигиены полости рта.
18. Фториды. Значение фторидов для профилактики кариеса зубов. Слюна и здоровье полости рта.
19. Профессиональная профилактика зубов. Определение риска возникновения кариеса зубов. Герметизация фиссур.
20. Профессиональная чистка зубов.
21. Реставрационная терапия, ориентированная на профилактику. Первичное лечение кариозного поражения.
22. Сохранение и коррекция имеющихся реставраций – ремонт реставраций. Коррекция цвета и формы зубов прямым методом.
23. Поддерживающая терапия. Профилактика прироста кариеса. Профилактика кариеса методами, препятствующими передаче микробов. Скрининг для оценки риска кариеса зубов.
24. Диагностика кариеса. Методы и вспомогательные средства. Кариес гладких и проксимальных поверхностей. Кариес ямок и фиссур. Кариес корня.
25. Документация и план лечения. Групповая профилактика кариеса зубов с использованием фторидов. Питание и кариес зубов.
26. Болезни зубов некариозного происхождения. Некариозные поражения твердых тканей зубов, возникающие в период фолликулярного развития их тканей. Гипоплазия. Эндемический флюороз зубов.
27. Аномалии развития, прорезывания зубов, изменение их цвета. Наследственные нарушения развития зубов. Формирования неполноценной эмали. Формирование неполноценного дентина.
28. Поражения зубов, возникающие после их прорезывания. Профилактика износа зубов. Клинические формы дефектов твердых тканей зуба. Дисколорит. Стирание твердых тканей зубов. Абразивный, клиновидный дефекты. Эрозия зубов, профилактика.
29. Медикаментозные и токсические нарушения развития твердых тканей зуба. Некроз твердых тканей зубов. Травма зубов. Основы для оценки методов диагностики и прогнозирования.
30. Рецессия десны. Обнажение фуркации. Профилактика лучевого поражения. Реконструктивная концепция ориентированная на профилактику.
31. Последствия потери зуба. Протез вместо утраченного зуба. Реставрационные концепции. Несъемное или съемное протезирование. Профилактика атрофии альвеолярного гребня. Заболевания височно-нижнечелюстного сустава.
32. Групповая профилактика. Профилактика, стоматологическая помощь детям и обслуживание в дошкольных учреждениях и школе. Профилактика в ортодонтии. Профилактика функциональных и морфологических нарушений. Профилактические мероприятия в различные возрастные периоды. Профилактика функциональных нарушений зубочелюстных системы.
33. Лечебная гимнастика для нормализации функции мышц челюстно-лицевой области. Хирургические и терапевтические профилактические мероприятия.
34. Профилактика морфологических нарушений – аномалий зубов, зубных рядов и окклюзии. Ортодонтия и риск кариеса зубов. Домашняя чистка зубов ортодонтическими пациентами. Профессиональная чистка зубов ортодонтических пациентов. Ранняя диагностика нарушений прикуса. Распознавание мукогингивальных проблем. Контроль смены зубов, контроль опорных зон. Подрывная резорбция и депрессия моляров. Смещение клыка.

35. Перекрестный прикус. Прогнатические формы. Класс Энгля II, I. Глубокий прикус. Открытый прикус. Раннее распознавание: своевременное восприятие. Профилактика травмы защитой рта. Особенности профилактики стоматологических заболеваний у беременных, детей и подростков.
36. Персонал, выполняющий мероприятия по индивидуальной профилактике. Планирование комплекса профилактических мероприятий с учетом особенностей стоматологического статуса.
37. Общие представления о заболеваниях слизистой оболочки полости рта. Строение слизистой оболочки полости рта. Элементы поражения СОПР. Патоморфологические процессы на СОПР. Профилактика травмы СОПР. Вирусные поражения СОПР.
38. Профилактика, ранняя диагностика и лечение карциномы и предраковых состояний в полости рта. Ранняя диагностика, лечение внеротовых злокачественных новообразований. Ответственность стоматолога при изменениях кожи и красной каймы губ.
39. Дифференциальный диагноз лейкоплакии. Ранняя диагностика/первичная профилактика. Вторичная профилактика/лечение. Табак, алкоголь и изменения слизистой оболочки рта. Небо курильщика, лейкодема, меланоз курильщика.
40. Анемия, лейкоз, буллезные дерматозы. Гепатиты, синдромы, инфекционные заболевания. Профилактика, диагностика, лечение.

12.3. «Стоматология преемственная».

Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-11, ПК-12

Общие вопросы стоматологии детского возраста. Профилактика стоматологических заболеваний. Диспансеризация детского населения у стоматолога.

1. Обезболивание. Интенсивная терапия. Реанимация.
2. Организация стоматологической помощи детского возраста. Особенности обследования стоматологического больного в стоматологии детского возраста.
3. Анатомия зубочелюстной системы. Стадии развития зуба. Развитие временных и постоянных зубов. Общее строение зуба. Механизм смены зубов. Зубная формула во временном, сменном и постоянном прикусе. Временный и сменный прикус. Постоянный прикус. Группы зубов временного прикуса, сроки прорезывания, сроки минерализации и сроки смены временных зубов. Группы зубов постоянного прикуса и сроки прорезывания.
4. Клинические особенности анатомо - гистологического строения зубов. Анатомия временных зубов. Анатомия постоянных зубов. Зубная дуга. Альвеолярная дуга. Апикальная (базальная) дуга. Факторы, обеспечивающие устойчивость зубов. Анатомическая и клиническая коронка зуба. Анатомическая и клиническая шейка зуба. Поражения твердых тканей зуба. Процессы де- и реминерализации эмали.
5. Воспалительные заболевания челюстно – лицевой области.
6. Заболевания слизистой оболочки полости рта. Болезни пародонта. Строение пародонта. Функции пародонта. Десневая бороздка. Десневая жидкость. Зубодесневое соединение. Периодонт.
7. Врожденные пороки развития лица, челюстей и зубов. Аномалии развития СОПР. Сверхкомплектные зубы. Расщелины лица. Пороки развития верхней губы. Расщелины неба.
8. Заболевания височно-нижнечелюстного сустава. Повреждение зубов, челюстных костей и мягких тканей лица.
9. Опухоли и опухолеподобные образования мягких тканей и костей лица. Особенности опухолей у детей. Новообразования мягких тканей полости рта, лица и шеи. Опухоли и дисплазии лицевых костей.
10. Анатомия зубочелюстной системы. Нормальное развитие зубочелюстной системы. Период внутриутробного развития. Анатомо - физиологические основы челюстно-лицевой области. Основы гнатологии. Основные положения гнатологии.
11. Процесс функционирования зубочелюстной системы. Реконструктивные формы лечения зубов, зубных рядов и заболеваний височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС). Стоматогнатическая система. Функции стоматогнатической системы.
12. Жевательный аппарат. Биомеханика жевательного аппарата. Компоненты жевательной системы и функциональное взаимодействие. Структуры стоматогнатической системы. Основные понятия и термины в гнатологии. Биодинамика прикуса. Оклюзия. Виды и компоненты окклюзии. Центральная окклюзия. Контакты зубов при центральной окклюзии. Передняя окклюзия. Задняя контактная окклюзия. Боковая (трансверзальная) окклюзия.
13. Патологическая окклюзия. Травматическая окклюзия. Ретрузия. Протрузия. Латеротрузия. Рабочая сторона. Балансирующая сторона. Медиотрузия. Парафункции. Дизокклюзия. Окклюзионная плоскость. Окклюзионная поверхность. Артикуляция («динамическая окклюзия»).
14. Прикус. Физиологические виды прикуса. Аномалийные виды прикуса. Высота окклюзии. Положение физиологического покоя. Высота покоя. Межокклюзионное пространство.

15. Строение ВНЧС. Височный компонент сустава. Нижнечелюстной компонент сустава. Регуляция движений в ВНЧС. Сознательные, рефлексорные и ритмичные движения. Движения нижней челюсти. Движения нижней челюсти в сагитальной плоскости. Открывание и закрывание рта. Движения нижней челюсти в трансверсальной плоскости. Жевательная функция. Цикл жевательных движений по U.Posselt в трех плоскостях. зубочелюстных аномалий.
16. Этиология зубочелюстных аномалий. Обоснование ортодонтического лечения. Прикус. Классификация физиологических типов прикуса. Классификация аномалий зубов и челюстей. Классификация аномалий прикуса.
17. Методы лечения зубочелюстных аномалий. Биологические основы ортодонтического лечения. Этиология и классификация прикуса. Лечение во время прорезывания зубов. Челюстно-лицевой рост, клеточные основы перемещения. Ортодонтическая оценка. Цефалометрия.
18. Ортодонтическое лечение взрослых пациентов. Ортодонтия и ортодонтическая хирургия. Расщелина губы и твердого неба и другие челюстно - лицевые аномалии. Первая помощь в ортодонтии.
19. Методы диагностики зубочелюстных аномалий. Сагитальная, фронтальная и сагитальная плоскости. Схема плоскостей. Оклюзионная (жевательная) плоскость. Компенсационная кривая Уилсона. Сагитальная кривая Шпее. Камперовская линия (горизонталь). Франкфускреткая горизонталь. НIP- плоскость (Hamulus Incisive Papilla). Горизонтальная плоскость черепа. Протетическая плоскость. Соотношение челюстей. Центральное соотношение челюстей. Шарнирная ось.
20. Прикус. Классификация ортодонтических аппаратов. Брекеты – система (лечебный, внутриротовой, назубный, несъемный, механически действующий аппарат). Морфологические изменения в зубочелюстной системе под влиянием ортодонтического лечения. Ортодонтический инструментарий.
21. Строение зубов и основы моделирования. Принципы препарирования под ортопедические конструкции.
22. Вкладка (вставка, inlay, onlay, overlay, pinlay), виниры. Микропротез. Методы изготовления и материалы подкладки. Понятие о восстановлении разрушенных коронок зубов. Подготовка корней под литые культевые вкладки.
23. Искусственные коронки. Показания и противопоказания к применению коронок. Принципы препарирования под коронки.
24. Ортопедические методы замещения дефектов зубов. Классификация дефектов зубных рядов. Классификация дефектов протезов.
25. Артикуляторы. Классификация артикуляторов. Биомеханика нижней челюсти. Изменения височно-нижнечелюстного сустава в связи с потерей зубов.
26. Замещение дефектов зубного ряда различными видами несъемных мостовидных протезов.
27. Понятие об адгезионных мостовидных протезах и протезах с использованием имплантатов.
28. Конструкция современного съемного протеза. Фиксация частичных съемных протезов.
29. Планирование конструкции дугового протеза. Анатомо – физиологические основы челюстно-лицевой области.
30. Степень податливости слизистой оболочки. Буферные зоны слизистой оболочки протезного поля.
31. Выбор конструкции съемного протеза от особенностей строения слизистой оболочки протезного поля. Введение в гнатологию. Биомеханика зубочелюстной системы. Законы артикуляции.
32. Конструкция съемного протеза. Искусственные зубы. Способы фиксации частичных съемных протезов. Конструкции кламмеров. Классификации кламмеров. Материалы для изготовления кламмеров. Балочные крепления. Замковые крепления (атачменты).
33. Протезирование дефектов зубных рядов бюгельными протезами. Оклюдатор. Методы изготовления бюгельных протезов (КХС). Принципиальные различия отливки восковых деталей. Технологический процесс изготовления цельнолитого каркаса. Папаллелометр. Конструкции бюгельных протезов по А.Д.Шварцу при I-IV классу по Кеннеди.
34. Симптоматика полной потери зубов, диагностика, план протезирования, специальная подготовка и фиксация полного съемного протеза. Протезирование при полном отсутствии зубов. Классификация беззубых челюстей. Фиксация и стабилизация съемных пластиночных протезов. Этапы протезирования при полном отсутствии зубов. Функциональные слепки. Индивидуальная ложка. Определение центрального соотношения челюстей. Определение высоты прикуса. Центральная окклюзия. Постановка искусственных зубов. Смешанная постановка зубов. Ближайшие и отдаленные результаты протезирования.
35. Челюстно-лицевая ортопедия и травматология. Ортопедическое лечение больных с переломами челюстей, последствий травмы челюстей. Протезирование после резекции челюстей. Протезирование больных с приобретенными дефектами твердого и мягкого неба. Ортопедические аспекты лечения.
36. Протезирование при дефектах лица (экзопротезы). Ортопедическая помощь при восстановительной хирургии лица и челюсти. Ортопедическое лечение заболеваний пародонта и ВНЧС.
37. Эндодонтия. Основные клинико-анатомические понятия. Неотложная помощь в эндодонтии. Эндодонтическая подготовка к проведению хирургических методов лечения заболеваний пульпы и периодонта.
38. Стоматогенный очаг инфекции, очагово-обусловленные заболевания. Гистология и физиология пульпы. Функции пульпы. Современные представления об этиологии, патогенезе и клинике пульпита. Влияние на пульпу зуба факторов старения и патологических состояний организма.

39. Клиническая характеристика пульпита. Пульпит. Классификация. Острые формы пульпита. Хронические формы пульпита. Хронические формы пульпита в стадии обострения. Ретроградный пульпит. Клиника,
40. диагностика, дифференциальная диагностика. Ошибки в диагностике пульпитов. Методы лечения пульпитов. Гистология и физиология периодонта. Функции периодонта. Современные представления об этиологии, патогенезе и клинике периодонта. Влияние на периодонт зуба факторов старения и патологических состояний организма.
41. Клиническая характеристика периодонтита. Современные методы лечения периодонтита в зависимости от формы. Лечение острого апикального периодонтита. Лечение хронического апикального периодонтита. Комплексное лечение верхушечного периодонтита. Консервативные методы лечения периодонтита. Повторное эндодонтическое лечение. Роль физиотерапии в лечении верхушечного периодонтита.
42. Предмет и основные этапы развития хирургической стоматологии и челюстно – лицевой хирургии. Организация хирургической стоматологической помощи больным с патологией челюстно – лицевой области. Контроль инфекции в хирургической стоматологии.
43. Обследование хирургического стоматологического больного. Удаление зубов.
44. Инфекционные воспалительные заболевания челюстно – лицевой области. Периодонтит, периостит, остеомиелит челюсти. Абсцессы и флегмоны лица и шеи. Лимфангит, лимфаденит, аденофлегмона лица и шеи. Болезни прорезывания зубов. Одонтогенное воспаление верхнечелюстной пазухи. Специфические инфекционные воспалительные заболевания лица и шеи, полости рта, челюстей.
45. Инфекционные и протозальные заболевания и поражения челюстно – лицевой области и полости рта. Заболевания и повреждения слюнных желез. Диагностика и лечение осложнений воспалительных заболеваний челюстно – лицевой области.
46. Неогнестрельные и огнестрельные повреждения, ожоги, отморожения, лучевые поражения челюстно – лицевой области. Заболевания и поражения нервов лица и челюстей. Заболевания и поражения височно – нижнечелюстного сустава.
47. Кисты челюстей. Опухоли и опухолеподобные образования челюстно – лицевой области.
48. Врожденные пороки челюстно – лицевой области и шеи. Восстановительные операции на мягких тканях лица и шеи. Костная пластика нижней челюсти. Аллопластика височно – нижнечелюстного сустава. Хирургическое лечение аномалий и деформаций челюстей. Хирургическое лечение посттравматических деформаций лицевого черепа. Компрессионно – дистракционные методы лечения при реконструкции верхней и нижней челюстей.
49. Основы эстетической хирургии лица и шеи. Основы эндопротезирования и эктопротезирования лица. Зубная и челюстно – лицевая имплантация. Хирургические методы лечения заболеваний пародонта.

12.4. «Материаловедение».

Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-11, ПК-12

Основные (конструкционные) и вспомогательные материалы.

1. Классификация материалов, применяемых в стоматологии, оттисковые материалы. Характеристика оттисков (слепков) и методика их получения. Ложки для оттисков.
2. Металлы и сплавы. Полимеры. Керамика (стоматологический фарфор, ситталы).
3. Моделировочные, формовочные, абразивные материалы.
4. Фиксирующие материалы (временные и постоянные), применяемые в ортопедической стоматологии.
5. Стоматологические цементы (минеральные и полимерные). Механизмы соединения цемента с культей препарированного зуба.
6. Композиционные материалы («цементы») и алгоритм их применения для постоянной фиксации различных несъемных протезов.
7. Стоматологическое материаловедение. Классификация материалов и требования предъявляемые к ним.
8. Современные пломбировочные материалы и технологии, используемые при лечении кариеса. Понятие «пломбирование» и «реставрация» зуба. Требования к «идеальному» пломбировочному материалу.
9. Варианты наложения постоянных пломб, изолирующих и лечебных прокладок. Классификация пломбировочных материалов.
10. Современные инструменты и аксессуары для пломбирования дефектов твердых тканей зубов, шлифования и полирования пломб.
11. Материалы для повязок, временных пломб, лечебных прокладок. Стоматологические цементы. СИЦ.
12. Композиционные материалы. Компомеры. Ормокеры. Наноккомпозиты. Общие сведения: состав, способы отверждения, полимеризационная усадка. Адгезивные технологии при пломбировании композитами. Методики клинического применения композитов.

13. ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ.

В ходе преподавания дисциплины используются разнообразные средства обучения. Каждый раздел сопровождается практическими занятиями.

На практических занятиях рекомендуется активизировать деятельность ординаторов за счет вовлечения их в учебный диалог, в решение ситуационных задач.

Различные формы практической деятельности ординаторов существенно повышают прочность усвоения и закрепления полученных знаний. Функции практических занятий: закрепление теоретических знаний на практике, формирование исследовательских умений, применение теоретических знаний для решения практических задач, самопознание и саморазвитие специалиста

13.1. Методические указания к лекциям.

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №1

1. <i>Тема:</i>	«Организация и структура стоматологической помощи»	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Стоматология общей практики»	
3. <i>Направление подготовки:</i>	«Стоматология общей практики» 31.08.72	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2 часа	
5. <i>Учебная цель:</i> сформировать представление об организации и структуре стоматологической помощи		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	60 минут	
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>	Основные структурные подразделения лечебно-профилактических стоматологических учреждений. Стоматологическая поликлиника, ее виды, категории. Штатные нормативы и функциональные обязанности медицинского персонала. Предметы и задачи терапевтической стоматологии. Организация и оборудование стоматологического кабинета. Нормативы и требования к организации стоматологического кабинета Основные принципы асептики в стоматологическом кабинете. Организация стоматологического приема, медицинская документация врача-стоматолога, требования к ее заполнению. Психологические аспекты профессионального взаимодействия врача - стоматолога и пациента. Деонтология и врачебная этика в стоматологии. Эргономические основы организации работы врача - стоматолога.	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i>	45 слайдов – компьютерная презентация	
9. <i>Литература для проработки:</i>	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №2

1. <i>Тема:</i>	«Основы диагностики стоматологических заболеваний».	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Стоматология общей практики»	
3. <i>Направление подготовки:</i>	«Стоматология общей практики» 31.08.72	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2 часа	
5. <i>Учебная цель:</i> сформировать представления об основах диагностики стоматологических заболеваний.		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	60 минут	
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>	Основы диагностики стоматологических заболеваний. Понятие здоровья, адаптации, болезни (нозология), этиологии, патогенеза, синдрома, симптома, семиотики (семиологии). Правила (алгоритм) диагностического процесса. Медицинская карта стоматологического больного. Основные клинические методы обследования стоматологического пациента. Дополнительные методы обследования. Рентгенологические методы обследования. Клинические, функциональные, лабораторные методы обследования. Дополнительные методы обследования Содержание и формулировка диагноза. Прогноз. Эпикриз.	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i>	40 слайдов – компьютерная презентация	

9. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №3

1. Тема:	«Обезболивание в стоматологии»	
2. Дисциплина:	«Стоматология общей практики»	
3. Специальность:	«Стоматология общей практики» 31.08.72	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	сформировать представления об обезболивании в стоматологии	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут	
Объем новой информации (в минутах):	60 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	<p>Общие сведения. Общее обезболивание (анестезия). Виды общего обезболивания; наркоз (ингаляционный и неингаляционный), нейролептоаналгезия, центральная аналгезия, аудианалгезия и гипноз. Местное обезболивание (общая характеристика). Неинъекционный и инъекционный методы. Инфильтрационная и проводниковая анестезии. Комбинированное и потенцированное обезболивание. Интратригемментарная, интерсептальная, внутривульварная анестезии. Инструменты для проведения местного обезболивания (анестезии). Характеристика применяемых анестетиков. Неинъекционное (поверхностное) обезболивание. Аппликационная (терминальная) анестезия. Физический и физико – химический методы. Анатомо – топографическое обоснование различных способов местной анестезии. Местная анестезия на в/челюсти. Местная анестезия на н/челюсти. Осложнения при местном обезболивании и их профилактика.</p>	
8. Иллюстрационные материалы:	45 слайдов – компьютерная презентация	
9. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №4

1. Тема:	«Препарирование полостей при лечении заболеваний твердых тканей зубов»	
2. Дисциплина:	«Стоматология общей практики»	
3. Специальность:	«Стоматология общей практики» 31.08.72	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	сформировать представления о препарировании полостей при лечении заболеваний твердых тканей зубов	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут	
Объем новой информации (в минутах):	60 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	<p>Теория происхождения кариеса зубов. Этиология. Современное представление о причине возникновения кариеса зубов. Роль микроорганизмов в развитии кариеса зубов. Частота потребления ферментирующих углеводов. Ротовая жидкость. Особенности строения и функции твердых тканей зуба. Патогенез. Эпидемиология. Классификация кариеса зубов. Клинические проявления и диагностика кариеса зубов. Оборудование и инструменты для препарирования зуба. Лечение кариеса. Принципы и техника препарирования твердых тканей зубов. Способы препарирования кариозных полостей. Выбор тактики препарирования с учетом индивидуальной кариесрезистентности и свойств, применяемых пломбирочных материалов. Основные этапы и принципы препарирования кариозных полостей. Инструменты. Классификация по Блэку. Основные этапы и правила препарирования полостей (I, II, III, IV, V) классов по Блэку. Особенности препарирования под эстетические конструкции (прямые винирные покрытия). Медикаментозная обработка кариозных полостей.</p>	
8. Иллюстрационные материалы:	45 слайдов – компьютерная презентация	
9. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №5

1. Тема:	«Эндодонтия. Эндодонтические инструменты, материалы для медикаментозной обработки и obturation корневых каналов».	
2. Дисциплина:	«Стоматология общей практики»	
3. Специальность:	«Стоматология общей практики» 31.08.72	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	

5. <i>Учебная цель:</i> сформировать представления об эндодонтии и эндодонтических инструментах, материалах для медикаментозной обработки и obturation корневых каналов.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 минут
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	60 минут
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i> Эндодонтия. Основные клиничко-анатомические понятия. Эндодонтический инструментарий: классификация, стандартизация, характеристики отдельных групп эндодонтических инструментов. Эндодонтические аксессуары. Медикаментозные препараты, применяемые в эндодонтии. Средства для девитализации пульпы зуба. Очистка и ирригация системы корневых каналов. Препараты для антисептических повязок. Препараты для химического расширения корневых каналов. Средства для остановки кровотечений из корневых каналов. Материалы для временного и постоянного пломбирования корневых каналов. Препараты для распломбирования корневых каналов. Основные этапы эндодонтического лечения (часть 1). Раскрытие полости рта, создание эндодонтического доступа, ампутация коронковой пульпы. Прохождение корневых каналов. Определение рабочей длины. Основные этапы эндодонтического лечения (часть 2). Инструментальная и медикаментозная обработка корневых каналов. Задачи инструментально – медикаментозной обработки корневых каналов. Методы механической обработки (расширения) корневых каналов. Апикально-коронарные методы. Коронально – апикальные методы. Основные этапы эндодонтического лечения (часть 3). Пломбирования корневых каналов. Временное пломбирование. Постоянное пломбирование. Корневая пломба. Методики пломбирования корневых каналов. Дополнительные инструменты и приспособления. Система инструментов для извлечения внутрикорневых металлических штифтов и вкладок, для извлечения фрагментов инструментов из корневых каналов. Фиброволоконные штифты. Состояние проблемы современной эндодонтии (инструментарий, фармакологические препараты).	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> 45 слайдов – компьютерная презентация	
9. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №6

1. <i>Тема:</i>	«Профессиональная профилактика заболеваний пародонта».	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Стоматология общей практики»	
3. <i>Специальность:</i>	«Стоматология общей практики» 31.08.72	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2 часа	
5. <i>Учебная цель:</i> сформировать представления о профессиональной профилактике заболеваний пародонта.		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	60 минут	
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i> Профилактика как философия. Основные понятия и определения. Клиника как посредник профилактики. Общение и профилактика. Концепция маркетинга в профилактике. Эпидемиология. Организационные формы профилактики. Классификация профилактических мероприятий. Индивидуальная профилактика. Мотивация пациента. Питание и стоматологическое здоровье. Индивидуальная гигиена полости рта. Профессиональная гигиена полости рта. Специальные стоматологические индексы. Пародонтальный индекс. Индексы гигиены полости рта. Средства для окрашивания налета. Организационные формы профилактики. Этиология болезней пародонта. Клиника и диагностика болезней пародонта. Особенности обследования пациента с заболеваниями тканей пародонта. Виды зубных отложений. Зубные отложения. Схема образования зубного камня. Влияние зубных отложений на возникновение стоматологических заболеваний. Оценка гигиенического состояния полости рта. Средства и инструменты, используемые при удалении зубных отложений. Лечение болезней пародонта. Домашняя профилактика патологии пародонта. Профессиональная профилактика заболеваний пародонта. Мероприятия профессиональной профилактики заболеваний пародонта. Профессиональная профилактика на стадиях лечения заболевания пародонта. Ручные инструменты для профессиональной чистки зубов. Машинные методы удаления зубных отложений. Медикаментозная поддержка профессиональной профилактики. Профилактика кариеса корня. Предупреждение рецидива пародонтального кармана. Профилактика пародонтита методами, препятствующими передаче микробов. Сохранение терапевтического успеха после лечения пародонта. Рациональное питание в профилактике болезней пародонта. Дифференцированный выбор зубных паст. Массаж десен. Хирургические методы лечения. Ортодонтические и ортопедические мероприятия. Скрининг риска развития патологии пародонта. Гигиена полости рта с использованием фторидов.		
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> 45 слайдов – компьютерная презентация		
9. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №7

1. <i>Тема:</i>	«Факторы риска возникновения кариеса. Профилактика кариеса зубов. Кариесогенная ситуация. Очаговая деминерализация».
-----------------	--

2. Дисциплина:	«Стоматология общей практики»	
3. Специальность:	«Стоматология общей практики» 31.08.72	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):		2 часа
5. Учебная цель:	сформировать представления о факторах риска возникновения кариеса, профилактике кариеса зубов	
6. Объем повторной информации (в минутах):		30 минут
Объем новой информации (в минутах):		60 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения:	Профилактика кариеса зубов. Индивидуальная профилактика кариеса. Этиология кариеса зубов. Домашняя профилактика. Зубная бляшка. Питание и управление питанием. Гигиена полости рта. Средства для гигиены полости рта. Фториды. Значение фторидов для профилактики кариеса зубов. Слюна и здоровье полости рта. Профессиональная профилактика зубов. Определение риска возникновения кариеса зубов. Герметизация фиссур. Профессиональная чистка зубов. Реставрационная терапия, ориентированная на профилактику. Первичное лечение кариозного поражения. Сохранение и коррекция имеющихся реставраций – ремонт реставраций. Коррекция цвета и формы зубов прямым методом. Поддерживающая терапия. Профилактика прироста кариеса. Профилактика кариеса методами, препятствующими передаче микробов. Скрининг для оценки риска кариеса зубов. Диагностика кариеса. Методы и вспомогательные средства. Кариес гладких и проксимальных поверхностей. Кариес ямок и фиссур. Кариес корня. Документация и план лечения. Групповая профилактика кариеса зубов с использованием фторидов. Питание и кариес зубов.	
8. Иллюстрационные материалы:	45 слайдов – компьютерная презентация	
9. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №8

1. Тема:	«Профилактика некариозных заболеваний твердых тканей зубов».	
2. Дисциплина:	«Стоматология общей практики»	
3. Специальность:	«Стоматология общей практики» 31.08.72	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):		2 часа
5. Учебная цель:	сформировать представления о профилактике некариозных заболеваний твердых тканей зубов.	
6. Объем повторной информации (в минутах):		30 минут
Объем новой информации (в минутах):		60 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения:	Болезни зубов некариозного происхождения. Некариозные поражения твердых тканей зубов, возникающие в период фолликулярного развития их тканей. Гипоплазия. Эндемический флюороз зубов. Аномалии развития, прорезывания зубов, изменение их цвета. Наследственные нарушения развития зубов. Формирования неполноценной эмали. Формирование неполноценного дентина. Поражения зубов, возникающие после их прорезывания. Профилактика износа зубов. Клинические формы дефектов твердых тканей зуба. Дисколорит. Стирание твердых тканей зубов. Абразивный, клиновидный дефекты. Эрозия зубов, профилактика. Медикаментозные и токсические нарушения развития твердых тканей зуба. Некроз твердых тканей зубов. Травма зубов. Основы для оценки методов диагностики и прогнозирования. Рецессия десны. Обнажение фуркации. Профилактика лучевого поражения. Реконструктивная концепция ориентированная на профилактику. Последствия потери зуба. Протез вместо утраченного зуба. Реставрационные концепции. Несъемное или съемное протезирование. Профилактика атрофии альвеолярного гребня. Заболевания височно-нижнечелюстного сустава.	
8. Иллюстрационные материалы:	45 слайдов – компьютерная презентация	
9. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №9

1. Тема:	«Профилактика зубочелюстных аномалий. Профилактика стоматологических заболеваний у беременных и детей раннего возраста».	
2. Дисциплина:	«Стоматология общей практики»	
3. Специальность:	«Стоматология общей практики» 31.08.72	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):		2 часа
5. Учебная цель:	сформировать представления о профилактике зубочелюстных аномалий	
6. Объем повторной информации (в минутах):		30 минут
Объем новой информации (в минутах):		60 минут

<p>7. План лекции, последовательность ее изложения: Групповая профилактика. Профилактика, стоматологическая помощь детям и обслуживание в дошкольных учреждениях и школе. Профилактика в ортодонтии. Профилактика функциональных и морфологических нарушений. Профилактические мероприятия в различные возрастные периоды. Профилактика функциональных нарушений зубочелюстных системы. Лечебная гимнастика для нормализации функции мышц челюстно-лицевой области. Хирургические и терапевтические профилактические мероприятия. Профилактика морфологических нарушений – аномалий зубов, зубных рядов и окклюзии. Ортодонтия и риск кариеса зубов. Домашняя чистка зубов ортодонтическими пациентами. Профессиональная чистка зубов ортодонтических пациентов. Ранняя диагностика нарушений прикуса. Распознавание мукогингивальных проблем. Контроль смены зубов, контроль опорных зон. Подрывная резорбция и депрессия моляров. Смещение клыка. Перекрестный прикус. Прогенические формы. Класс Энгля II, I. Глубокий прикус. Открытый прикус. Раннее распознавание: своевременное восприятие. Профилактика травмы защитой рта. Особенности профилактики стоматологических заболеваний у беременных, детей и подростков.</p>
<p>8. Иллюстрационные материалы: 96 слайдов – компьютерная презентация</p>
<p>9. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru</p>

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №10

1. Тема:	«Ранняя диагностика, лечение злокачественных новообразований. Стоматологическое просвещение населения».	
2. Дисциплина:	«Стоматология общей практики»	
3. Специальность:	«Стоматология общей практики» 31.08.72	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):		2 часа
5. Учебная цель: сформировать представления о принципах ранней диагностики, лечения злокачественных новообразований.		
6. Объем повторной информации (в минутах):		30 минут
Объем новой информации (в минутах):		60 минут
<p>7. План лекции, последовательность ее изложения: Персонал, выполняющий мероприятия по индивидуальной профилактике. Планирование комплекса профилактических мероприятий с учетом особенностей стоматологического статуса. Общие представления о заболеваниях слизистой оболочки полости рта. Строение слизистой оболочки полости рта. Элементы поражения СОПР. Патоморфологические процессы на СОПР. Профилактика травмы СОПР. Вирусные поражения СОПР. Профилактика, ранняя диагностика и лечение карциномы и предраковых состояний в полости рта. Ранняя диагностика, лечение внеротовых злокачественных новообразований. Ответственность стоматолога при изменениях кожи и красной каймы губ. Дифференциальный диагноз лейкоплакии. Ранняя диагностика/первичная профилактика. Вторичная профилактика/лечение. Табак, алкоголь и изменения слизистой оболочки рта. Небо курильщика, лейкодема, меланоз курильщика. Анемия, лейкоз, буллезные дерматозы. Гепатиты, синдромы, инфекционные заболевания. Профилактика, диагностика, лечение.</p>		
8. Иллюстрационные материалы: 40 слайдов – компьютерная презентация		
9. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №11

1. Тема:	«Общие вопросы стоматологии детского возраста. Анатомия временных и постоянных зубов».	
2. Дисциплина:	«Стоматология общей практики»	
3. Специальность:	«Стоматология общей практики» 31.08.72	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):		2 часа
5. Учебная цель: сформировать представления об общих вопросах стоматологии детского возраста.		
6. Объем повторной информации (в минутах):		30 минут
Объем новой информации (в минутах):		60 минут
<p>7. План лекции, последовательность ее изложения: Общие вопросы стоматологии детского возраста. Профилактика стоматологических заболеваний. Диспансеризация детского населения у стоматолога. Обезболивание. Интенсивная терапия. Реанимация. Организация стоматологической помощи детского возраста. Особенности обследования стоматологического больного в стоматологии детского возраста. Анатомия зубочелюстной системы. Стадии развития зуба. Развитие временных и постоянных зубов. Общее строение зуба. Механизм смены зубов. Зубная формула во временном, сменном и постоянном прикусе. Временный и сменный прикус. Постоянный прикус. Группы зубов временного прикуса, сроки прорезывания, сроки минерализации и сроки смены временных зубов. Группы зубов постоянного прикуса и сроки прорезывания. Клинические особенности анатомо - гистологического строения зубов. Анатомия временных зубов. Анатомия постоянных зубов. Зубная дуга.</p>		

Альвеолярная дуга. Апикальная (базальная) дуга. Факторы, обеспечивающие устойчивость зубов. Анатомическая и клиническая коронка зуба. Анатомическая и клиническая шейка зуба. Поражения твердых тканей зуба. Процессы де- и реминерализации эмали. Воспалительные заболевания челюстно – лицевой области. Заболевания слизистой оболочки полости рта. Болезни пародонта. Строение пародонта. Функции пародонта. Десневая бороздка. Десневая жидкость. Зубодесневое соединение. Пародонт. Врожденные пороки развития лица, челюстей и зубов. Аномалии развития СОПР. Сверхкомплектные зубы. Расщелины лица. Пороки развития верхней губы. Расщелины неба. Заболевания височно-нижнечелюстного сустава. Повреждение зубов, челюстных костей и мягких тканей лица. Опухоли и опухолеподобные образования мягких тканей и костей лица. Особенности опухолей у детей. Новообразования мягких тканей полости рта, лица и шеи. Опухоли и дисплазии лицевых костей.
8.Иллюстрационные материалы: 45 слайдов – компьютерная презентация
9. Литература для проработки: ЭБД “Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №12

1. Тема:	«Зубочелюстная система. Анатомо-функциональный комплекс. Биомеханика жевательного аппарата. Артикуляция и окклюзия».	
2. Дисциплина:	«Стоматология общей практики»	
3. Специальность:	«Стоматология общей практики» 31.08.72	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):		2 часа
5. Учебная цель:	сформировать представления о зубочелюстной системе.	
6. Объем повторной информации (в минутах):		30 минут
Объем новой информации (в минутах):		60 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения:	Анатомия зубочелюстной системы. Нормальное развитие зубочелюстной системы. Период внутриутробного развития. Анатомо - физиологические основы челюстно-лицевой области. Основы гнатологии. Основные положения гнатологии. Процесс функционирования зубочелюстной системы. Реконструктивные формы лечения зубов, зубных рядов и заболеваний височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС). Стоматогнатическая система. Функции стоматогнатической системы. Жевательный аппарат. Биомеханика жевательного аппарата. Компоненты жевательной системы и функциональное взаимодействие. Структуры стоматогнатической системы. Основные понятия и термины в гнатологии. Биодинамика прикуса. Окклюзия. Виды и компоненты окклюзии. Центральная окклюзия. Контакты зубов при центральной окклюзии. Передняя окклюзия. Задняя контактная окклюзия. Боковая (трансверзальная) окклюзия. Патологическая окклюзия. Травматическая окклюзия. Ретрузия. Протрузия. Латеротрузия. Рабочая сторона. Балансирующая сторона. Медиотрузия. Парафункции. Дизокклюзия. Окклюзионная плоскость. Окклюзионная поверхность. Артикуляция («динамическая окклюзия»). Прикус. Физиологические виды прикуса. Аномалийные виды прикуса. Высота окклюзии. Положение физиологического покоя. Высота покоя. Межокклюзионное пространство. Строение ВНЧС. Височный компонент сустава. Нижнечелюстной компонент сустава. Регуляция движений в ВНЧС. Сознательные, рефлекторные и ритмичные движения. Движения нижней челюсти. Движения нижней челюсти в сагитальной плоскости. Открывание и закрывание рта. Движения нижней челюсти в трансверсальной плоскости. Жевательная функция. Цикл жевательных движений по U.Posselt в трех плоскостях.	
8.Иллюстрационные материалы:	45 слайдов – компьютерная презентация	
9. Литература для проработки:	ЭБД “Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №13

1. Тема:	«Основы ортодонтии».	
2. Дисциплина:	«Стоматология общей практики»	
3. Специальность:	«Стоматология общей практики» 31.08.72	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):		2 часа
5. Учебная цель:	сформировать представления об основах ортодонтии	
6. Объем повторной информации (в минутах):		30 минут
Объем новой информации (в минутах):		60 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения:	История развития ортодонтии. Организация ортодонтической помощи. Нормальное развитие зубочелюстной системы. Классификации зубочелюстных аномалий. Этиология зубочелюстных аномалий. Обоснование ортодонтического лечения. Прикус. Классификация физиологических типов прикуса. Классификация аномалий зубов и челюстей. Классификация аномалий прикуса. Методы лечения зубочелюстных аномалий. Биологические основы ортодонтического лечения. Этиология и классификация прикуса. Лечение во время прорезывания зубов. Челюстно-лицевой рост, клеточные основы перемещения. Ортодонтическая оценка. Цефалометрия. Ортодонтическое лечение взрослых пациентов. Ортодонтия и ортодонтическая хирургия. Расщелина губы и твердого неба и другие челюстно - лицевые	

аномалии. Первая помощь в ортодонтии. Методы диагностики зубочелюстных аномалий. Сагитальная, фронтальная и сагитальная плоскости. Схема плоскостей. Оклюзионная (жевательная) плоскость. Компенсационная кривая Уилсона. Сагитальная кривая Шпее. Камперовская линия (горизонталь). Франкфускреткая горизонталь. НРР- плоскость (Hamulus Incisive Papilla). Горизонтальная плоскость черепа. Протетическая плоскость. Соотношение челюстей. Центральное соотношение челюстей. Шарнирная ось. Прикус. Классификация ортодонтических аппаратов. Брекеты – система (лечебный, внутриротовой, назубный, несъемный, механически действующий аппарат). Морфологические изменения в зубочелюстной системе под влиянием ортодонтического лечения. Ортодонтический инструментарий.
8. Иллюстрационные материалы: 30 слайдов – компьютерная презентация
9. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №14

1. Тема:	«Ортопедические методы замещения дефектов зубов. Дефекты зубных рядов».	
2. Дисциплина:	«Стоматология общей практики»	
3. Специальность:	«Стоматология общей практики» 31.08.72	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель: сформировать представления об ортопедических методах замещения дефектов зубов.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут	
Объем новой информации (в минутах):	60 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	<p>Строение зубов и основы моделирования. Принципы препарирования под ортопедические конструкции. Вкладка (вставка, inlay, onlay, overlay, rinlay), виниры. Микропротез. Методы изготовления и материалы подкладки. Понятие о восстановлении разрушенных коронок зубов. Подготовка корней под литые культевые вкладки. Искусственные коронки. Показания и противопоказания к применению коронок. Принципы препарирования под коронки. Ортопедические методы замещения дефектов зубов. Классификация дефектов зубных рядов. Классификация дефектов протезов. Артикуляторы. Классификация артикуляторов. Биомеханика нижней челюсти. Изменения височно-нижнечелюстного сустава в связи с потерей зубов. Замещение дефектов зубного ряда различными видами несъемных мостовидных протезов. Понятие об адгезионных мостовидных протезах и протезах с использованием имплантатов. Конструкция современного съемного протеза. Фиксация частичных съемных протезов. Планирование конструкции дугового протеза. Анатомо – физиологические основы челюстно-лицевой области. Степень податливости слизистой оболочки. Буферные зоны слизистой оболочки протезного поля. Выбор конструкции съемного протеза от особенностей строения слизистой оболочки протезного поля. Введение в гнатологию. Биомеханика зубочелюстной системы. Законы артикуляции. Профилактика зубочелюстных аномалий и деформаций. Конструкция съемного протеза. Искусственные зубы. Способы фиксации частичных съемных протезов. Конструкции кламмеров. Классификации кламмеров. Материалы для изготовления кламмеров. Балочные крепления. Замковые крепления (атачменты). Протезирование дефектов зубных рядов бюгельными протезами. Оклюдатор. Методы изготовления бюгельных протезов (КХС). Принципиальные различия отливки восковых деталей. Технологический процесс изготовления цельнолитого каркаса. Папаллелометр. Конструкции бюгельных протезов по А.Д.Шварцу при I-IV классу по Кеннеди. Симптоматика полной потери зубов, диагностика, план протезирования, специальная подготовка и фиксация полного съемного протеза. Протезирование при полном отсутствии зубов. Классификация беззубых челюстей. Фиксация и стабилизация съемных пластиночных протезов. Этапы протезирования при полном отсутствии зубов. Функциональные слепки. Индивидуальная ложка. Определение центрального соотношения челюстей. Определение высоты прикуса. Центральная окклюзия. Постановка искусственных зубов. Смешанная постановка зубов. Ближайшие и отдаленные результаты протезирования. Челюстно-лицевая ортопедия и травматология. Ортопедическое лечение больных с переломами челюстей, последствий травмы челюстей. Протезирование после резекции челюстей. Протезирование больных с приобретенными дефектами твердого и мягкого неба. Ортопедические аспекты лечения. Протезирование при дефектах лица (экзопротезы). Ортопедическая помощь при восстановительной хирургии лица и челюсти. Ортопедическое лечение заболеваний пародонта и ВНЧС.</p>	
8. Иллюстрационные материалы: 45 слайдов – компьютерная презентация		
9. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №15

1. Тема:	«Выбор метода проведения эндодонтического лечения».
2. Дисциплина:	«Стоматология общей практики»
3. Специальность:	«Стоматология общей практики» 31.08.72

4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2 часа
5. <i>Учебная цель:</i> формирование у слушателей представления о методах проведения эндодонтического лечения.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 минут
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	60 минут
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i> Эндодонтия. Основные клиничко-анатомические понятия. Неотложная помощь в эндодонтии. Эндодонтическая подготовка к проведению хирургических методов лечения заболеваний пульпы и периодонта. Стоматогенный очаг инфекции, очагово-обусловленные заболевания. Гистология и физиология пульпы. Функции пульпы. Современные представления об этиологии, патогенезе и клинике пульпита. Влияние на пульпу зуба факторов старения и патологических состояний организма. Клиническая характеристика пульпита. Пульпит. Классификация. Острые формы пульпита. Хронические формы пульпита. Хронические формы пульпита в стадии обострения. Ретроградный пульпит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Ошибки в диагностике пульпитов. Методы лечения пульпитов. Гистология и физиология периодонта. Функции периодонта. Современные представления об этиологии, патогенезе и клинике периодонта. Влияние на периодонт зуба факторов старения и патологических состояний организма. Клиническая характеристика периодонтита. Современные методы лечения периодонтита в зависимости от формы. Лечение острого апикального периодонтита. Лечение хронического апикального периодонтита. Комплексное лечение верхушечного периодонтита. Консервативные методы лечения периодонтита. Повторное эндодонтическое лечение. Роль физиотерапии в лечении верхушечного периодонтита. Ошибки и осложнения при лечении периодонтита.	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> 25 слайдов – компьютерная презентация	
9. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №16

1. <i>Тема:</i>	«Хирургическая стоматология и основы челюстно – лицевой хирургии».	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Стоматология общей практики»	
3. <i>Специальность:</i>	«Стоматология общей практики» 31.08.72	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2 часа	
5. <i>Учебная цель:</i> изучить особенности хирургической стоматологии и основы челюстно – лицевой хирургии.		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	60 минут	
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i> Предмет и основные этапы развития хирургической стоматологии и челюстно – лицевой хирургии. Организация хирургической стоматологической помощи больным с патологией челюстно – лицевой области. Контроль инфекции в хирургической стоматологии. Обследование хирургического стоматологического больного. Удаление зубов. Инфекционные воспалительные заболевания челюстно – лицевой области. Периодонтит, периостит, остеомиелит челюсти. Абсцессы и флегмоны лица и шеи. Лимфангит, лимфаденит, аденофлегмона лица и шеи. Болезни прорезывания зубов. Одонтогенное воспаление верхнечелюстной пазухи. Специфические инфекционные воспалительные заболевания лица и шеи, полости рта, челюстей. Инфекционные и протозальные заболевания и поражения челюстно – лицевой области и полости рта. Заболевания и повреждения слюнных желез. Диагностика и лечение осложнений воспалительных заболеваний челюстно – лицевой области. Неогнестрельные и огнестрельные повреждения, ожоги, отморожения, лучевые поражения челюстно – лицевой области. Заболевания и поражения нервов лица и челюстей. Заболевания и поражения височно – нижнечелюстного сустава. Кисты челюстей. Опухоли и опухолеподобные образования челюстно – лицевой области. Врожденные пороки челюстно – лицевой области и шеи. Восстановительные операции на мягких тканях лица и шеи. Костная пластика нижней челюсти. Аллопластика височно – нижнечелюстного сустава. Хирургическое лечение аномалий и деформаций челюстей. Хирургическое лечение посттравматических деформаций лицевого черепа. Компрессионно – дистракционные методы лечения при реконструкции верхней и нижней челюстей. Основы эстетической хирургии лица и шеи. Основы эндопротезирования и эктопротезирования лица. Зубная и челюстно – лицевая имплантация.		
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> 45 слайдов – компьютерная презентация		
9. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №17

1. <i>Тема:</i>	«Стоматологическое материаловедение».	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Стоматология общей практики»	
3. <i>Специальность:</i>	«Стоматология общей практики» 31.08.72	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2 часа	

5. <i>Учебная цель:</i> изучить основы стоматологического материаловедения.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 минут
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	60 минут
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i> Понятие о материаловедении. Классификация материалов и требования, предъявляемые к ним. Основные (конструкционные) и вспомогательные материалы. Классификация материалов, применяемых в стоматологии, оттисковые материалы. Характеристика оттисков (слепков) и методика их получения. Ложки для оттисков. Металлы и сплавы. Полимеры. Керамика (стоматологический фарфор, ситталы). Моделировочные, формовочные, абразивные материалы. Фиксирующие материалы (временные и постоянные), применяемые в ортопедической стоматологии. Стоматологические цементы (минеральные и полимерные). Механизмы соединения цементов с культей препарированного зуба. Композиционные материалы («цементы») и алгоритм их применения для постоянной фиксации различных несъемных протезов.	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> 45 слайдов – компьютерная презентация	
9. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №18

1. <i>Тема:</i>	«Пломбировочные материалы и методики их клинического применения».	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Стоматология общей практики»	
3. <i>Специальность:</i>	«Стоматология общей практики» 31.08.72	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2 часа	
5. <i>Учебная цель:</i> сформировать и усовершенствовать профессиональные компетенции по пломбировочным материалам и методики их клинического применения.		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	30 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	60 минут	
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i> Стоматологическое материаловедение. Классификация материалов и требования, предъявляемые к ним. Современные пломбировочные материалы и технологии, используемые при лечении кариеса. Понятие «пломбирование» и «реставрация» зуба. Требования к «идеальному» пломбировочному материалу. Варианты наложения постоянных пломб, изолирующих и лечебных прокладок. Классификация пломбировочных материалов. Современные инструменты и аксессуары для пломбирования дефектов твердых тканей зубов, шлифования и полирования пломб. Материалы для повязок, временных пломб, лечебных прокладок. Стоматологические цементы. СИЦ. Композиционные материалы. Компомеры. Ормомеры. Наноккомпозиты. Общие сведения: состав, способы отверждения, полимеризационная усадка. Адгезивные технологии при пломбировании композитами. Методики клинического применения композитов.		
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> 45 слайдов – компьютерная презентация		
9. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

13.2. Методические указания к практическим занятиям

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №1

1. <i>Тема:</i>	«Основные структурные подразделения лечебно-профилактических стоматологических учреждений».	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Стоматология общей практики»	
3. <i>Специальность:</i>	«Стоматология общей практики» 31.08.72	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	18 часов	
5. <i>Учебная цель:</i> Изучение темы: Основные структурные подразделения лечебно-профилактических стоматологических учреждений. Стоматологическая поликлиника, ее виды, категории. Штатные нормативы и функциональные обязанности медицинского персонала. Предметы и задачи терапевтической стоматологии.		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	270 мин	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	540 мин	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение литературы, конспект по теме		
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		

10. Литература для проработки:
ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №2

1. Тема:	«Организация и оборудование стоматологического кабинета».	
2. Дисциплина:	«Стоматология общей практики»	
3. Специальность:	«Стоматология общей практики» 31.08.72	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	18 часов	
5. Учебная цель:	Изучение темы: Организация и оборудование стоматологического кабинета. Нормативы и требования к организации стоматологического кабинета Основные принципы асептики в стоматологическом кабинете.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	270 мин	
Объем новой информации (в минутах):	540 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №3

1. Тема:	«Организация стоматологического приема, медицинская документация врача-стоматолога, требования к ее заполнению».	
2. Дисциплина:	«Стоматология общей практики»	
3. Специальность:	«Стоматология общей практики» 31.08.72	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	18 часов	
5. Учебная цель:	Изучение темы: Организация стоматологического приема, медицинская документация врача-стоматолога, требования к ее заполнению. Психологические аспекты профессионального взаимодействия врача - стоматолога и пациента. Деонтология и врачебная этика в стоматологии. Эргономические основы организации работы врача - стоматолога.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	270 мин	
Объем новой информации (в минутах):	540 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	: изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №4

1. Тема:	«Основы диагностики стоматологических заболеваний. »	
2. Дисциплина:	«Стоматология общей практики»	
3. Специальность:	«Стоматология общей практики» 31.08.72	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	18 часов	
5. Учебная цель:	Изучение темы: Основы диагностики стоматологических заболеваний. Понятие здоровья, адаптации, болезни (нозология), этиологии, патогенеза, синдрома, симптома, семиотики (семиологии). Правила (алгоритм) диагностического процесса. Медицинская карта стоматологического больного.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	270 мин	
Объем новой информации (в минутах):	540 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными	

компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №5

1. Тема:	«Основные клинические методы обследования стоматологического пациента».	
2. Дисциплина:	«Стоматология общей практики»	
3. Специальность:	«Стоматология общей практики» 31.08.72	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	18 часов	
5. Учебная цель:	Изучение вопросов: Основные клинические методы обследования стоматологического пациента. Дополнительные методы обследования. Рентгенологические методы обследования. Клинические, функциональные, лабораторные методы обследования. Дополнительные методы обследования Содержание и формулировка диагноза. Прогноз. Эпикриз.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	270 мин	
Объем новой информации (в минутах):	540 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №6

1. Тема:	«Общее обезболивание».	
2. Дисциплина:	«Стоматология общей практики»	
3. Специальность:	«Стоматология общей практики» 31.08.72	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	18 часов	
5. Учебная цель:	Изучение вопросов: Общее обезболивание. Виды общего обезболивания; наркоз (ингаляционный и неингаляционный), нейролептоаналгезия, центральная аналгезия, аудианалгезия и гипноз. Реанимация. Интенсивная терапия.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	270 мин	
Объем новой информации (в минутах):	540 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №7

1. Тема:	«Местное обезболивание. Инструменты для проведения местного обезболивания. Характеристика применяемых анестетиков».	
2. Дисциплина:	«Стоматология общей практики»	
3. Специальность:	«Стоматология общей практики» 31.08.72	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	18 часов	
5. Учебная цель:	Изучение вопросов: Местное обезболивание. Инструменты для проведения местного обезболивания. Характеристика применяемых анестетиков. Неинъекционный и	

инъекционный методы. Интралигаментарная, интерсептальная, внутривульпарная анестезии.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	270 мин
Объем новой информации (в минутах):	540 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №8

1. Тема:	«Местное обезболивание. Инфильтрационная и проводниковая анестезии. Комбинированное и потенцированное обезболивание».	
2. Дисциплина:	«Стоматология общей практики»	
3. Специальность:	«Стоматология общей практики» 31.08.72	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	18 часов	
5. Учебная цель: Изучение вопросов: Местное обезболивание. Инфильтрационная и проводниковая анестезии. Комбинированное и потенцированное обезболивание. Анатомио – топографическое обоснование различных способов местной анестезии. Осложнения при местном обезболивании и их профилактика.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	270 мин	
Объем новой информации (в минутах):	540 мин	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №9

1. Тема:	«Теория происхождения кариеса зубов».	
2. Дисциплина:	«Стоматология общей практики»	
3. Специальность:	«Стоматология общей практики» 31.08.72	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	18 часов	
5. Учебная цель: Изучение вопросов: Теория происхождения кариеса зубов. Этиология. Современное представление о причине возникновения кариеса зубов. Ротовая жидкость. Особенности строения и функции твердых тканей зуба. Патогенез. Эпидемиология. Классификация кариеса зубов. Клинические проявления и диагностика кариеса зубов.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	270 мин	
Объем новой информации (в минутах):	540 мин	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №10

1. Тема:	«Оборудование и инструменты для препарирования зуба. Лечение кариеса».
----------	--

2. Дисциплина:	«Стоматология общей практики»	
3. Специальность:	«Стоматология общей практики» 31.08.72	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	18часов	
5. Учебная цель:	Изучение вопросов: Оборудование и инструменты для препарирования зуба. Лечение кариеса. Принципы и техника препарирования твердых тканей зубов. Способы препарирования кариозных полостей. Выбор тактики препарирования с учетом индивидуальной кариесрезистентности и свойств, применяемых пломбировочных материалов. Основные этапы и принципы препарирования кариозных полостей. Инструменты.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	270 мин	
Объем новой информации (в минутах):	540 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №11

1. Тема:	«Классификация по Блэку. Основные этапы и правила препарирования полостей (I, II, III, IV, V) классов по Блэку».	
2. Дисциплина:	«Стоматология общей практики»	
3. Специальность:	«Стоматология общей практики» 31.08.72	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	18часов	
5. Учебная цель:	Изучение вопросов: Классификация по Блэку. Основные этапы и правила препарирования полостей (I, II, III, IV, V) классов по Блэку. Особенности препарирования под эстетические конструкции.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	270 мин	
Объем новой информации (в минутах):	540 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №12

1. Тема:	«Эндодонтия. Основные клинико-анатомические понятия. Эндодонтический инструментарий, аксессуары. Медикаментозные препараты».	
2. Дисциплина:	«Стоматология общей практики»	
3. Специальность:	«Стоматология общей практики» 31.08.72	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	20часов	
5. Учебная цель:	Изучение вопросов: Эндодонтия. Основные клинико-анатомические понятия. Эндодонтический инструментарий, аксессуары. Медикаментозные препараты. Средства для девитализации пульпы зуба. Очистка и ирригация системы корневых каналов. Препараты для антисептических повязок. Препараты для химического расширения корневых каналов. Средства для остановки кровотечений из корневых каналов.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	300 мин	
Объем новой информации (в минутах):	600 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	

8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение литературы, конспект, работа с пациентами
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.
10. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №13

1. <i>Тема:</i>	«Основные этапы эндодонтического лечения. Раскрытие полости рта, создание эндодонтического доступа, ампутация коронковой пульпы».	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Стоматология общей практики»	
3. <i>Специальность:</i>	«Стоматология общей практики» 31.08.72	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	18 часов	
5. <i>Учебная цель:</i> Изучение вопросов: Основные этапы эндодонтического лечения. Раскрытие полости рта, создание эндодонтического доступа, ампутация коронковой пульпы. Прохождение корневых каналов. Определение рабочей длины. Инструментальная и медикаментозная обработка корневых каналов. Методы механической обработки (расширения) корневых каналов. Апикально-коронарные методы. Коронально – апикальные методы.		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	270 мин	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	540 мин	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение литературы, конспект, работа с пациентами		
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		
10. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №14

1. <i>Тема:</i>	«Материалы для пломбирования корневых каналов. Пломбирования корневых каналов. Корневая пломба. Методики пломбирования корневых каналов. Дополнительные инструменты и приспособления».	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Стоматология общей практики»	
3. <i>Специальность:</i>	«Стоматология общей практики» 31.08.72	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	18 часов	
5. <i>Учебная цель:</i> Изучение вопросов: Материалы для пломбирования корневых каналов. Пломбирования корневых каналов. Корневая пломба. Методики пломбирования корневых каналов. Дополнительные инструменты и приспособления. Система инструментов для извлечения внутрикорневых металлических штифтов и вкладок, для извлечения фрагментов инструментов из корневых каналов. Фиброволоконные штифты. Состояние проблемы современной эндодонтии.		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	270 мин	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	540 мин	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение литературы, конспект, работа с пациентами		
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		
10. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №15

1. <i>Тема:</i>	«Профилактика как философия. Эпидемиология. Организационные формы профилактики. Классификация профилактических мероприятий».	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Стоматология общей практики»	

3. <i>Специальность:</i>	«Стоматология общей практики» 31.08.72	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	18 часов	
5. <i>Учебная цель:</i>	Изучение вопросов: Профилактика как философия. Эпидемиология. Организационные формы профилактики. Классификация профилактических мероприятий. Индивидуальная профилактика. Мотивация пациента. Питание и стоматологическое здоровье. Индивидуальная гигиена полости рта. Профессиональная гигиена полости рта. Специальные стоматологические индексы. Пародонтальный индекс. Индексы гигиены полости рта. Средства для окрашивания налета. Зубные отложения. Клиника и диагностика болезней пародонта. Особенности обследования пациента с заболеваниями тканей пародонта.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	270 мин	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	540 мин	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i>	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. <i>Литература для проработки:</i>	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №16

1. <i>Тема:</i>	«Зубные отложения. Виды зубных отложений. Схема образования зубного камня. Влияние зубных отложений на возникновение стоматологических заболеваний»	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Стоматология общей практики»	
3. <i>Специальность:</i>	«Стоматология общей практики» 31.08.72	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	20 часов	
5. <i>Учебная цель:</i>	Изучение вопросов: Зубные отложения. Виды зубных отложений. Схема образования зубного камня. Влияние зубных отложений на возникновение стоматологических заболеваний. Оценка гигиенического состояния полости рта. Средства и инструменты, используемые при удалении зубных отложений. Ручные инструменты для профессиональной чистки зубов. Машинные методы удаления зубных отложений. Гигиена полости рта с использованием фторидов.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	300 мин	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	600 мин	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i>	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. <i>Литература для проработки:</i>	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №17

1. <i>Тема:</i>	«Этиология болезней пародонта. Клиника и диагностика болезней пародонта. Особенности обследования пациента с заболеваниями тканей пародонта. Лечение болезней пародонта».	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Стоматология общей практики»	
3. <i>Специальность:</i>	«Стоматология общей практики» 31.08.72	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	20 часов	
5. <i>Учебная цель:</i>	Изучение вопросов: Этиология болезней пародонта. Клиника и диагностика болезней пародонта. Особенности обследования пациента с заболеваниями тканей пародонта. Лечение болезней пародонта. Мероприятия профессиональной профилактики заболеваний пародонта. Профессиональная профилактика на стадиях лечения заболевания пародонта. Предупреждение рецидива пародонтального кармана. Сохранение терапевтического успеха после	

лечения пародонта. Рациональное питание в профилактике болезней пародонта. Дифференцированный выбор зубных паст. Массаж десен. Хирургические методы лечения. Ортодонтические и ортопедические мероприятия. Скрининг риска развития патологии пародонта.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	300 мин
Объем новой информации (в минутах):	600 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №18

1. Тема:	«Профилактика кариеса зубов. Индивидуальная профилактика кариеса. Этиология кариеса зубов».	
2. Дисциплина:	«Стоматология общей практики»	
3. Специальность:	«Стоматология общей практики» 31.08.72	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	20 часов	
5. Учебная цель: Изучение вопросов: Профилактика кариеса зубов. Индивидуальная профилактика кариеса. Этиология кариеса зубов. Домашняя профилактика. Зубная бляшка. Питание и управление питанием. Средства для гигиены полости рта. Фториды. Слюна и здоровье полости рта. Профессиональная профилактика зубов. Определение риска возникновения кариеса зубов. Герметизация фиссур.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	300 мин	
Объем новой информации (в минутах):	600 мин	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №19

1. Тема:	«Реставрационная терапия, ориентированная на профилактику. Первичное лечение кариозного поражения. Сохранение и коррекция имеющихся реставраций».	
2. Дисциплина:	«Стоматология общей практики»	
3. Специальность:	«Стоматология общей практики» 31.08.72	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	20 часов	
5. Учебная цель: Изучение вопросов: Реставрационная терапия, ориентированная на профилактику. Первичное лечение кариозного поражения. Сохранение и коррекция имеющихся реставраций. Коррекция цвета и формы зубов прямым методом. Поддерживающая терапия. Профилактика кариеса. Скрининг для оценки риска кариеса зубов. Кариес гладких и проксимальных поверхностей. Кариес ямок и фиссур. Кариес корня. Документация и план лечения. Групповая профилактика кариеса зубов с использованием фторидов. Питание и кариес зубов.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	300 мин	
Объем новой информации (в минутах):	600 мин	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		

10. Литература для проработки:
ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №20

1. Тема:	«Болезни зубов некариозного происхождения. Некариозные поражения твердых тканей зубов, возникающие в период фолликулярного развития их тканей».	
2. Дисциплина:	«Стоматология общей практики»	
3. Специальность:	«Стоматология общей практики» 31.08.72	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	20 часов	
5. Учебная цель:	Изучение вопросов: Болезни зубов некариозного происхождения. Некариозные поражения твердых тканей зубов, возникающие в период фолликулярного развития их тканей. Гипоплазия. Эндемический флюороз зубов. Аномалии развития, прорезывания зубов, изменение их цвета. Наследственные нарушения развития зубов. Формирования неполноценной эмали. Формирование неполноценного дентина.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	300 мин	
Объем новой информации (в минутах):	600 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №21

1. Тема:	«Поражения зубов, возникающие после их прорезывания. Клинические формы дефектов твердых тканей зуба»	
2. Дисциплина:	«Стоматология общей практики»	
3. Специальность:	«Стоматология общей практики» 31.08.72	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	18 часов	
5. Учебная цель:	Изучение вопросов: Поражения зубов, возникающие после их прорезывания. Клинические формы дефектов твердых тканей зуба. Дисколорит. Стирание твердых тканей зубов. Абразивный, клиновидный дефекты. Эрозия зубов, профилактика. Медикаментозные и токсические нарушения развития твердых тканей зуба. Некроз твердых тканей зубов. Травма зубов. Основы для оценки методов диагностики и прогнозирования. Рецессия десны. Обнажение фуркации. Реконструктивная концепция ориентированная на профилактику. Последствия потери зуба. Протез вместо утраченного зуба. Реставрационные концепции.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	300 мин	
Объем новой информации (в минутах):	600 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №22

1. Тема:	«Групповая профилактика. Профилактика, стоматологическая помощь детям и обслуживание в дошкольных учреждениях и школе».	
2. Дисциплина:	«Стоматология общей практики»	
3. Специальность:	«Стоматология общей практики» 31.08.72	

4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	18 часов
5. <i>Учебная цель:</i> Изучение вопросов: Групповая профилактика. Профилактика, стоматологическая помощь детям и обслуживание в дошкольных учреждениях и школе. Профилактика функциональных и морфологических нарушений. Профилактические мероприятия в различные возрастные периоды. Лечебная гимнастика для нормализации функции мышц челюстно-лицевой области. Хирургические и терапевтические профилактические мероприятия. Распознавание мукогингивальных проблем.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	270 мин
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	540 мин
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №23

1. <i>Тема:</i>	«Профилактика в ортодонтии. Ортодонтия и риск кариеса зубов».
2. <i>Дисциплина:</i>	«Стоматология общей практики»
3. <i>Специальность:</i>	«Стоматология общей практики» 31.08.72
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	18 часов
5. <i>Учебная цель:</i> Изучение вопросов: Профилактика в ортодонтии. Ортодонтия и риск кариеса зубов. Домашняя чистка зубов ортодонтическими пациентами. Профессиональная чистка зубов ортодонтических пациентов. Ранняя диагностика нарушений прикуса. Контроль смены зубов, контроль опорных зон. Перекрестный прикус. Прогенические формы. Класс Энгля II, I. Глубокий прикус. Открытый прикус. Раннее распознавание: своевременное восприятие. Профилактика травмы защитой рта. Особенности профилактики стоматологических заболеваний у беременных, детей и подростков.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	270 мин
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	540 мин
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №24

1. <i>Тема:</i>	«Персонал, выполняющий мероприятия по индивидуальной профилактике. Планирование комплекса профилактических мероприятий с учетом особенностей стоматологического статуса».
2. <i>Дисциплина:</i>	«Стоматология общей практики»
3. <i>Специальность:</i>	«Стоматология общей практики» 31.08.72
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	18 часов
5. <i>Учебная цель:</i> Изучение вопросов: Персонал, выполняющий мероприятия по индивидуальной профилактике. Планирование комплекса профилактических мероприятий с учетом особенностей стоматологического статуса. Общие представления о заболеваниях слизистой оболочки полости рта. Строение слизистой оболочки полости рта. Элементы поражения СОПР. Патоморфологические процессы на СОПР. Профилактика травмы СОПР. Вирусные поражения СОПР.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	270 мин
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	540 мин

7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №25

1. Тема:	«Общие представления о заболеваниях слизистой оболочки полости рта»	
2. Дисциплина:	«Стоматология общей практики»	
3. Специальность:	«Стоматология общей практики» 31.08.72	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	20 часов	
5. Учебная цель: Изучение вопросов: Общие представления о заболеваниях слизистой оболочки полости рта. Табак, алкоголь и изменения слизистой оболочки рта. Небо курильщика, лейкодема, меланоз курильщика. Анемия, лейкоз, буллезные дерматозы. Гепатиты, синдромы, инфекционные заболевания. Профилактика, диагностика, лечение.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	300 мин	
Объем новой информации (в минутах):	600 мин	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №26

1. Тема:	«Профилактика, ранняя диагностика и лечение карциномы и предраковых состояний в полости рта».	
2. Дисциплина:	«Стоматология общей практики»	
3. Специальность:	«Стоматология общей практики» 31.08.72	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	20 часов	
5. Учебная цель: Изучение вопросов: Профилактика, ранняя диагностика и лечение карциномы и предраковых состояний в полости рта. Ранняя диагностика, лечение злокачественных новообразований. Ответственность стоматолога при изменениях кожи и красной каймы губ. Дифференциальный диагноз лейкоплакии. Ранняя диагностика, лечение.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	300 мин	
Объем новой информации (в минутах):	600 мин	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №27

1. Тема:	«Общие вопросы стоматологии детского возраста. Профилактика стоматологических заболеваний. Диспансеризация детского населения у стоматолога».	
2. Дисциплина:	«Стоматология общей практики»	
3. Специальность:	«Стоматология общей практики» 31.08.72	

4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	18 часов
5. <i>Учебная цель:</i> Изучение вопросов: Общие вопросы стоматологии детского возраста. Профилактика стоматологических заболеваний. Диспансеризация детского населения у стоматолога. Обезболивание. Интенсивная терапия. Реанимация. Организация стоматологической помощи детского возраста. Особенности обследования в стоматологии детского возраста. Анатомия зубочелюстной системы. Стадии развития зуба. Общее строение зуба. Механизм смены зубов. Зубная формула во временном, сменном и постоянном прикусе. Группы зубов временного прикуса, сроки прорезывания, сроки минерализации и сроки смены временных зубов. Группы зубов постоянного прикуса и сроки прорезывания. Поражения твердых тканей зуба. Процессы де- и реминерализации эмали.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	270 мин
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	540 мин
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №28

1. <i>Тема:</i>	«Воспалительные заболевания челюстно – лицевой области. Заболевания слизистой оболочки полости рта. Болезни пародонта».	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Стоматология общей практики»	
3. <i>Специальность:</i>	«Стоматология общей практики» 31.08.72	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	18 часов	
5. <i>Учебная цель:</i> Изучение вопросов: Воспалительные заболевания челюстно – лицевой области. Заболевания слизистой оболочки полости рта. Болезни пародонта. Строение пародонта. Функции пародонта. Зубодесневое соединение. Периодонт. Врожденные пороки развития лица, челюстей и зубов. Аномалии развития СОПР. Сверхкомплектные зубы. Заболевания ВНЧС. Повреждение зубов, челюстных костей и мягких тканей лица. Опухоли и опухолеподобные образования мягких тканей и костей лица. Особенности опухолей у детей. Новообразования мягких тканей полости рта, лица и шеи.		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	270 мин	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	540 мин	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение литературы, конспект, работа с пациентами		
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		
10. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №29

1. <i>Тема:</i>	«Анатомия зубочелюстной системы. Нормальное развитие зубочелюстной системы. Период внутриутробного развития. Основы гнатологии».	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Стоматология общей практики»	
3. <i>Специальность:</i>	«Стоматология общей практики» 31.08.72	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	18 часов	
5. <i>Учебная цель:</i> Изучение вопросов: Анатомия зубочелюстной системы. Нормальное развитие зубочелюстной системы. Период внутриутробного развития. Основы гнатологии. Реконструктивные формы лечения зубов, зубных рядов и заболеваний ВНЧС. Стоматогнатическая система. Жевательный аппарат. Биомеханика жевательного аппарата. Основные понятия и термины в гнатологии. Биодинамика прикуса. Оклюзия. Виды и		

компоненты окклюзии. Центральная окклюзия. Патологическая окклюзия. Травматическая окклюзия. Артикуляция («динамическая окклюзия»). Прикус. Физиологические виды прикуса. Аномалийные виды прикуса. Строение ВНЧС. Регуляция движений в ВНЧС. Движения нижней челюсти. Открывание и закрывание рта. Жевательная функция.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	270 мин
Объем новой информации (в минутах):	540 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №30

1. Тема:	«Организация ортодонтической помощи. Нормальное развитие зубочелюстной системы».	
2. Дисциплина:	«Стоматология общей практики»	
3. Специальность:	«Стоматология общей практики» 31.08.72	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	18 часов	
5. Учебная цель: Изучение вопросов: Организация ортодонтической помощи. Нормальное развитие зубочелюстной системы. Классификации зубочелюстных аномалий. Этиология зубочелюстных аномалий. Обоснование ортодонтического лечения. Этиология и классификация прикуса. Лечение во время прорезывания зубов. Челюстно-лицевой рост, клеточные основы перемещения. Цефалометрия. Ортодонтическое лечение взрослых пациентов. Ортодонтия и ортодонтическая хирургия. Первая помощь в ортодонтии. Методы диагностики зубочелюстных аномалий. Классификация физиологических типов прикуса. Классификация аномалий зубов и челюстей. Классификация аномалий прикуса. Методы лечения зубочелюстных аномалий. Биологические основы ортодонтического лечения. Классификация ортодонтических аппаратов. Морфологические изменения в зубочелюстной системе под влиянием ортодонтического лечения.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	270 мин	
Объем новой информации (в минутах):	540 мин	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа с пациентами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №31

1. Тема:	«Введение в гнатологию. Биомеханика зубочелюстной системы. Законы артикуляции. Конструкция съёмного протеза»	
2. Дисциплина:	«Стоматология общей практики»	
3. Специальность:	«Стоматология общей практики» 31.08.72	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	18 часов	
5. Учебная цель: Изучение вопросов: Введение в гнатологию. Биомеханика зубочелюстной системы. Законы артикуляции. Конструкция съёмного протеза. Искусственные зубы. Способы фиксации частичных съёмных протезов. Конструкции кламмеров. Балочные крепления. Замковые крепления (атачменты). Протезирование дефектов зубных рядов бюгельными протезами. Окклюдатор. Папалелометр. Конструкции бюгельных протезов по А.Д.Шварцу при I-IV классу по Кеннеди. Протезирование при полном отсутствии зубов. Центральная окклюзия. Постановка искусственных зубов. Смешанная постановка зубов.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	270 мин	

<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	540 мин
<i>7. Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
<i>8. Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
<i>9. Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
<i>10. Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №32

<i>1. Тема:</i>	«Строение зубов и основы моделирования. Принципы препарирования под ортопедические конструкции».	
<i>2. Дисциплина:</i>	«Стоматология общей практики»	
<i>3. Специальность:</i>	«Стоматология общей практики» 31.08.72	
<i>4. Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	18 часов	
<i>5. Учебная цель:</i> Изучение вопросов: Строение зубов и основы моделирования. Принципы препарирования под ортопедические конструкции. Вкладка, виниры. Микропротез. Методы изготовления и материалы под вкладки. Понятие о восстановлении разрушенных коронок зубов. Подготовка корней под литые культевые вкладки. Искусственные коронки. Принципы препарирования под коронки. Ортопедические методы замещения дефектов зубов. Классификация дефектов зубных рядов. К Артикуляторы. Биомеханика нижней челюсти. Изменения ВНЧС в связи с потерей зубов. Замещение дефектов зубного ряда различными видами несъемных мостовидных протезов. Понятие об адгезионных мостовидных протезах и протезах с использованием имплантатов. Конструкция современного съемного протеза. Фиксация частичных съемных протезов.		
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>	270 мин	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	540 мин	
<i>7. Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
<i>8. Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение литературы, конспект, работа с пациентами		
<i>9. Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		
<i>10. Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №33

<i>1. Тема:</i>	«Эндодонтия. Основные клинко-анатомические понятия. Неотложная помощь в эндодонтии».	
<i>2. Дисциплина:</i>	«Стоматология общей практики»	
<i>3. Специальность:</i>	«Стоматология общей практики» 31.08.72	
<i>4. Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	18 часов	
<i>5. Учебная цель:</i> Изучение вопросов: Эндодонтия. Основные клинко-анатомические понятия. Неотложная помощь в эндодонтии. Эндодонтическая подготовка к проведению хирургических методов лечения заболеваний пульпы и периодонта. Стоматогенный очаг инфекции, очагово-обусловленные заболевания. Гистология и физиология пульпы. Функции пульпы. Современные представления об этиологии, патогенезе и клинике пульпита. Клиническая характеристика пульпита. Классификация. Методы лечения пульпита.		
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>	270 мин	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	540 мин	
<i>7. Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
<i>8. Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение литературы, конспект, работа с пациентами		
<i>9. Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		

10. Литература для проработки:
ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №34

1. Тема:	«Гистология и физиология периодонта. Функции периодонта. Современные представления об этиологии, патогенезе и клинике периодонта»	
2. Дисциплина:	«Стоматология общей практики»	
3. Специальность:	«Стоматология общей практики» 31.08.72	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	18 часов	
5. Учебная цель:	Изучение вопросов: Гистология и физиология периодонта. Функции периодонта. Современные представления об этиологии, патогенезе и клинике периодонта. Влияние на периодонт зуба факторов старения и патологических состояний организма. Клиническая характеристика периодонтита. Современные методы лечения периодонтита в зависимости от формы. Лечение острого апикального периодонтита. Лечение хронического апикального периодонтита. Комплексное лечение верхушечного периодонтита. Методы лечения периодонтита	
6. Объем повторной информации (в минутах):	270 мин	
Объем новой информации (в минутах):	540 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №35

1. Тема:	«Организация хирургической стоматологической помощи больным с патологией ЧЛЮ».	
2. Дисциплина:	«Стоматология общей практики»	
3. Специальность:	«Стоматология общей практики» 31.08.72	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	18 часов	
5. Учебная цель:	Изучение вопросов: Организация хирургической стоматологической помощи больным с патологией ЧЛЮ. Обследование хирургического больного. Удаление зубов. Инфекционные воспалительные заболевания ЧЛЮ. Периодонтит, периостит, остеомиелит челюсти. Абсцессы и флегмоны лица и шеи. Лимфангит, лимфаденит, аденофлегмона лица и шеи. Болезни прорезывания зубов. Заболевания и повреждения слюнных желез. Неогнестрельные и огнестрельные повреждения, ожоги, отморожения, лучевые поражения ЧЛЮ.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	270 мин	
Объем новой информации (в минутах):	540 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №36

1. Тема:	«Заболевания и поражения нервов лица и челюстей. Заболевания и поражения ВНЧС. Кисты челюстей. Опухоли ЧЛЮ».	
2. Дисциплина:	«Стоматология общей практики»	
3. Специальность:	«Стоматология общей практики» 31.08.72	

4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	18 часов
5. <i>Учебная цель:</i> Изучение вопросов: Заболевания и поражения нервов лица и челюстей. Заболевания и поражения ВНЧС. Кисты челюстей. Опухоли ЧЛЮ. Врожденные пороки ЧЛЮ и шеи. Восстановительные операции на мягких тканях лица и шеи. Хирургическое лечение посттравматических деформаций лицевого черепа. Основы эстетической хирургии лица и шеи. Зубная и лицевая имплантология.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	270 мин
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	540 мин
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №37

1. <i>Тема:</i>	«Понятие о материаловедении. Классификация материалов и требования, предъявляемые к ним. Основные и вспомогательные материалы».	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Стоматология общей практики»	
3. <i>Специальность:</i>	«Стоматология общей практики» 31.08.72	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	10 часов	
5. <i>Учебная цель:</i> Изучение вопросов: Понятие о материаловедении. Классификация материалов и требования, предъявляемые к ним. Основные и вспомогательные материалы. Классификация материалов, применяемых в стоматологии, отгискные материалы.		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	150 мин	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	300 мин	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение литературы, конспект, работа с пациентами		
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		
10. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №38

1. <i>Тема:</i>	«Полимеры. Керамика (стоматологический фарфор, ситталы). Моделировочные, формовочные, абразивные материалы».	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Стоматология общей практики»	
3. <i>Специальность:</i>	«Стоматология общей практики» 31.08.72	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	10 часов	
5. <i>Учебная цель:</i> Изучение вопросов: Полимеры. Керамика (стоматологический фарфор, ситталы). Моделировочные, формовочные, абразивные материалы. Фиксирующие материалы (временные и постоянные), применяемые в ортопедической стоматологии.		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	150 мин	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	300 мин	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия		
8. <i>Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение литературы, конспект, работа с пациентами		
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		
10. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №39

1. Тема:	«Современные пломбировочные материалы и технологии, используемые при лечении кариеса».	
2. Дисциплина:	«Стоматология общей практики»	
3. Специальность:	«Стоматология общей практики» 31.08.72	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	8 часов	
5. Учебная цель:	Изучение вопросов: Современные пломбировочные материалы и технологии, используемые при лечении кариеса. Понятие «пломбирование» и «реставрация» зуба. Требования к «идеальному» пломбировочному материалу.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	120 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №40

1. Тема:	«Стоматологические цементы. СИЦ».	
2. Дисциплина:	«Стоматология общей практики»	
3. Специальность:	«Стоматология общей практики» 31.08.72	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	8 часов	
5. Учебная цель:	Изучение вопросов: Стоматологические цементы. СИЦ.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	120 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №41

1. Тема:	«Адгезивные технологии при пломбировании композитами».	
2. Дисциплина:	«Стоматология общей практики»	
3. Специальность:	«Стоматология общей практики» 31.08.72	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	8 часов	
5. Учебная цель:	Изучение вопросов: Адгезивные технологии при пломбировании композитами. Методики клинического применения композитов.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	120 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

13.3. Методические рекомендации преподавателю

В начале каждого тематического модуля определяется цель, которая должна быть достигнута в результате освоения модуля. Ключевым положением конечной цели модуля является формирование умения решать профессиональные врачебные задачи по теме модуля на основе анализа данных о болезни и пациенте.

На следующем этапе изучения модуля проводится оценка уровня исходной подготовки обучающихся по теме модуля с использованием тематических тестов. При необходимости (с учетом результатов тестового контроля) проводится коррекция знаний и дополнение информации.

По основным проблемным теоретическим вопросам темы модуля организуется дискуссия учащимися с участием и под руководством преподавателя. Дискуссия имеет целью определение и коррекцию уровня подготовки обучающихся по теме модуля, а также оценку их умения пользоваться учебным материалом. Дискуссия не должна превышать 30% всего времени модуля.

Для формирования у обучающихся умения проводить анализ данных о заболевании ординаторы самостоятельно (возможно в малых группах по 2-3 человека) под контролем преподавателя, решают ситуационные задачи и/или работают с пациентами. Работа ординатора в малой группе формирует у него чувство коллективизма и коммуникабельность.

Алгоритм работы при решении профессиональных задач предполагает проведение анализа конкретных сведений о форме заболевания, результатах лабораторных и инструментальных методов исследования и о пациенте. При этом дается характеристика причин и условий, вызывающих заболевание; ключевых звеньев его патогенеза, проявлений и механизмов их развития, исходов заболевания. Этот этап решения задачи моделирует одно из важных действий врача постановку и обоснование диагноза, а также прогноз развития патологии. На следующем этапе формулируются (там, где это необходимо) и обосновываются принципы этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии, а также профилактики синдрома, заболевания, болезненного состояния или иной формы патологии.

Материально-техническое обеспечение содержания дисциплины должно соответствовать современным требованиям преподавания клинических дисциплин.

Учебные комнаты оборудованы проекционной и мультимедийной аппаратурой, иллюстративными материалами, видеофильмами, тематическими таблицами, прочими материалы на CD и DVD-носителях.

13.4. Формы и методика текущего и итогового контроля

Контроль и коррекция усвоения материала модуля проводятся на основе оценки преподавателем результатов индивидуального самостоятельного решения обучающимися ситуационных задач, тестовых вопросов, дискуссий на заданные темы. Такой подход позволяет достигнуть главную цель изучения дисциплины – сформировать основы рационального мышления и эффективного действия будущего врача.

13.5. Критерии оценивания знаний ординаторов по учебной дисциплине на промежуточной аттестации

Оценивание знаний ординаторов определяется оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

«Отлично» - всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, основной и дополнительной литературы, взаимосвязи основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии. Изложение учебного материала носит системный характер, содержит чёткую, логическую структуру.

«Хорошо» - полное знание учебного материала, основной рекомендованной литературы. Изложение учебного материала не всегда носит системный характер, иногда нарушается логика

ответа. Обучающийся способен к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности

«Удовлетворительно» - знание учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшего освоения дисциплины, знаком с основной литературой. Отсутствует системный характер в изложении учебного материала, нарушена логика ответа. Обучающийся допускает погрешности, но обладает необходимым знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

«Неудовлетворительно» - обнаруживаются существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, наблюдаются серьезные фактические ошибки в теоретическом материале и в логике ответа.

14. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ОРДИНАТОРАМ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ

К самостоятельной работе обучающихся относится проработка учебного материала по конспектам, учебной и научной литературе, изучение учебного материала, перенесенного с аудиторных занятий на самостоятельную проработку, написание рефератов, выполнение расчетно-графических домашних заданий, решение ситуационных задач, подготовка к зачетам и экзаменам, и другие виды самостоятельной работы.

Самостоятельная работа ординатора при написании рефератов способствует формированию способности анализировать медицинские и социальные проблемы, умение использовать результаты естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в профессиональной и социальной деятельности.

Самостоятельная работа ординаторов подразумевает подготовку к практическим занятиям и включает изучение специальной литературы по теме (рекомендованные учебники, методические пособия, ознакомление с материалами, опубликованными в монографиях, специализированных журналах, на рекомендованных медицинских сайтах). Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной деятельности по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение. Каждый обучающийся обеспечивается доступом к информационным и библиотечным фондам кафедры и ВУЗа.

Задания для самостоятельной работы ординаторов

№	Вопросы для самостоятельного изучения	Краткое содержание и вид самостоятельной работы	Трудоёмкость (часы)
1	Стоматология терапевтическая	Организация и структура стоматологической помощи. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	18
2	Основы диагностики стоматологических заболеваний	Основы диагностики стоматологических заболеваний. Понятие здоровья, адаптации, болезни (нозология), этиологии, патогенеза, синдрома, симптома, семиотики (семиологии). Правила диагностического процесса. Медицинская карта стоматологического больного. Основные клинические методы обследования стоматологического пациента. Дополнительные методы обследования <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	18
3	Обезболивание в стоматологии.	Общее обезболивание (анестезия). Виды общего обезболивания; наркоз (ингаляционный и неингаляционный), нейролептоаналгезия, центральная	36

		аналгезия. Местное обезболивание (общая характеристика). <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад, написание теста</i>	
4	Препарирование полостей при лечении заболеваний твердых тканей зубов.	Оборудование и инструменты для препарирования зуба. Лечение кариеса. Принципы и техника препарирования твердых тканей зубов. Способы препарирования кариозных полостей. Выбор тактики препарирования с учетом индивидуальной кариесрезистентности и свойств, применяемых пломбировочных материалов. Основные этапы и принципы препарирования твердых тканей зубов. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад, написание теста</i>	36
5	Эндодонтия.	Эндодонтические инструменты, материалы для медикаментозной обработки и obturации корневых каналов. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад, написание теста</i>	24
6	Профессиональная профилактика.	Профилактика как философия. Основные понятия и определения. Клиника как посредник профилактики. Общение и профилактика. Концепция маркетинга в профилактике. Эпидемиология. Организационные формы профилактики. Классификация профилактических мероприятий. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад, написание теста</i>	6
7	Профессиональная профилактика заболеваний пародонта.	Индивидуальная профилактика. Мотивация пациента. Питание и стоматологическое здоровье. Индивидуальная гигиена полости рта. Профессиональная гигиена полости рта. Специальные стоматологические индексы. Пародонтальный индекс. Индексы гигиены полости рта. Средства для окрашивания налета. Организационные формы профилактики. Дифференцированный выбор зубных паст. Скрининг риска развития патологии пародонта. Гигиена полости рта с использованием фторидов. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад, написание теста</i>	18
8	Факторы риска возникновения кариеса.	Профилактика кариеса зубов. Кариесогенная ситуация. Зубная бляшка. Питание и управление питанием. Гигиена полости рта. Средства для гигиены полости рта. Фториды. Значение фторидов для профилактики кариеса зубов. Слюна и здоровье полости рта. Профессиональная профилактика зубов. Определение риска возникновения кариеса зубов. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	24
9	Профилактика некариозных заболеваний твердых тканей	Профилактика болезней зубов некариозного происхождения. Некариозные поражения твердых тканей зубов, возникающие в период фолликулярного развития их тканей. Наследственные нарушения	24

	зубов.	развития зубов. Поражения зубов, возникающие после их прорезывания. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	
10	Профилактика зубочелюстных аномалий.	Профилактика в ортодонтии. Профилактика функциональных и морфологических нарушений. Профилактические мероприятия в различные возрастные периоды. Профилактика функциональных нарушений зубочелюстных системы. Профилактика морфологических нарушений – аномалий зубов, зубных рядов и окклюзии. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	12
11	Профилактика стоматологических заболеваний у беременных и детей раннего возраста.	Групповая профилактика. Профилактика, стоматологическая помощь детям и обслуживание в дошкольных учреждениях и школе. Контроль смены зубов, контроль опорных зон. Подрывная резорбция и депрессия моляров. Особенности профилактики стоматологических заболеваний у беременных, детей и подростков. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад, написание теста</i>	12
12	Ранняя диагностика, лечение злокачественных новообразований.	Персонал, выполняющий мероприятия по индивидуальной профилактике. Ранняя диагностика, лечение внеротовых злокачественных новообразований. Ответственность стоматолога при изменениях кожи и красной каймы губ. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад, написание теста</i>	18
13	Стоматологическое просвещение населения.	Планирование комплекса профилактических мероприятий с учетом особенностей стоматологического статуса. Ранняя диагностика/первичная профилактика. Вторичная профилактика/лечение. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	6
14	Общие вопросы стоматологии детского возраста.	Общие вопросы стоматологии детского возраста. Профилактика стоматологических заболеваний. Диспансеризация детского населения у стоматолога. Особенности обследования стоматологического больного в стоматологии детского возраста <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад, написание теста</i>	6
15	Анатомия временных и постоянных зубов.	Анатомия зубочелюстной системы. Общее строение зуба. Механизм смены зубов. Группы зубов временного прикуса, сроки прорезывания, сроки минерализации и сроки смены временных зубов. Группы зубов постоянного прикуса и сроки прорезывания. Анатомия временных и постоянных зубов. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад, написание теста</i>	6

16	Анатомо-функциональный комплекс.	Зубочелюстная система. Биомеханика жевательного аппарата. Артикуляция и окклюзия. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад, написание теста</i>	12
17	Основы ортодонтии.	Организация ортодонтической помощи. Нормальное развитие зубочелюстной системы. Классификации зубочелюстных аномалий. Этиология зубочелюстных аномалий. Обоснование ортодонтического лечения. Прикус. Классификация. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад, написание теста</i>	12
18	Дефекты зубных рядов.	Ортопедические методы замещения дефектов зубов. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад, написание теста</i>	24
19	Эндодонтическое лечение.	Выбор метода проведения эндодонтического лечения. Клиническая характеристика пульпита. Острые формы пульпита. Хронические формы пульпита. Хронические формы пульпита в стадии обострения. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад, написание теста</i>	12
20	Эндодонтическое лечение.	Выбор метода проведения эндодонтического лечения. Современные методы лечения периодонтита в зависимости от формы. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад, написание теста</i>	12
21	Хирургическая стоматологии.	<i>Инфекционные и протозальные заболевания и поражения ЧЛОи полости рта. Заболевания и повреждения слюнных желез. Диагностика и лечение осложнений воспалительных заболеваний ЧЛО.</i> <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад, написание теста</i>	6
22	Основы челюстно – лицевой хирургии.	<i>Врожденные пороки ЧЛО и шеи. Восстановительные операции на мягких тканях лица и шеи. Аллопластика височно -нижнечелюстного сустава. Хирургическое лечение аномалий и деформаций челюстей.</i> <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад, написание теста</i>	6
23	Стоматологическое материаловедение.	Понятие о материаловедении. Классификация материалов и требования, предъявляемые к ним. Основные и вспомогательные материалы. Классификация материалов, применяемых в ортопедической стоматологии. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад, написание теста</i>	12
24	Пломбировочные материалы.	Современные пломбировочные материалы и технологии, используемые при лечении кариеса. Понятие «пломбирование» и «реставрация» зуба. Требования к «идеальному» пломбировочному материалу. Композиционные материалы. Методики клинического применения композитов.	6

		<i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад, написание теста</i>	
25	Пломбирочные материалы (СИЦ).	Стоматологические цементы. СИЦ. Методики их клинического применения. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад, написание теста</i>	6
Итого			372

15. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ -
Сведения об оснащённости образовательного процесса

Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	Перечень оборудования		Примечание
	Необходимо	Фактическое наличие	
<i>База:</i> <i>СПб ГБУЗ «Стоматологическая поликлиника №4», пародонтологическое отделение. Большой Сампсониевский пр. 97</i>			
Ауд. № 1: «Учебная комната»	1	1. Компьютер – 1 2. Монитор – 1 3. Доска – 1 4. Учебные плакаты – 5 5. Учебная модель (Colgate) - 1	Программное обеспечение: Microsoft Windows, Microsoft Office
Ауд. № 2: «Учебная комната»	1	1. Доска – 1 2. Монитор – 1 3. Наглядные пособия – 5.	Программное обеспечение: Microsoft Windows, Microsoft Office
Ауд. № 3: «Учебная комната»	1	1.Фантом – 1 2. Установка стоматологическая – 1 3. Компьютер -1 4. Принтер -1 5. Стоматологический инструментарий	
<i>База:</i> <i>СПб ГБУЗ «Стоматологическая поликлиника №4», Беловодский пер. 1</i>			
Ауд. № 1: «Конференц-зал»	1	1. Компьютер – 1 2. Монитор – 1 3. Проектор - 1	Программное обеспечение: Microsoft Windows, Microsoft Office
Ауд. № 2: «Учебная комната»	1	1. Доска – 1 2. Наглядные пособия – 2 3. Установка стоматологическая – 1 4. Стоматологический инструментарий	
Ауд. № 3: «Учебная комната»	1	1. Доска – 1 2. Наглядные пособия -2	
<i>База:СПб ГБУЗ «Стоматологическая поликлиника №4»,Костромской пр.5757 лит. А18 к.1. Детское отделение</i>			
Ауд. № 1:	1	1.Фантом – 1	

«Учебная комната»		2. Установка стоматологическая – 1 3. Компьютер -1 4. Стоматологический инструментарий	
Ауд. № 2: «Учебная комната»	1	1. Доска – 1 2. Наглядные пособия – 2 3. Установка стоматологическая – 1 4. Стоматологический инструментарий	
База: СПб ГБУЗ «Стоматологическая поликлиника №4», Приозерское ш 12 лит АЛ			
Ауд. № 1: «Конференц-зал»	1	1. Компьютер – 1 2. Монитор – 1 3. Проектор - 1	Программное обеспечение: Microsoft Windows, Microsoft Office
Ауд. № 2: «Учебная комната»	1	1. Фантом – 3 (голова, эмитация установки стоматологической)	
База: ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России Консультативно-диагностический центр, Матросова 22			
Ауд. № 1: «Конференц-зал»	1	1. Компьютер – 1 2. Монитор – 1 3. Проектор - 1	Программное обеспечение: Microsoft Windows, Microsoft Office
Ауд. № 2: «Учебная комната»	1	1. Доска – 1 1. Наглядные пособия – 3.	
Ауд. № 3: «Учебная комната»	1	1. Фантом – 3 (голова, эмитация установки стоматологической)	
Ауд. № 4: «Учебная комната»	1	1. Фантом – 1 2. Установка стоматологическая – 1	
Ауд. № 5: «Учебная комната»	1	1. Фантом - 1 2. Установка стоматологическая - 2	
СПб ГБУЗ Стоматологическая поликлиника № 16 4-я Красноармейская ул.			
Ауд. № 1: «Конференц-зал»	1	1. Компьютер – 1 2. Монитор – 1 3. Проектор - 1	Программное обеспечение: Microsoft Windows, Microsoft Office
Ауд. № 2: «Учебная комната»	1	1. Доска – 1 1. Наглядные пособия – 2.	
База: СПб ГБУЗ Стоматологическая поликлиника № 9 ул. Чайковского 27.лит А			
Ауд. № 1: «Конференц-зал»	1	1. Компьютер – 1 2. Монитор – 1 3. Проектор - 1	Программное обеспечение: Microsoft Windows, Microsoft Office
Ауд. № 2: «Учебная комната»	1	1. Доска – 1 1. Наглядные пособия – 2.	
СПб ГБУЗ Детская стоматологическая поликлиника № 13 Брюсовская ул. 2 лит А.			
Ауд. № 1: «Конференц-зал»	1	1. Компьютер – 1 2. Монитор – 1 3. Проектор - 1	Программное обеспечение: Microsoft Windows, Microsoft Office

Ауд. № 2: «Учебная комната»	1	1. Доска – 1 1. Наглядные пособия – 2.	
<i>База: СПб ГБУЗ Стоматологическая поликлиника № 19 Пушкинского района</i>			
Ауд. № 1: «Конференц-зал»	1	1. Компьютер – 1 2. Монитор – 1 3. Проектор - 1	Программное обеспечение: Microsoft Windows, Microsoft Office
Ауд. № 2: «Учебная комната»	1	1. Доска – 1 1. Наглядные пособия – 2.	

**16. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ, ИЗДАННЫХ
СОТРУДНИКАМИ КАФЕДРЫ**

№	Название (кол-во стр. или печ. лист.)	Автор (ы)	Год изда- ния	Издательство
1	Организация и оборудование стоматологического кабинета. Стерилизация стоматологических инструментов. Эргономика.	А.Г.Климов, С.И.Якунин, С.Б.Фищев, А.В.Севастьянов	2010	СПб, СПбГПМА
2	Глава: «Биомеханика жевательного аппарата» Стоматология. 625 с.	В.Н. Трезубов, Л.М. Мишнёв, С.Б.Фищев, С.Д.Аругюнов	2013	Учебник (Стоматология) для медицинских вузов. М.: Медицинская книга.
3	. Стоматологическое оборудование и инструментарий. Клиническая анатомия и гистология зубов.	А.Г.Климов, А.В.Севастьянов, С.И.Якунин	2014	Учебно-методическое пособие для ординаторов СПб СПбГПМА.
4	Основы и профилактика стоматологических заболеваний у детей.	С.Б.Улитовский, А.Г.Климов, А.В.Севастьянов	2015	Учебно-методическое пособие для ординаторов СПб СПбГПМА.
5	Основы (пропедевтика) стоматологии.	С.Б.Фищев, А.Г.Климов, А.В.Севастьянов.	2015	Учебно-методическое пособие для ординаторов СПб СПбГПМА.
6	«Стоматология чрезвычайных ситуаций»	Климов А.Г., Фищев С.Б., Севастьянов А.В.	2016.	Методич. пособие для врачей Изд-во СПбГПМА
7	Стоматология детская: технология лечебных и профилактических аппаратов.	В.Н. Трезубов, Л.М. Мишнёв, С.Б.Фищев.	2017	Учебник для медицинских вузов. (Учебник). Москва, "МЕДпресс-информ"-2017.
8	Детское стоматологическое	С.Б. Фищев,	2018	Учебно -

	лечение заболеваний пародонта.	А.Г. Климов, А.В. Севастьянов.		методическое пособие для ординаторов СПб
9	«Одонтогенный синусит. Учебное пособие для ординаторов стоматологического факультета»	Климов А.Г. Фищев С.Б. Севастьянов А.В.	2018.	Учебное пособие для ординаторов СПб. Изд-во СПбГПМА
10	«Неотложные состояния в стоматологической клинике».	Климов А.Г. Фищев С.Б. Севастьянов А.В.	2018	Учебное пособие для врачей, интернов, клинических ординаторов. СПб. Изд-во СПбГПМА
11	«Детская стоматология», С.311.	. Фищев С.Б., Трезубов В.Н., Мишнев Л.М.	2019	Учебник. Изд.: Москва, МЕД пресс информ. 2019. С.311.
12	«Чрезвычайные ситуации стоматологии и челюстно-лицевой хирургии», С.29.	Фищев С.Б., Климов А.Г. Севастьянов А.В., Орлова И.В.	2019.	Учебно-методическое пособие. Изд.: Спб, СПбГПМУ. 2019
13	«Кариес зубов», С.60	Фищев С.Б., Климов А.Г., Севастьянов А.В., Орлова И.В.	2020	Учебно-методическое пособие. Изд.: Спб, СПбГПМУ.
14	. Стоматология детская: технология лечебных и профилактических аппаратов.	В.Н. Трезубов, Л.М. Мишнёв, Н.Ю.Незнанова	2021.	Учебник. Москва, "МЕДпресс-информ"-2021.

Научные труды:

1. Перестройка миотатического рефлекса перед рациональным зубным протезированием. (Научная статья). Печать. Проблемы совершенствования медицинской помощи населению. г. Ленинграда: Сборник научных трудов под редакцией академика АМН СССР С.Н.Голикова и доцента А.С.Иванова.Л., 1988.С. 237-239. 2/1тВ.А.Силин, В.А.Крылова.
2. Характеристика тонуса собственно жевательной мускулатуры в зависимости от разобщения прикуса. (Научная статья). Печат. 1 Ленинградский медицинский институт им акад. И.П.Павлова. - Л., 1990. - 7 с. - Депонирована во ВНИИМИ МЗ СССР, № 19333-90.
3. Дифференцированные показания к разобщению прикуса при зубном протезировании.(Научная статья). Печат. Проблемы совершенствования медицинской помощи населению.: Сборник.научных трудов. – Ашхабад. 1991. С. 32-35. 3/2 Л.М.Перзашкевич.
4. Определение возможности одномоментного или этапного разобщения прикуса при зубном протезировании. (Научная статья). Печат. Изобретения и рационализаторские предложения в ортопедической стоматологии:.. – Пермь, 1991. С.14-16. 2/1 Л.М.Перзашкевич.
5. Дифференцированное ортопедическое лечение больных с мезиальным прикусом и уменьшением межальвеолярной высоты. (Научная статья). Печат. Сборник научных трудов, посвящённый 40-летию кафедры ортопедической стоматологии и материаловедения СПбГМУ им. акад. И.П.Павлова. 1998. С. 36-39.

6. Клинико-лабораторные этапы изготовления индивидуальных позиционеров различной жёсткости из термопластов на основе этиленвинилацетата. (Научная статья). Печат. Вестник Волгоградского ГМУ, 2(22) апрель-июнь 2007. С. 78-80. 2/1 И.Д.Трегубов, В.Т.Ягупова, Д.С.Дмитриенко, В.В.Харке.
7. Взаимосвязь вертикальных параметров черепа с гнатической частью. (Научная статья). Печат. «Институт стоматологии».- № 4(37) декабрь 2007. С. 104-105. 1/0,5 Д.С.Дмитриенко, А.Г.Климов, Ю.В.Старков, А.В.Севастьянов, О.Л. Фомина, С.Б.Фищев
8. Обоснование выбора методов определения размеров зубных дуг по морфометрическим параметрам лица. (Научная статья). Печат. «Стоматология детского возраста и профилактика». - №4, 2007. С. 11-15. 4/1 Д.С.Дмитриенко, А.Г.Климов, Ю.В.Старков, А.В.Севастьянов, О.Л. Фомина.
9. Выбор метода реконструкции альвеолярного отростка челюсти для имплантации с использованием анализа ортопатомограмм и телерентгенограмм. (Научная статья). Печат. Вестник Волгоградского государственного медицинского университета, № 1, 2007. С. 83-86. 3/1 А.П.Кибкало, И.Ю.Пчелин, В.В.Бармин, ИсхакНазир Ахмед, С.Б.Фищев
10. Особенности височно-нижнечелюстных суставов при различных формах снижения высоты гнатической части лица. (Научная статья). Печат. «Институт стоматологии».- №1 (38) апрель 2008. С. 52-53. 1/0,5 Д.С.Дмитриенко, А.Г.Климов, Ю.В.Старков, А.В.Севастьянов, М.Л.Мишнёв.
11. Взаимосвязь вертикальных параметров черепа с гнатической частью. (Научная статья). Печат. «Пародонтология». № 3(48), 2008. С. 38-40. 2/1 Д.С.Дмитриенко, А.Г.Климов, Ю.В.Старков, А.В.Севастьянов, О.Л. Фомина.
12. Морфометрические параметры гнатической части лица у детей с физиологической окклюзией постоянных зубов. (Научная статья). Печат. «Стоматология детского возраста и профилактика». – 2008. – Т. VII – № 4(25). С. 55-57 2/1 Д.С.Дмитриенко, А.Г.Климов, А.В.Севастьянов, С.С.Ртищева.
13. Влияние снижения гнатической части лица у взрослых пациентов на вертикальные параметры краниофациального комплекса. (Научная статья). Печат. Актуальные вопросы экспериментальной, клинической и профилактической стоматологии. Волгоград: ООО «Бланк», 2008. – Вып. 1, Т. 65. С. 20-26. 6/2 А.В.Севастьянов, Л.Д.Вейсгейм, С.М.Гаценко, Д.С.Дмитриенко.
14. Вертикальные параметры лица при физиологической окклюзии постоянных зубов. (Научная статья). Печат. Актуальные вопросы экспериментальной, клинической и профилактической стоматологии. Волгоград: ООО «Бланк», 2008. – Вып. 1, Т. 65. С. 85-91. 6/3 А.В.Севастьянов, Д.С.Дмитриенко, В.Т.Ягупова.
15. Влияние снижения высоты прикуса на тонус жевательных мышц. (Научная статья). Печат. Актуальные вопросы экспериментальной, клинической и профилактической стоматологии. Волгоград: ООО «Бланк», 2008. – Вып. 1, Т. 65. С. 91-97. 6/3 А.В.Севастьянов, Д.С.Дмитриенко.
16. Лечение дефектов зубных рядов в боковых сегментах у пациентов с уменьшенной высотой гнатической части лица. (Научная статья). Печат. Актуальные вопросы экспериментальной, клинической и профилактической стоматологии. Волгоград: ООО «Бланк», 2008. – Вып. 1, Т. 65. С. 97-109. 12/5 А.В.Севастьянов, С.М.Гаценко, Д.С.Дмитриенко, М.М.Халиль, Д.В.Ильин, С.Б.Фищев.
17. Возможности использования компьютерных программ для прогнозирования результатов лечения пациентов с аномалией окклюзии в сочетании с дефектами зубных рядов в боковых сегментах. (Научная статья). Печат. Актуальные вопросы экспериментальной, клинической и профилактической стоматологии. Волгоград: ООО «Бланк», 2008. – Вып. 1, Т. 65. С. 109-116 7/3 А.В.Севастьянов Д.С.Дмитриенко
18. Особенности расположения элементов височно-нижнечелюстных суставов у людей с уменьшенной высотой гнатической части лица. (Научная статья). Печат. Актуальные вопросы

- экспериментальной, клинической и профилактической стоматологии. Волгоград: ООО «Бланк», 2008. – Вып. 1, Т. 65. С. 116-121. 5/2 А.В.Севастьянов, Д.С.Дмитриенко, Д.В.Ильин.
19. Морфологические параметры лица у людей с уменьшенной высотой гнатической части лица. (Научная статья). Печат. «Институт стоматологии».-№ 2(39) июнь 2008. С. 56-57. 1/0,5 Д.С.Дмитриенко, А.Г.Климов, А.В.Севастьянов, С.С.Ртищева, С.Б.Фищев.
20. Состояние тонуса височных и собственно жевательных мышц у людей с уменьшенной высотой гнатической части лица.(Научная статья). Печат. «Институт стоматологии».-№ 3(40) сентябрь 2008. С. 36-37. 1/0,5 Д.С.Дмитриенко, А.Г.Климов, А.В.Севастьянов, С.С.Ртищева.
- 21.Эффективность лечения пациентов с деформациями зубных рядов в сочетании с уменьшенной высотой гнатической части лица. (Научная статья). Печат. «Институт стоматологии».-№ 4(41) декабрь 2008. С. 38-41. 3/1 Д.С.Дмитриенко, А.Г.Климов, А.В.Севастьянов, С.С.Ртищева.
22. Организация проведения профилактических осмотров школьников Выборгского района СПб по выявлению стоматологических заболеваний. (Научная статья). Печат. Результаты научных исследований, проведённых в ВУЗах Северо-Западного федерального округа. СПб, 2009. С. 88. 1/0,5 А.Г.Климов, А.В.Севастьянов.
23. Компьютерное моделирование реабилитации стоматологических пациентов.(Научная статья). Печат. Результаты научных исследований, проведённых в ВУЗах Северо-Западного федерального округа. СПб, 2009. С. 168. 1/0,5 А.Г.Климов, А.В.Севастьянов.
- 24.Клинические варианты микродонтии в периоде постоянного прикуса. (Научная статья). Печат. «Стоматология детского возраста и профилактика». – 2010. – Т. XV – № 1(40). С. 8-11. 3/0,5 А.В.Севастьянов, А.В.Лепилин, А.В.Егорова, С.С.Ртищева, В.В.Бердин.
25. Непосредственные дентальные имплантаты с антимикробным покрытием. (Научная статья). Печат. «Институт стоматологии».- № 1(49) , апрель 2010. С. 34-37. 3/1 А.В.Лепилин, В.Н.Лясников, А.В.Красников, Е.С.Красникова, Д.А.Смирнов и др.(всего 6 чел.).
26. Соответствие размеров постоянных зубов параметрам зубных дуг и краниофациального комплекса (обзор литературы). (Научная статья). Печат. «Пародонтология». № 2(55), 2010. С. 18-21 3/1 А.В.Севастьянов, Д.С.Дмитриенко, А.В.Егорова, С.С.Ртищева.
27. Алгоритм определения соотношений размеров зубов, краниофациального комплекса и окклю-зионных взаимоотношений. (Научная статья). Печат. «Институт стоматологии». № 3(48) сентябрь 2010. С. 58-60. 2/0,5 А.В.Севастьянов, Д.С.Дмитриенко, А.В.Егорова, И.В.Фоменко, С.С.Ртищева.
28. Микродонтия постоянных зубов человека. (Научная статья). Печат.«Стоматология детского возраста и профилактика». – 2010. – Т. IX – № 2(33). С. 9-12. 3/1 А.В.Егорова, А.В.Севастьянов, Д.С.Дмитриенко, И.В.Фоменко, Г.Н.Маградзе
29. Варианты макродонтии в периоде постоянного прикуса. (Научная статья). «Стоматология детского возраста и профилактика». – 2010. – Т. IX – № 3(34). С. 40-42. А.В.Севастьянов, Д.С.Дмитриенко, И.В.Фоменко, Н.Г.Наумов.
30. Особенности расположения постоянных зубов в зависимости от их размера на ортопантограммах. (Научная статья). «Институт стоматологии».- № 4(49) декабрь 2010. С. 66-67. А.В.Севастьянов, Д.С.Дмитриенко, А.В.ЕгороваИ.В.Фоменко, С.С.Ртищева и др.
31. Особенности размеров зубных дуг при индивидуальной микродонтии. (Научная статья).Сборник материалов республиканской конференции стоматологов /Профилактика основных стоматологических заболеваний и 12-я международная специализированная выставка «Дентал-экспо. Стоматология Урала-2011». 18-19 октября Уфа-2011. С.208-212. А.В.Севастьянов, С.С.Ртищева, В.В.Бердин, М.Н.Ярадайкина.
32. Аномалии размеров зубов и основные виды микродонтизма. (Научная статья). Сборник материалов республиканской конференции стоматологов /Профилактика основных стоматологических заболеваний и 12-я международная специализированная выставка «Дентал-экспо. Стоматология Урала-2011». 18-19 октября Уфа-2011. С.181-183.А.В.Севастьянов, С.С.Ртищева, В.В.Бердин,М.Н.Ярадайкина

33. Взаимосвязь размеров постоянных зубов с параметрами зубочелюстных дуг и челюстно-лицевой области. (Научная статья). Сборник материалов республиканской конференции стоматологов /Профилактика основных стоматологических заболеваний и 12-я международная специализированная выставка «Дентал-экспо. Стоматология Урала-2011». 18-19 октября Уфа-2011. С.254-256. А.В.Севастьянов, С.С.Ртищева, В.В.Бердин, М.Н.Ярадайкина
34. Особенности расположения третьих моляров на нижней челюсти при физиологической окклюзии постоянных зубов. (Научная статья). «Институт стоматологии».- № 4(53) , декабрь 2011. С.18. А.В.Севастьянов, Д.С.Дмитриенко, И.В.Фоменко, С.С.Ртищева, В.В.Бердин и др.
35. Клинические варианты аномалий размеров постоянных резцов верхней челюсти. (Научная статья). «Институт стоматологии».- № 1(54) , апрель 2012. С.90-91. 1/0,5 А.В.Севастьянов, А.В.Лепилин, А.В.Егорова, С.С.Ртищева, В.В.Бердин.
36. Клинические варианты микродонтии в периоде прикуса постоянных зубов. (Научная статья). «Стоматология детского возраста и профилактика». – 2012. – Т. XI – № 1(40). С. 33-36. А.В.Севастьянов, А.В.Егорова, С.С.Ртищева, В.В.Бердин.
37. Способ определения угла ангуляции и инклинации на нативных препаратах. (Научная статья). Материали за VIII международна научна практична конференция/ «Найновитенаучни постижения», Том 27, Лекарство, 17-25 март 2012, София (Болгария), С. 30-32. А.В.Севастьянов, А.В.Егорова, С.С.Ртищева, В.В.Бердин, Д.С.Дмитриенко.
- 38.Определение нормодонтизма постоянных зубов в клинике ортодонтии. (Научная статья). «Стоматология детского возраста и профилактика». – 2012. – Т. XI – № 2 (41). С. 42-44.А.В.Севастьянов, А.В.Егорова, С.С.Ртищева, В.В.Бердин, С.Б.Фищев.
39. Основные линейные параметры зубочелюстных дуг при нормодонтизме постоянных зубов. (Научная статья). «Стоматология детского возраста и профилактика». – 2012. – Т. XI – № 3(42). С. 38-42. А.В.Севастьянов, С.В.Дмитриенко, А.В.Лепилин, В.В.Бердин.
40. Особенности линейных параметров зубочелюстных дуг при макродонтизме у лиц с физиологической окклюзией постоянных зубов.(Научная статья)».Стоматология детского возраста и профилактика». – 2012. – Т. XI – № 4(43). С. 46-49. А.В.Севастьянов, С.В.Дмитриенко, А.В.Лепилин, В.В.Бердин.
41. Различные виды макродонтии в периоде постоянного прикуса.(Научная статья). Печат. «Стоматология детского возраста и профилактика». – 2013. – Т. XII – № 1(44). С. 58-60. А.В.Севастьянов, С.В.Дмитриенко, А.В.Лепилин, В.В.Бердин.
42. К вопросу определения размеров зубных дуг в сагиттальном и трансверзальном направлениях. (Научная статья). «Стоматология детского возраста и профилактика». – 2013. – Т. XII – № 3(46). С. 43-45. А.В.Севастьянов, С.В.Дмитриенко, А.В.Лепилин, И.В.Фомин.
43. Рентгеноцефалометрический анализ лицевого скелета у людей с уменьшенной высотой гнатической части лица. (Научная статья). Печат. Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований.(Internantionaljournalofappliedandfundamentalresearch). 2015. № 3 (часть 2). С. 112-115. / Тез.докл. конференции: Инновационные медицинские технологии, 25-27 февраля 2015, Россия (Москва).
44. Особенности височно-нижнечелюстных суставов при различных формах снижения высоты гнатической части лица. (Научная статья). Печат. Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. (Internantionaljournalofappliedandfundamentalresearch). 2015. № 4. С. 124-126. / Тез.докл. конференции: Инновационные медицинские технологии 14-21 марта 2015, Франция (Париж). А.В.Севастьянов.
45. Особенности размеров зубной дуги нижней челюсти. (Научная статья). «Стоматология детского возраста и профилактика». – 2015. – Т. XIV – № 1(48). С. 48-50.А.В.Севастьянов, И.В.Фомин, А.С.Сойхер.
46. Особенности определения соотношения размеров зубов параметрам зубных дуг, краниофациального комплекса и окклюзионных взаимоотношений. (Научная статья). Международный журнал «Успехи современного естествознания» 2015. № 10. С. 20-23. - / Тез.докл. конференции: Инновационные медицинские технологии 23-27 сентября 2015, Россия (Сочи). А.В.Севастьянов, И.В.Орлова, А.И.Королёв, Т.С.Багомаев.

47. Морфометрические параметры лицевого скелета у людей с уменьшенной высотой гнатической части лица. (Научная статья). «Педиатр». – Т.V. - № 3. – С. 67-70. 4/2
А.В.Севастьянов, И.В.Орлова.
48. Применение мини-имплантатов как постоянной опоры для немедленной функциональной нагрузки съёмными протезами при неблагоприятных анатомо-топографических условиях на верхней челюсти. (научная статья). Сборник научных статей. Труды Международной дистанционной научной конференции «Современная наука: актуальные проблемы и пути их решения» (Российская Федерация, г. Липецк, 25-26 сентября 2015 г.). / Под ред. М.Ю. Левина. – Липецк: ООО «Максимал информационные технологии», 2015. № 11 (сентябрь) – С.138-146.
А.И. Королёв.
49. Особенности строения гнатической части лица у детей с физиологической окклюзией постоянных зубов и уменьшением высоты гнатической части лица. (Научная статья). Международный журнал «Современные наукоёмкие технологии». 2015.- №6. С. 80-83. / Тез.докл. конференции: Фундаментальные и прикладные исследования в медицине и биологии 18-25 октября 2015 г. Франция (Париж). А.В.Севастьянов, И.В.Орлова, А.И.Королёв, Т.С.Багомаев.
50. Обоснование к выбору методов определения размеров зубных дуг по морфометрическим параметрам лица с уменьшенной высотой гнатической части лица. (Научная статья). Международный журнал «Современные наукоёмкие технологии». 2015. №6. С. 94-98 / Тез.докл. конференции: Фундаментальные и прикладные исследования в медицине и биологии 16-23 октября 2015 г. ОАЭ (Дубай). А.В.Севастьянов, И.В.Орлова, А.И.Королёв, Т.С.Багомаев.

17. ИННОВАЦИИ В ПРЕПОДАВАНИИ

К инновациям в преподавании дисциплины «Стоматология терапевтическая» относится ранее не использованная в СПбГПМУ педагогическая технология и методика обучения «Портфолио».

«Портфолио» представляет собой комплект документов, отражающий совокупность индивидуальных достижений ординатора. Создание «Портфолио» - творческий процесс, позволяющий учитывать результаты, достигнутые ординатором в разнообразных видах деятельности (учебной, творческой, социальной, коммуникативной) за время изучения дисциплины «Стоматология терапевтическая».

Основная цель «Портфолио» - помощь обучающемуся в самореализации как личности, как будущему специалисту, владеющему профессиональными знаниями, умениями, навыками и способным решать организационные задачи.

Функциями «Портфолио» являются: отслеживание хода процесса обучения; поддержка высокой мотивации ординаторов; формирование и организационное упорядочивание учебных умений и навыков.

Структура «Портфолио» должна включать:

- достижения за период обучения в ординатуре;
- вопросы и ответы на интересующие темы с использованием электронно-библиотечной системы;
- конспект лекций;
- выполнение практических заданий для самостоятельной работы;
- решение ситуационных задач;
- информацию об участии в предметных конференциях;
- новости библиотеки;
- мои интересы (поиск по интересам);
- достижения за период обучения в ординатуре.

Оценка осуществляется по каждому разделу «Портфолио».

«Портфолио» позволяет решать важные педагогические задачи:

- поддерживать высокую учебную мотивацию обучающегося;

- поощрять их активность и самостоятельность;
- расширять возможности обучения и самообучения;
- формировать умение учиться – ставить цели, планировать и организовывать собственную учебную деятельность;
- использовать папки личных достижений обучающегося (портфолио) позволяет в условиях рынка труда обучить ординатора самостоятельному решению технических, организационных и управленческих проблем, умению представить себя и результаты своего труда.