

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

УТВЕРЖДЕНО
 Учебно-методическим советом
 «31» 08 2021 г.,
 протокол № 10

Проректор по учебной работе,
 председатель учебно-методического совета
 профессор Орел В.И.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине «Стоматология»
 (наименование дисциплины)

Для специальности Стоматология, 31.05.03
 (наименование и код специальности)

Факультет Стоматологии
 (наименование факультета)

Кафедра Стоматологии
 (наименование кафедры)

Объем дисциплины и виды учебной работы

№№ п./п.	Вид учебной работы	Всего часов	Семестр								
			2 с.	3 с.	4 с.	5 с.	6 с.	7 с.	8 с.	9 с.	10 с.
1	Общая трудоемкость дисциплины в часах	2808	36	144	252	324	468	216	288	504	576
1.1	Общая трудоемкость дисциплины в зачетных единицах	78	1	4	7	9	13	6	8	14	16
2	Контактная работа, в том числе:	1830	24	96	168	228	306	144	168	336	360
2.1	Лекции	526	4	24	24	84	66	72	24	108	120
2.2	Лабораторные занятия	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2.3	Практические занятия	1304	20	72	144	144	240	72	144	228	240
2.4	Семинары	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
3	Самостоятельная работа	906	12	28	84	96	162	72	84	168	180
4	Контроль	72	-	-	-	-	-	-	36	-	36
5	Вид итогового контроля:	экзамен							экзамен		экзамен

Рабочая программа учебной дисциплины «Стоматология» по специальности «Стоматология», код 31.05.03, составлена на основании ФГОС ВО по специальности 31.05.03 «Стоматология» (уровень специалитета), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «12» «августа» 2020г., № 984 и учебного плана ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России.

Разработчики РП:		
Зав. кафедрой стоматологии детского возраста и ортодонтии, профессор		Фищев С.Б.
(должность, ученое звание, степень)	(подпись)	(расшифровка)
Зав. кафедрой стоматологии, к.м.н., доцент		Климов А.Г.
(должность, ученое звание, степень)	(подпись)	(расшифровка)
Доцент кафедры стоматологии, д.м.н., доцент		Севастьянов А.В.
(должность, ученое звание, степень)	(подпись)	(расшифровка)
Ассистент кафедры стоматологии детского возраста и ортодонтии, к.м.н.		Орлова И.В.
(должность, ученое звание, степень)	(подпись)	(расшифровка)

РП рассмотрена и одобрена на заседании кафедр
стоматологии и стоматологии детского возраста и ортодонтии

название кафедры
« 31 » 08 20 21 протокол заседания № 1

Зав. кафедрой стоматологии, к.м.н., доцент		Климов А.Г.
(должность, ученое звание, степень)	(подпись)	(расшифровка)
Зав. кафедрой стоматологии детского возраста и ортодонтии профессор		Фищев С.Б.
(должность, ученое звание, степень)	(подпись)	(расшифровка)

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1. Цель дисциплины – освоение обучающимися теоретических основ, умений и практических навыков для формирования и совершенствования профессиональной компетенции врача– стоматолога по проведению профилактических мероприятий и лечению заболеваний твердых тканей зубов, пародонта и слизистой оболочки полости рта, направленных на улучшение здоровья человека.

1.2. Задачи дисциплины:

1. Совершенствовать знания, навыки и умения, приобретенные в ходе изучения дисциплины «Стоматология» в соответствии с программой и учебным планом подготовки врачей вышеуказанного профиля.

2. Сформировать умение пользоваться методами диагностики и лечения патологии твердых тканей зубов, пародонта и слизистой оболочки полости рта.

3. Сформировать врачебное мышление и поведение, обеспечивающее решение профессиональных задач.

4. Обеспечить владение всеми видами деятельности в профессиональной сфере на высоком языковом уровне.

5. Сформировать готовность для получения и обработки информации об изменениях в профессиональной сфере.

6. Усвоить основные принципы этики и деонтологии, углубить и расширить владение административными ресурсами для решения профессиональных задач.

7. Развивать навыки публичной речи для проведения мероприятий.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП.

Дисциплина «Стоматология» является базовой дисциплиной Блока 1. Курс учебной дисциплины «Стоматология» имеет практико-ориентированный характер и построен с учетом междисциплинарных связей, в первую очередь, знаний, навыков и умений, приобретаемых обучающимися в процессе изучения дисциплин профессионального цикла.

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

Необходимые знания для изучения дисциплины «Стоматология».

1. История философских учений: этика и деонтология в стоматологии, мировоззрение и медицина, законы диалектического материализма в медицине.
2. Анатомия человека: анатомическое строение временных и постоянных зубов, полости рта, языка и губ.
3. Гистология, эмбриология, цитология: эмбриогенез и гистологическое строение твердых тканей зуба, пульпы, пародонта, тканей пародонта, слизистой оболочки полости рта, языка и губ.
4. Нормальная физиология: пищеварение полости рта, роль органов полости рта в формировании пищевого комка, условные и безусловные рефлексы.
5. Биология: изучение процессов филогенеза и онтогенеза.
6. Общая гигиена и экология: эргономика в стоматологии, экология, ее роль в возникновении и распространении стоматологических заболеваний, гигиена труда, профпатология.
7. Теоретическая биохимия и клиническая биохимия: состав ротовой жидкости, ее роль в биологии твердых тканей зуба и окружающих тканей, ферментативный катализ в слю-

- не, обменные процессы, аминокислоты и их производные, углеводы и белки и их роль в процессах, происходящих в полости рта.
8. Общая химия: химический состав пломбировочных материалов, химия биогенных элементов: серебро, фтор, фосфор, железо, ртуть, медь, олово и др., буферные системы (слюна, ротовая жидкость, кровь и др.), электропроводимость.
 9. Физика: аппаратура для физиотерапии, физические факторы и механизмы их воздействия на организм.
 10. Микробиология, вирусология и иммунология: микрофлора полости рта, ее роль в развитии заболеваний зубов и окружающих тканей; динамика развития инфекционного процесса; иммунитет, неспецифические факторы защиты.
 11. Патологическая физиология: воспалительные, атрофические и дистрофические процессы в полости рта, аллергические реакции, экспериментальная модель заболеваний органов полости рта.
 12. Патологическая анатомия с курсами патологии и морфологии: патологоанатомические изменения при кариесе и его осложнениях, заболеваниях пародонта и слизистой оболочки полости рта.
 13. Фармакология: фармакологические препараты, их воздействие на микрофлору полости рта, отдельные ткани и организм в целом; написание рецептов.
 14. Клиническая фармакология и интенсивная терапия: препараты, применяемые при различных стоматологических заболеваниях, механизм их воздействия.
 15. Общественное здоровье и здравоохранение: история стоматологии, организационные основы стоматологической помощи; работа стоматолога в условиях медицинского страхования, нагрузка врача-стоматолога, качественные и количественные показатели работы врача-стоматолога.
 16. Внутренние болезни: этиология, патогенез, клиника, лечение и профилактика инфекционно-аллергических, желудочно-кишечных, сердечно-сосудистых, эндокринных и обменных заболеваний, заболеваний крови; взаимосвязь общей патологии и заболеваний полости рта.
 17. Неврология и нейрохирургия: патология тройничного и лицевого нерва; невриты, невралгии.
 18. Дерматовенерология: кожные и венерические заболевания и их проявления в полости рта.
 19. Лучевая диагностика и лучевая терапия: виды рентгенографии, техника проведения рентгенографии; чтение рентгенограмм; рентгенологическая картина кариеса, его осложнений, заболеваний пародонта и др.
 20. Общая и клиническая психология: взаимоотношения врача и пациента, вопросы мотивации к лечению и комплементности.
 21. Пропедевтическую стоматологию, материаловедение, профилактику и эпидемиологию стоматологических заболеваний.

3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ.

3.1 Виды профессиональной деятельности, которые лежат в основе преподавания данной дисциплины:

Данная дисциплина преподается на базе с амбулаторий, также мануальные навыки оттачиваются на фантомах. Дисциплина является клинической, подразумевая прием и курацию пациентов, с закреплением мануальных навыков при помощи производственной практики.

3.2 Требования учебной дисциплины «Стоматология» направлено на формирование у выпускника по специальности «Стоматология» следующих компетенций:

1. В результате освоения программы специалитета у выпускника должны

быть сформированы общекультурные (ОК), общепрофессиональные (ОПК) и профессиональные (ПК) компетенции.

2. Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать следующими **общекультурными компетенциями:**

- ✓ способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (ОК-1);
- ✓ способностью действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения (ОК-4);
- ✓ готовностью к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала (ОК-5);
- ✓ готовностью к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (ОК-8).

3. Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать следующими **общепрофессиональными компетенциями:**

- ✓ готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности (ОПК-1);
- ✓ готовностью к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности (ОПК-2);
- ✓ способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок (ОПК-5);
- ✓ готовностью к ведению медицинской документации (ОПК-6);

4. Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать профессиональными компетенциями, соответствующими виду (видам) профессиональной деятельности, на который (которые) ориентирована программа специалитета:

профилактическая деятельность:

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

диагностическая деятельность:

- ✓ готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания (ПК-5);
- ✓ способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (ПК-6);
- ✓ готовностью к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека (ПК-7);

лечебная деятельность:

- ✓ способностью к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями (ПК-8);
- ✓ готовностью к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (ПК-9);

✓ готовностью к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации (ПК-10);

реабилитационная деятельность:

✓ готовностью к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологическими заболеваниями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-11);

психолого-педагогическая деятельность:

✓ готовностью к обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний (ПК-12);

организационно-управленческая деятельность:

✓ готовностью к участию в оценке качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-15);

научно-исследовательская деятельность:

✓ способностью к участию в проведении научных исследований (ПК-18);

✓ готовностью к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения (ПК-19).

5. При разработке программы специалитета все общекультурные, общепрофессиональные и профессиональные компетенции, отнесенные к тем лицам профессиональной деятельности, на которые ориентирована программа специалитета, включаются в набор требуемых результатов освоения программы специалитета.

6. При разработке программы специалитета организация вправе, дополнить набор компетенций выпускников с учетом направленности программы специалитета на конкретные области знания и (или) вид (виды) деятельности или специализации программы.

7. При разработке программы специалитета требования к результатам обучения по отдельным дисциплинам (модулям), практикам организация устанавливает самостоятельно с учетом требований соответствующих примерных основных образовательных программ.

8. Программы специалитета, реализуемые в интересах обороны и безопасности государства, обеспечения законности и правопорядка в федеральных государственных организациях, находящихся в ведении федеральных государственных органов, указанных в части 1 статьи 81 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (далее федеральные государственные органы), разрабатываются на основе требований, предусмотренных Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», и квалификационных требований к военно-профессиональной подготовке, специальной профессиональной подготовке выпускников, устанавливаемых федеральным государственным органом, в ведении которого находятся соответствующие организации.

Обущающий должен знать:

- этапы развития стоматологии;
- роль ведущих ученых в развитии дисциплины;
- основы организации стоматологии в Российской Федерации;
- строение и функции органов и тканей полости рта;
- профилактику и эпидемиологию стоматологических заболеваний;
- методы обследования больного на стоматологическом приеме;
- материалы, инструменты, оборудование стоматологического кабинета;

- патофизиологические закономерности развития патологии органов и тканей полости рта;
- патологоанатомические изменения органов и тканей полости рта при заболеваниях.
- этиологию, патогенез, клиническую картину различных воспалительных процессов локализованных в полости рта: (периодонтита, периостита, остеомиелита, перикоронорита, абсцессов локализованных в полости рта), требующих хирургического лечения в амбулаторно-поликлинических условиях;
- показания и противопоказания к операции удаления зуба;
- инструменты для удаления различных групп зубов на верхней и нижней челюстях;
- этапы операции удаления зуба;
- развитие возможных местных осложнений на различных этапах операции удаления зуба, их профилактика и методы устранения;
- возникновение возможных осложнений после операции удаления зуба в раннем и позднем послеоперационном периоде, их профилактика и методы лечения;
- методики основных зубосохраняющих операций;
- методики остановки луночкового кровотечения;
- показания для госпитализации пациентов в стационарное отделение челюстно-лицевой хирургии;
- методы обследования пациентов с воспалительными заболеваниями зубов, челюстей, дифференциальную диагностику этих заболеваний;
- основные методики хирургических вмешательств при острых и хронических воспалительных процессах локализованных в полости рта;
- принципы лечения гнойной раны;
- принципы диспансеризации пациентов с воспалительными заболеваниями;
- основные методы и средства местного обезболивания,
- методы оказания общего и комбинированного обезболивания как основного средства профилактики неотложных состояний в амбулаторной стоматологической практике.
- особенности организации процесса имплантологического лечения пациентов с дефектами зубных рядов;
- медикаментозное сопровождение и инструментальное обеспечение имплантологического лечения;
- современные методы диагностики состояния челюстных костей;
- морфологические аспекты остеоинтеграции;
- алгоритм планирования и проведения лечебно-реабилитационных мероприятий с использованием стоматологических имплантатов различных конструкций;
- современные костнопластические материалы, используемые в стоматологической имплантологии;
- показания и противопоказания для лечения пациентов с использованием стоматологических имплантатов;
- хирургические протоколы различных методик имплантаций;
- показания, виды и методики проведения реконструктивных операций при имплантологическом лечении;
- этапы реабилитации после имплантологического лечения.

Обучающий должен уметь:

- проводить обследование больных стоматологического профиля;
- определять уровень гигиены полости рта при помощи индексной оценки;
- назначать и проводить обучение рациональной гигиене полости рта;
- заполнять историю болезни;
- препарировать кариозные полости I-V классов на фантомах и моделях;
- пломбировать кариозные полости всех классов на фантомах и моделях пломбирочными материалами различных групп;

- проводить необходимые эндодонтические мероприятия на фантомах и моделях, удаленных зубах.
- выполнять непрямую реставрацию коронки зуба на фантомах и моделях;
- проводить избирательное пришлифовку зубов на фантомах и моделях, удаленных зубах.
- проводить диагностику острых и хронических одонтогенных воспалительных заболеваний: периодонтита; периостита; остеомиелита; перикоронита; абсцессов локализованных в полости рта;
- выполнять амбулаторные операции в полости рта:
- проводить основные методы обследования пациентов с воспалительными заболеваниями локализованными в полости рта с заполнением медицинской карты стоматологического больного;
- проводить экспертную оценку временной нетрудоспособности;
- назначать и оценивать результаты дополнительных методов обследования при воспалительных процессах локализованных в полости рта
- остановить луночковое кровотечение различными методами в зависимости от источника;
- устранение перфорации верхнечелюстного синуса местными тканями с использованием щеечно-десневого лоскута или лоскута с неба;
- провести лечение гнойной раны;
- провести диагностику специфических инфекционных воспалительных заболеваний локализованных в челюстно-лицевой области: актиномикоза, туберкулеза, сифилиса, СПИДа, рожевого воспаления, сибирской язвы;
- провести операцию удаления полуретенированного, дистопированного зуба с использованием бормашины;
- провести вскрытие и дренирование абсцессов внутриротовым доступом: челюстно-язычного желобка, крыловидно-нижнечелюстного и окологлоточного пространств, подвижной ямки, подъязычной области
- проводить как основные, так и дополнительные методики местного обезболивания на верхней и нижней челюстях;
- оказывать неотложную помощь при основных соматических состояниях в условиях амбулаторного стоматологического приема
- обосновать целесообразность проведения имплантологического лечения;
- формулировать показания и противопоказания к проведению имплантации;
- определять последовательность запланированных этапов лечения;
- оценивать объем и тип костной ткани в области предстоящей имплантации;
- разъяснить пациенту целесообразность проведения реконструктивных операций, направленных на восстановление альвеолярной кости и мягких тканей в области имплантации.

Обучающий должен владеть:

- новейшими методами исследований, применяемых в стоматологии;
- современными материалами, применяемых в стоматологии;
- современными методами лечения, применяемых в стоматологии.
- провести диагностику одонтогенных воспалительных заболеваний: периодонтита, периостита, остеомиелита, перикоронита, с учетом МКБ-10 на основе клинических и дополнительных методов исследования;
- выполнить операцию простого удаления зуба;
- провести лечение острого гнойного перикоронита: рассечение слизистого капюшона нависающего над коронкой непрорезавшегося зуба.
- провести пальпацию поднижнечелюстных, подподбородочных, околоушных, лицевых, поверхностных шейных лимфатических узлов;
- провести вскрытие и дренирование поднадкостничного абсцесса;
- выполнить операцию по устранению острого края лунки в области одного зуба;
- оказать неотложную помощь при обмороке;

- удалить дренажи и тампоны, снять швы, провести перевязку раны;
- современными знаниями и пониманием общих вопросов стоматологической практики,
- широким спектром навыков для предотвращения ситуаций, требующих экстренной стоматологической помощи, для устранения боли и психологического страдания пациента.
- назначить диагностические мероприятия в рамках планирования имплантологического лечения;
- определить показания и противопоказания к лечению с использованием стоматологических имплантатов.

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6	7
1.	ОК-1	Способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.	Математические методы решения интеллектуальных задач. Теоретические основы информатики. Основные законы физики. Химическую природу веществ. Общие закономерности происхождения и развития жизни.	Решать математическим методом задачи. Использовать информацию в медицинских и биологических системах. Уметь пользоваться знаниями функционирования медицинской аппаратуры. Уметь использовать знания показания и противопоказания к применению лекарственных веществ	Навыками реализации математических задач. Сбором, хранением, поиском и распространением информации. Навыками работы медицинской аппаратуры применение основных антибактериальных, противовирусных и биологических препаратов.	Реферат. Тестовый контроль
2.	ОК-4	Способностью действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения.	Современные полиотологические школы. Гражданское общество, его происхождение и особенности. 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.	Результаты дискуссии. Тестовый контроль
3.	ОК-5	Готовностью к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потен-	Специфику элементов всех языковых уровней в научной речи. Стили современного	Подготовить речь: выбор темы, цель речи, поиск материала, начало, развертывание	Особенностями устной публичной речи, ораторским искусством и аудиторией языко-	Результаты дискуссии. Тестовый контроль

		циала.	русского языка. Лингвистические и экстралингвистические факторы публичной речи. Психологию групп. Объект, предмет, задачи, функции, методы педагогики.	и завершение речи. Уметь управлять групповой динамикой. Уметь использовать педагогические аспекты профессиональной деятельности.	вой формулой официальных документов. Основными категориями педагогики.	
4.	ОК-8	Готовностью к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.	Конституционные права граждан на охрану здоровья и медицинскую помощь. Отрасли права, как гаранты обеспечения прав граждан в сфере охраны здоровья. Права пациентов и медицинских работников. Актуальные проблемы медицины и права.	Уметь возмещать вред, причиненный ненадлежащим оказанием медицинской помощи. Соблюдать трудовую дисциплину и нести ответственность за ее нарушение.	Правовыми основами защиты государственной тайны. Врачебной тайной. Законодательными и нормативно правовыми актами в области защиты информации и государственной тайны.	Ситуационные задачи. Тестовый контроль
5.	ОПК-1	Готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности.	Общие закономерности происхождения и развития жизни. Биохимию полости рта. Анатомию головы и шеи. Гистологию органов полости рта. Физиологию челюстно-лицевой области. Микробиологию полости рта. Иммунологию. Фармакологию. Патологическую анатомию	Решать математическим методом задачи. Использовать информацию в медицинских и биологических системах. Уметь пользоваться знаниями функционирования медицинской аппаратуры. Уметь использовать знания применения лекарственных средств	Навыками реализации математических задач. Сбором, хранением, поиском, и распространением информации. Навыками работы медицинской аппаратуры применение основных антибактериальных, противовирусных и биологических препаратов.	Ситуационные задачи. Тестовый контроль
6.	ОПК-2	Готовностью к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности.	Лексический минимум составляющий терминологию и стандартные фразы общения с больным, обсуждения врачами данных обследования больного, об-	Логически последовательно излагать полученную информацию, подготовить сообщение, доклад на заданную тему.	Владеть навыками работы по излечению и преобразованию информации из зарубежной медицинской документации. Навыками написания и гра-	Портфолио. Тестовый контроль

			щепринятые медицинские сокращения.		мотного оформления медицинской документации стран изучаемого языка.	
7.	ОПК-5	Способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок.	Профессиональные ошибки, анализировать результаты собственной деятельности.	Анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок.	Вопросами знания профилактики, способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок.	Реферат. Тестовый контроль
8.	ОПК-6	Готовностью к ведению медицинской документации.	Лексический минимум, составляющий терминологию и стандартные фразы общения врача-стоматолога с больным и обсуждения врачами данных обследования больного; общепринятые медицинские сокращения, позволяющие кратко заполнять медицинскую документацию; особенности современной устной и письменной профессиональной речи на изучаемом языке, связанной с обследованием стоматологического больного; особенности медицинской документации в странах изучаемого языка.	Логически последовательно излагать полученную информацию; подготовить сообщение, доклад на заданную тему; определять и учитывать коммуникативные цели, задачи и мотивы поведения собеседника, прогнозировать ответные реакции.	Навыками работы по извлечению и преобразованию информации из зарубежной медицинской документации; навыками написания и грамотного оформления медицинской документации стран изучаемого языка; навыками грамотного изложения добытой исследованием литературы информации в доступной слушателям форме.	Реферат. Тестовый контроль
9.	ПК-2	Способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению	Математические методы решения интеллектуальных задач, применяемых в медицине. Ос-	Применять этические принципы при использовании новых биомедицинских технологий. Применять	Физическими основами функционирования медицинской аппаратуры Устройством и	Реферат. Тестовый контроль

		диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией.	новые законы физики и их применение в медицине. Химическая природа веществ, основные законы и понятия. Химия и медицина. Химический состав стоматологических материалов. Химия биогенных элементов. Электропроводимость.	физиотерапевтическую аппаратуру при лечении заболеваний твердых тканей зуба, пародонта и заболеваний слизистой оболочки полости рта.	назначением медицинской аппаратуры Навыками реминерализующей терапии.	
10.	ПК-5	Готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания.	Основы сбора анализов жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания.	Уметь анализировать жалобы пациента, данные его анамнеза, осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания.	Владеть сбором и анализом жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания.	Тестовый контроль.
11.	ПК-6	Способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра.	Определение у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра.	Определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра.	Определениями у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра.	Реферат и портфолио. Тестовый контроль

12.	ПК-7	Готовностью к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека.	Готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, проведение медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека.	Провод экспертизу временной нетрудоспособности проводить медико-социальную экспертизу, констатацию смерти	Провести экспертизу временной нетрудоспособности, провести медико-социальную экспертизу, констатации биологической смерти	Реферат и портфолио. Тестовый контроль
13.	ПК-8	Способностью к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями.	Определение тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями.	Определять тактику ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями.	Определять тактику ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями.	Реферат, портфолио, тестовый контроль.
14.	ПК-9	Готовностью к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.	Знать методы лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.	Лечить пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.	Методами лечения больных со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.	Реферат, портфолио, тестовый контроль.
15.	ПК-10	Готовностью к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации.	Задачи и структуру (МС ГО); цели и задачи мобилизационной подготовки здравоохранения; медицинские формирования и учреждения, предназначенные для оказания медицинской помощи пораженному населению; основы организации лечебно-эвакуационных мероприятий в ЧС; нормативных правовых оказания различных видов медицинской помощи пораженному населению.	Оказывать первую медицинскую, доврачебную и первую врачебную помощь пораженному населению в военное время и ЧС; квалифицировано использовать медицинские средства защиты; проводить санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в очагах поражения	Алгоритмами выполнения основных лечебно-эвакуационных мероприятий на этапе оказания первой врачебной помощи детям и подросткам при радиационных и химических поражениях; методами ведения медицинской учетной и отчетной документации на догоспитальном этапе оказания медицинской помощи пострадавшим.	Реферат, портфолио, тестовый контроль.
16.	ПК-11	Готовностью к определению необходимости примене-	Применение природных лечебных факторов, лекарст-	Применять природные лечебные факторы; лекарст-	Методами применения природных лечебных факто-	Реферат, портфолио, тестовый контроль

		<p>ния природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологическими заболеваниями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно—курортном лечении.</p>	<p>венной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологическими заболеваниями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно - курортном лечении.</p>	<p>венную, немедикаментозную терапию и другие методы у пациентов со стоматологическими заболеваниями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно - курортном лечении.</p>	<p>ров; методами лекарственной, немедикаментозной терапии и другими методами у пациентов со стоматологическими заболеваниями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно - курортном лечении.</p>	
17.	ПК-12	<p>Готовностью к обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний.</p>	<p>Основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, навыки самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний.</p>	<p>Обучать население основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний.</p>	<p>Навыками и методами обучения населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний.</p>	<p>Реферат, портфолио, тестовый контроль</p>
18.	ПК-15	<p>Готовностью к участию в оценке качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей.</p>	<p>Принципы диспансерного стоматологического наблюдения различных возрастно-половых и социальных групп населения, реабилитация пациентов; организацию врачебного контроля состояния стоматологического здоровья населения; принципы управления лечебным процессом в медицинских организациях стоматологического профиля.</p>	<p>Анализировать и оценивать качество медицины, стоматологической помощи, результаты обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз.</p>	<p>Методами общего клинического обследования детей и взрослых; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным; алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий.</p>	<p>Реферат, портфолио, тестовый контроль.</p>

19.	ПК-18	Способностью к участию в проведении научных исследований.	Принципы проведения научных исследований.	Организовать проведение научных исследований	владеть методами проведения научных исследований.	Реферат, портфолио, тестовый контроль
20.	ПК-19	Готовностью к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения.	Основы внедрения новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения.	Внедрять новые методы и методики, направленные на охрану здоровья населения.	Навыками внедрения новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения.	Реферат, портфолио, тестовый контроль.

4. ОБЪЕМ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Виды учебной работы	Всего	Объем дисциплины по семестрам									
		II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	
Модуль «Материаловедение»											
Аудиторные занятия (всего)	24	24	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Лекции (Л)	4	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Практические занятия (ПЗ)	20	20	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Самостоятельная работа (СРС)	12	12	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Общая трудоемкость раздела составляет	36	36	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Модуль «Стоматология пропедевтическая»											
Аудиторные занятия (всего)	138	-	48	90	-	-	-	-	-	-	-
Лекции (Л)	18	-	12	6	-	-	-	-	-	-	-
Практические занятия (ПЗ)	120	-	36	84	-	-	-	-	-	-	-
Самостоятельная работа (СРС)	60	-	24	36	-	-	-	-	-	-	-
Общая трудоемкость раздела составляет	198	-	72	126	-	-	-	-	-	-	-
Модуль «Профилактика и эпидемиология стоматологических заболеваний»											
Аудиторные занятия (всего)	216	-	48	48	36	84	-	-	-	-	-
Лекции (Л)	38	-	-	-	12	14	-	-	-	-	-
Практические занятия (ПЗ)	178	-	48	48	24	70	-	-	-	-	-
Самостоятельная работа (СРС)	104	-	24	24	16	40	-	-	-	-	-
Общая трудоемкость раздела составляет	320	-	72	72	52	124	-	-	-	-	-
Модуль «Стоматология терапевтическая»											
Аудиторные занятия (всего)	540	-	-	-	60	96	72	96	54	162	

Лекции (Л)	172	-	-	-	28	22	36	12	16	58
Практические занятия (ПЗ)	368	-	-	-	32	74	36	84	38	104
Самостоятельная работа (СРС)	260	-	-	-	24	46	38	46	28	78
Общая трудоемкость раздела составляет	800	-	-	-	84	142	110	142	82	240
Модуль «Стоматология хирургическая»										
Аудиторные занятия (всего)	360	-	-	-	90	72	-	-	102	96
Лекции (Л)	104	-	-	-	20	24	-	-	32	28
Практические занятия (ПЗ)	256	-	-	-	70	48	-	-	70	68
Самостоятельная работа (СРС)	182	-	-	-	38	38	-	-	56	50
Общая трудоемкость раздела составляет	542	-	-	-	128	110	-	-	158	146
Модуль «Стоматология ортопедическая»										
Аудиторные занятия (всего)	540	-	-	-	42	72	72	72	180	102
Лекции (Л)	190	-	-	-	24	24	36	12	60	34
Практические занятия (ПЗ)	350	-	-	-	18	48	36	60	120	68
Самостоятельная работа (СРС)	264	-	-	-	18	38	34	38	84	52
Общая трудоемкость раздела составляет	804	-	-	-	60	110	106	110	264	154
Итого (АР/СР)	2772	48/24	96/48	138/60	228/96	324/162	144/72	168/84	336/168	360/180/36
		II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X

5. СОДЕРЖАНИЕ РАЗДЕЛОВ ДИСЦИПЛИНЫ, ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА, СРС ОБУЧАЮЩИХСЯ.

5.1 «МАТЕРИАЛОВЕДЕНИЕ»

5.1.1 Разделы учебной дисциплины и профессиональные компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

Вид учебной работы	Всего часов / зачетных единиц	Семестр	
		II	
Аудиторные занятия (всего)	24	24	
<i>В том числе:</i>			
Лекции (Л)	4	4	
Клинические практические занятия (ПЗ)	20	20	
Лабораторные работы (ЛР)	-	-	
Самостоятельная работа (всего)	12	12	
<i>В том числе:</i>			
Выполнение домашнего задания	12	12	
Общая трудоемкость: часы / зачетные единицы	36/1	36/1	

5.1.4 Название тем лекций и количество часов по семестрам

№ п/п	Названия тем лекций раздела	Объем по семестрам
		II
1.	Теоретические основы стоматологического материаловедения	1
2.	Ортопедические, конструкционные стоматологические материалы	1
3.	Ортопедические, вспомогательные стоматологические материалы	1
4.	Клинические стоматологические материалы и средства гигиены.	1

5.1.5 Название тем практических занятий и количество часов по семестрам

№ п/п	Название тем практических занятий	Объем по семестрам
		II
1.	Вводное занятие. Общая характеристика физико-химических и биологических методов испытаний стоматологических материалов. Основы Стандартизации стоматологических материалов. Категории стандартов.	2
2.	Металлы и сплавы. Характеристика металлов и сплавов, применяемых в стоматологии.	2
3.	Металлы и сплавы. Классификация. Физико-химические свойства.	2
4.	Типы полимерных материалов в стоматологии и их применения.	2
5.	Стоматологический фарфор. Ситаллы.	2
6.	Конструкционные материалы в ортопедической стоматологии.	2
7.	Вспомогательные материалы в ортопедической стоматологии.	2
8.	Лечебные стоматологические материалы. Цементы. Классификация. Состав. Свойства.	2
9.	Адгезивы в восстановительной стоматологии.	2
10.	Вспомогательные ортопедические материалы. Клинические стоматологические материалы	2
Всего:		20

5.1.6 САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩИХСЯ

5.1.6.1 Виды СРС

Самостоятельная работа	Семестры
	II
<i>Всего:</i>	12
<i>В том числе:</i>	
История болезни	-
Реферат	4
Работа на фантомах	4
Подготовка к практическим занятиям, работа с компьютерными презентациями	4

5.1.6.2. Примерная тематика рефератов.

ОК-1, ПК-6,7,8,9,10,11,12,15,18,19

1. Основные и специальные методы обследования стоматологического больного Классификация кариеса
2. Дифференциальная диагностика среднего кариеса и хронического периодонтита
3. Дифференциальная диагностика среднего кариеса и некариозных поражений
4. Лечение кариеса
5. Препарирование кариозных полостей
6. Пломбирование кариозных полостей различных классов
7. Этапы лечения кариеса светоотверждаемыми композитами
8. Ошибки и осложнения при препарировании кариозных полостей
9. Эффективная профилактика кариеса и заболеваний пародонта Физиотерапия кариеса и некариозных заболеваний зубов
10. Заболевания твердых тканей зуба некариозного происхождения
11. Классификация болезней зубов некариозного происхождения
12. Классификация болезней зубов некариозного происхождения ВОЗ
13. Острая травма зуба (по М.И. Грошикову)
16. Классификация поражений зубов при флюорозе

5.2. «СТОМАТОЛОГИЯ ПРОПЕДЕВТИЧЕСКАЯ»

5.2.1 Разделы учебной дисциплины и профессиональные компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

Объем модуля «СТОМАТОЛОГИЯ ПРОПЕДЕВТИЧЕСКАЯ» и виды учебной работы

Вид учебной работы	Всего часов / зачетных единиц	Семестры	
		III	IV
Аудиторные занятия (всего)	138	48	90
<i>В том числе:</i> Лекции (Л)	18	12	6
Практические занятия (ПЗ)	120	36	84
Самостоятельная работа (всего)	60	24	36
Общая трудоемкость часы	198	72	126

5.2.2. Разделы модуля и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела раздела	Л	ПЗ	СР	Все- го ча- сов
1.	Общие вопросы стоматологии. Организация и оснащение стоматологического кабинета.	2	12	8	22
2.	Анатомия зубов, зубные ряды. Понятие о пародонте. Зубные отложения.	2	12	8	22
3.	Оперативная стоматология. Пломбирование кариозных полостей.	2	12	8	22
4.	Несъемные ортопедические конструкции.	2	14	6	22
5.	Эндодонтия.	2	14	6	22

6.	Операция удаления зуба.	2	14	6	22
7.	Анатомо-функциональные особенности органов зубочелюстной системы. Биомеханика жевательного аппарата.	2	14	6	22
8.	Методы обследования стоматологического больного.	2	14	6	22
9.	Основы ортодонтии.	2	14	6	22
Всего:		18	120	60	198

5.2.3. Разделы дисциплины и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела и компетенции	Содержание раздела
1.	Общие вопросы стоматологии (ОК-1) Организация работы врача-стоматолога и оснащение стоматологического кабинета. (ПК-7,9)	Введение в специальность (цель и задачи стоматологии, стоматологические школы, основные этапы развития стоматологии). Стоматология как единый раздел общей медицины, ее связь с другими науками (физикой, математикой, химией, металлургией, материаловедением и т.д.). Место пропедевтики в системе стоматологического образования. Организация стоматологической поликлиники, отделения, кабинета. Эргономика в стоматологии. Деонтология. Стоматологические установки. Турбина, микромотор, наконечники. Режущие и абразивные инструменты, их назначение. Средства изоляции от слюны. Инструменты для обследования и лечения стоматологического больного. Асептика, антисептика, дезинфекция и стерилизация - профилактика инфекционных и ятрогенных заболеваний.
2.	Анатомия зубов. Понятие о пародонте. (ПК-,2,6) Зубные отложения ПК (7,9,11,18,19)	Анатомические образования зубов, твердые и мягкие ткани. Анатомические особенности зубов различных групп. Признаки зубов. Зубные ряды. Строение пародонта. Методика, последовательность выявления и снятия наддесневого зубного камня на фантомах. Инструменты. Полирование поверхности зуба после снятия зубных отложений. Аппликации лекарственных препаратов.
3.	Оперативная стоматология (ПК-9,11,17,18) Пломбирование кариозных полостей. (ПК-7,10,12,15)	Понятие о кариесе. Клинико-топографическая классификация кариозных полостей. Принципы препарирования кариозных полостей различных групп зубов в зависимости от локализации полости и используемого пломбировочного материала. Инструментарий. Возможности безболезненного препарирования кариозных полостей. Ошибки и осложнения при препарировании кариозных полостей. Методы восстановления анатомической формы коронки зуба пломбировочными материалами. Физиологическое значение контактного пункта, методика его восстановления при пломбировании полостей II, III, IV классов. Использование матриц различных видов, матрицедержателей, разделительных пластинок: металлических, целлулоидных, клиньев при формировании контактных поверхностей зубов. Факторы, влияющие на долговечность пломбы. Возможные ошибки в процессе пломбирования. Требования, предъявляемые к стоматологическим материалам, их физико-химические свойства и влияние на твердые ткани зуба, пульпу, слизистую оболочку полости рта. Пломбировочные материалы: временные, постоянные (цементы, амальгамы, композитные: светового и химического отверждения, силанты). Материалы для лечебных, изолирующих прокладок, для заполнения корневых каналов (нетвердеющие, твердеющие, твердые штифты). Положительные и отрицательные свойства. Показания и противопоказания к применению. Методика приготовления и наложения пломбировочных материалов.
4.	Ортопедические конструкции.	Понятие о протезном ложе и протезном поле. Конструкционные материалы. Металлические сплавы, стоматологические пластмассы, кера-

	Конструкционные вспомогательные стоматологические материалы. (ПК-6,7,8,11,15,19)	мические материалы. Вспомогательные материалы: оттисковые, моделировочные, формовочные, абразивные. Основные виды применения. Виды несъемных зубных протезов. Клинические и лабораторные этапы изготовления вкладок, искусственных коронок. Обезболивание при одонтопрепарировании. Препарирование зубов под вкладки. Одонтопрепарирование под различные виды искусственных коронок. Методика получения оттисков, оттисковые материалы. Виды мостовидных протезов. Этапы изготовления мостовидных протезов. Различные виды съемных протезов. Изготовление восковых базисов с окклюзионными валиками, определение центральной окклюзии, загипсовка моделей в окклюдаторе и артикуляторе.
5.	Эндодонтия (ОПК-5, ПК-7,12,15)	Топографо-анатомические особенности полостей различных групп зубов. Эндодонтические инструменты, их назначение, последовательность использования. Особенности проведения эндодонтических манипуляций в различных видах зубов верхней и нижней челюстей. Методы obturation корневых каналов. Восстановление разрушенных коронок зубов с использованием внутриканальных штифтов.
6.	Операция удаления зуба.(ПК-9,12,18)	Основные принципы операции удаления зуба. Инструменты. Виды щипцов. Элеваторы. Ошибки и осложнения при операции удаления зуба.
7.	Анатомо-функциональные особенности органов зубочелюстной системы. (ОПК-6, ПК-11,19) Биомеханика жевательного аппарата. (ПК-11,12,19)	Скелет жевательного аппарата (особенности строения верхней и нижней челюстей). Краткие сведения о возрастных изменениях костной ткани челюстей. Строение зубных дуг, их расположение относительно черепно-лицевой системы (плоскость Кампера, франкфуртская горизонтальная плоскость). Мышцы, приводящие в движение нижнюю челюсть. Мимические мышцы, их роль в жевании. Топография и функции мышц. Височно-нижнечелюстной сустав. Строение. Взаимосвязь формы и функции, возрастные изменения. Мягкие ткани полости рта. Краткие сведения о строении слизистой оболочки полости рта; Артикуляция, окклюзия. Виды. Окклюзионные кривые и окклюзионная плоскость. Прикус. Виды прикуса и их классификация: физиологические, аномалийные, патологические. Виды физиологического прикуса (ортогнатический, прямой, бипрогнатия, физиологическая прогения) и их морфо-функциональная характеристика. Сведения о возрастных изменениях. Фазы жевательных движений нижней челюсти при откусывании и разжевывании пищи. Факторы, обеспечивающие устойчивость зубов (межзубные контакты, круговые и межзубные связки, наклон зубов, расположение корней). Характер перемещения суставных головок при этих движениях. Угол сагиттального суставного и резцового пути. Соотношения зубных рядов при выдвигании нижней челюсти. Боковые движения нижней челюсти. Характер перемещения суставных головок. Понятие о рабочей и балансирующей сторонах. Угол трансверсального суставного и резцового путей. Аппараты, имитирующие движения нижней челюсти - окклюдаторы и артикуляторы. Вертикальные и сагитальные движения нижней челюсти. Топографические взаимоотношения различных элементов зубочелюстной системы. Понятие об "относительном физиологическом покое" и "высоте нижнего отдела лица". Строение лица и его возрастные особенности. Антропометрические закономерности. Определение понятия "жевательная сила", "жевательное давление", "эффективность жевания".
8.	Методы обследования стоматологического больного (ОК-5, ПК-2,5,7)	Жалобы больного. Анамнез. Перенесенные и сопутствующие заболевания. Переносимость лекарственных средств. Аллергические реакции на лекарственные и другие препараты. Общее состояние больного (температура тела, А/Д, психо-эмоциональное состояние). Внешний осмотр. Конфигурация лица, цвет кожи, видимой слизистой оболочки, красной каймы губ. Осмотр полости рта. Цвет слизистой оболочки, влажность, блеск, степень податливости, определение болевой и тактильной чувствительности. Высота прикрепления уздечек верхней и нижней губы, тяжей слизистой оболочки, глубина преддверия полости рта. Язык, твердое, мягкое небо, выводные протоки слюнных желез, характер выделяемой слюны. Крыловидно-нижнечелюстные и подъязычные складки, небные дужки. Обследование зубов, зубных рядов,

		пародонта. Форма, величина, расположение зубов в зубном ряду, цвет. Зубные отложения, их разновидности: мягкий зубной налет, минерализованный (зубной камень над- и поддесневой). Определение вида прикуса. Зондирование (фиссур зубов, десневого желобка). Пальпация лицевых костей, области височно-нижнечелюстных суставов, регионарных лимфоузлов, больших слюнных желез, альвеолярных отростков, слизистой оболочки полости рта, определение чувствительности кожи лица. Перкуссия. Определение степени подвижности зубов. Дополнительные методы исследования (краткие сведения). Электроодонтодиагностика (ЭОД). Рентгенодиагностика (внутриротовая, панорамная). Функциональные жевательные пробы, термометрия зубов. Лабораторные методы исследования: клинический анализ крови, исследование сахара крови, исследование мочи, желудочного сока, слюны, гноя. Правила заполнения истории болезни. Общая методология диагноза. Этапы диагностического процесса. Предварительный, окончательный диагноз. Основные принципы составления плана лечения.
9.	Основы ортодонтии. (ПК-5,6,9,11,17)	Понятие об ортодонтических методах лечения зубочелюстных аномалий. Инструментарий.

5.2.4 Название тем лекций и количество часов по семестрам.

№ п/п	Название тем лекций раздела	Объем по семестрам	
		III	IV
1.	Введение в специальность (цель и задачи стоматологии, стоматологические школы, основные этапы развития стоматологии). Стоматология как единый раздел общей медицины, ее связь с другими науками (физикой, математикой, химией, металлургией, материаловедением и т.д.). Место преподавания в системе стоматологического образования.	2	-
2.	Вопросы организации стоматологической помощи, стоматологического кабинета.	2	-
3.	Анатомия временных, постоянных зубов. Зубные ряды. Зубные дуги. Факторы, обеспечивающие устойчивость зубов (межзубные контакты, круговые и межзубные связки, наклон зубов, расположение корней). Понятие о пародонте.	2	-
4.	Принципы препарирования кариозных полостей.	2	-
5.	Пломбирование кариозных полостей. Выбор пломбировочных материалов. Методы восстановления анатомической формы коронки зуба пломбировочными материалами.	2	-
6.	Виды ортопедических конструкций. Одонтопрепарирование под несъемные ортопедические конструкции.	2	-
7.	Эндодонтия на преподавательском этапе. Выбор метода проведения эндодонтического лечения в зависимости от особенностей топографии полости зуба, корневых каналов.	-	2
8.	Операция удаления зуба	-	2
9.	Зубочелюстная система – анатомо-функциональный комплекс. Биомеханика жевательного аппарата. Артикуляция, окклюзия. Основные методы обследования стоматологического больного.	-	2
Итого		12	6

5.2.5 Название тем практических занятий и количество часов по семестрам.

№ п/п	Название тем практических занятий раздела и формы контроля	Объем по семестрам	
		III	IV
1	Введение в специальность. Стоматология как единый раздел общей медицины, ее связь с другими науками. Место пропедевтики в системе стоматологического образования.	4	-
2.	Организация стоматологической поликлиники, отделения, кабинета. Эргономика в стоматологии. Деонтология. Оснащение стоматологического кабинета. Стоматологические установки. Турбина, микромотор, наконечники. Режущие и абразивные инструменты, их назначение. Средства изоляции от слюны. Инструменты для обследования и лечения стоматологического больного. Асептика, антисептика, дезинфекция и стерилизация, профилактика инфекционных и ятрогенных заболеваний.	6	-
3.	Анатомия, гистология, эмбриогенез постоянных и молочных зубов. Зубные ряды. Зубные дуги. Понятие о пародонте.	4	-
4.	Зубные отложения. Методика, последовательность выявления, снятия наддесневого зубного камня на фантомах. Инструменты. Полирование поверхности зуба после снятия зубных отложений. Аппликации лекарственных препаратов.	6	-
5.	Оперативная стоматология. Понятие о кариесе. Классификация кариозных полостей. Принципы препарирования различных групп зубов в зависимости от локализации кариозной полости и используемого пломбирочного материала. Инструментарий. Осложнения при препарировании кариозных полостей.	8	-
6.	Пломбирочные материалы. Пломбирочные материалы: временные, постоянные (цементы, амальгамы, композитные: светового и химического отверждения, силанты). Материалы для лечебных, изолирующих прокладок. Показания и противопоказания к применению. Методика приготовления и наложения пломбирочных материалов.	8	-
7.	Несъемные ортопедические конструкции. Клинические и лабораторные этапы изготовления вкладок, искусственных коронок. Препарирование зубов под вкладки. Одонтопрепарирование под различные виды искусственных коронок. Особенности одонтопрепарирования под мостовидные протезы. Конструкционные, вспомогательные стоматологические материалы. Методика получения оттисков, оттискные материалы.	-	12
8.	Эндодонтия. Топографо-анатомические особенности полостей различных групп зубов. Эндодонтические инструменты, их назначение, последовательность использования. Эндодонтические манипуляции в различных видах зубов верхней и нижней челюстей. Методы obturation корневых каналов. Восстановление разрушенных коронок зубов с использованием внутриканальных штифтов.	-	16
89.	Операция удаления зуба. Основные принципы операции удаления зуба. Инструменты. Виды щипцов. Элеваторы. Ошибки и осложнения при операции удаления зуба.	-	16
10.	Анатомо-функциональные особенности органов зубочелюст-	-	12

	ной системы. Факторы, обеспечивающие устойчивость зубов в зубном ряду. Артикуляция, окклюзия. Прикус.		
11.	Биомеханика жевательного аппарата. Вертикальные, сагиттальные, боковые движения нижней челюсти.	-	8
12.	Методы обследования стоматологического больного. Жалобы больного. Анамнез. Внешний осмотр. Осмотр полости рта. Дополнительные методы исследования (краткие сведения). Правила оформления истории болезни.	-	12
13.	Основы ортодонтии.	-	8
Итого		36	84

5.2.6 ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ.

5.2.6.1 Виды СРС

Самостоятельная работа	Семестры	
	III	IV
<i>Всего:</i>	24	36
<i>В том числе:</i>		
Выполнение рисунков по анатомии зубов	8	8
Топографии полости зубов	4	8
Моделирование зубов из различных материалов	8	10
Самостоятельное изучение отдельных тем	4	10

5.2.6.2 Примерная тематика рефератов

ОК-1, ПК-6,7,8,9,10,11,12,15,18,19

1. Зубоврачевание на разных этапах развития общества. Слияние зубоврачевания и челюстно-лицевой хирургии, как раздела медицинской науки
2. Оснащение и стоматологическое оборудование в историческом аспекте.
3. Эмбриональное развитие зуба, органов и тканей полости рта.
4. Зубные дуги, их форма на верхней челюсти, нижней челюсти. Виды прикуса. Височно-нижнечелюстной сустав, строение. Антропометрические ориентиры лица человека.
5. Виды зубных отложений. Механизм образования, роль в развитии патологии твердых тканей зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта. Профилактика.
6. Инструменты и аксессуары для пломбирования и реставрации зубов, виды, показания к применению, методы использования.
7. Осложнения во время и после операции удаления зубов, корней

5.3. «ПРОФИЛАКТИКА И ЭПИДЕМИОЛОГИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ».

5.3.1 Разделы учебной дисциплины и профессиональные компетенции, которые должны быть освоены при их изучении.

Вид учебной работы	Всего часов / зачетных единиц	Объем по семестрам			
		III	IV	V	VI
Аудиторные занятия (всего)	216	48	48	36	84

<i>В том числе:</i>	38	12	-	12	14
Лекции (Л)					
Практические занятия (ПЗ)	176	36	48	24	70
Самостоятельная работа (всего)	104	24	24	16	40
Общая трудоемкость часы	320	72	72	52	124

5.3.2 Разделы модуля и виды занятий.

№ п/п	Наименование раздела модуля	Л	ПЗ	СРС	Всего часов
1	Введение в пародонтологию. Этиология и патогенез болезни пародонта	2	8	4	14
2	Классификация болезней пародонта.	2	8	4	14
3	Обследование пациента с патологией пародонта	2	8	4	14
4	Дополнительные методы диагностики	2	8	4	14
5	Острый гингивит	2	8	4	14
6	Хронический гингивит	2	8	4	14
7	Гингивит язвенный	2	8	4	14
8	Утолщенный фолликул (гипертрофия сосочка), гипертрофия десны	2	8	4	14
9	Пародонтоз	2	6	4	12
10	Другие заболевания пародонта	2	6	4	12
11	Рецессия десны	2	6	4	12
12	Пародонтит	2	6	4	12
13	Составление плана лечения пациентов с патологией пародонта	2	6	2	10
14	Консервативное лечение воспалительных заболеваний пародонта	2	6	2	10
15	Консервативное лечение пародонтоза, рецессии десны	2	6	2	10
16	Консервативное лечение других болезней пародонта (идиопатических заболеваний пародонта, опухолеподобных заболеваний пародонта)	2	6	2	10
17	Современные методы снятия над- и поддесневых зубных отложений. Пародонтологический инструментарий.	2	6	4	12
18	Медикаментозная терапия заболеваний пародонта. Местные и общие препараты	2	6	4	12
19	Неотложные состояния в пародонтологии	2	6	6	14
20	Основные методы хирургического лечения болезней пародонта	-	8	6	14
21	Метод направленной регенерации тканей пародонта, ос-	-	8	6	14

	теопластические препараты.				
22	Дополнительные операции на пародонте	-	8	6	14
23	Зубосохраняющие методики	-	8	6	14
24	Основные принципы ортопедического и ортодонтического лечения пациентов с патологией пародонта	-	8	6	14
25	Поддерживающая терапия заболеваний пародонта	-	9	4	12
Итого		38	178	104	320

5.3.3. Разделы дисциплины и виды занятий.

№ п/п компетенции	Название раздела модуля	Содержание раздела
1.ПК-5,8,9,11	Введение в пародонтологию. Этиология и патогенез болезней пародонта	Понятие о пародонтальном комплексе, особенности функционирования и биомеханики пародонта. Современный взгляд на этиологию заболеваний пародонта. Патогенетические аспекты развития пародонтальной патологии в свете современных научных исследований. Звенья патогенеза.
2.ПК-2,6,8,15, ОК-1, ОПК-2,5	Классификация болезней пародонта.	Классификации болезней пародонта (МКБ-10 и др.). Терминология.
3. ПК-5,8,10,11,18, ОК-1, ОПК-6	Обследование пациента с патологией пародонта	Протокол осмотра пародонтологического больного Особенности обследования пациентов с патологией пародонта (определение глубины преддверия полости рта, характеристика прикрепления уздечек губ и языка, оценка состояния десны, измерение глубины пародонтального кармана, краевой рецессии тканей пародонта, определение костных и фуркационных дефектов, размеров потери пародонтального прикрепления). Методы индексной оценки а) тяжести гингивита, б) пародонтита . Оценка окклюзии, наличия преждевременных контактов зубов, патологической подвижности зубов.
4. ПК-8,19	Дополнительные методы диагностики	Дополнительные методы диагностики: а) внутриротовая рентгенография, панорамная рентгенография, ортопантомография, компьютерная томография, др. аппаратные методы обследования; б) исследование состояния сосудов десны, стоматоскопия, капилляроскопия, в) лабораторные исследования – цитология содержимого пародонтального кармана, исследование количественного и качественного состава десневой жидкости, миграция лейкоцитов по М.А. Ясиновскому, микробиологическое и гистологическое исследования. Сущность комплексного обследования больного терапевтом, ортопедом, ортодонтом, а также врачами других специальностей.

5. ПК-2,6,7,10,15, ОК-4	Острый гингивит (K05.0)	Этиология, патогенез. Роль местных и общих факторов в этиологии острого гингивита. Распространенность, клиника, Дифференциальная диагностика.
6. ПК-2,6,7,10,13,15, ОК-4,6,ОПК-7,8,11	Хронический гингивит (K05.1)	Этиология, патогенез. Роль местных и общих факторов в этиологии хронического гингивита. Распространенность, клиника, Дифференциальная диагностика.
7. ОК-1,4,5, ОПК-6,9 ПК-2,6,7	Гингивит язвенный (A69.10)	Гингивит язвенный Этиология, патогенез. Роль местных и общих факторов в этиологии гингивита. Распространенность, клиника. Дифференциальная диагностика.
8. ОПК-2, ПК-5,6,15	Пародонтит (K05.2, K05.3)	Пародонтит: острый, хронический, обострение хронического, стадия ремиссии, агрессивное течение. Локализованный, генерализованный. Этиология, патогенез, патоморфология. Клиника, дифференциальная диагностика.
9. ОК-2,6, ОПК-1	Утолщенный фолликул (гипертрофия сосочка), гипертрофия десны (K06.1)	Этиология, патогенез. Роль местных и общих факторов в развитии гипертрофии десны. Распространенность, клиника Дифференциальная диагностика.
10. ОПК-1, ПК-5	Пародонтоз (K05.6)	Пародонтоз: Этиология, патогенез, патоморфология. Клиника, дифференциальная диагностика пародонтоза.
11. ПК-9,12,15	Другие заболевания пародонта (K05.5)	Заболевания пародонтас прогрессирующим лизисом пародонта. Особенности клинических проявлений. Опухоли и опухолевидные заболевания пародонта. Особенности клинических проявлений.
12. ОК-1, ОПК-2, ПК-6,8,9	Рецессия десны (K06.0)	Этиология, патогенез. Роль местных и общих факторов в развитии рецессии десны. Распространенность, клиника Дифференциальная диагностика.
13. ОПК-2,5, ПК-8,9,10,11,12	Составление плана лечения пациентов с патологией пародонта	Общие принципы лечения патологии пародонта. Комплексное лечение патологии пародонта. Использование терапевтических, ортопедических, ортодонтических и физиотерапевтических методов в комплексном лечении заболеваний пародонта. Методы иммобилизации подвижных зубов, избирательное пришлифовывание в пародонтологии.
14. ОПК-5, ПК-11,18).	Консервативное лечение воспалительных заболеваний пародонта	Основные методы нехирургического лечения гингивита. Консервативный этап в лечении хроническогогенерализованного пародонтита.
15. ОК-1,5, ОПК-1,6,11	Консервативное лечение пародонтоза, генерализованной рецессии	Основные принципы комплексного лечения пародонтоза и генерализованной рецессии
16. ПК-1,5,7,19	Консервативное лечение других болезней пародонта) идиопатических забо-	Основные принципы комплексного лечения, консервативный этап.

	леваний пародонта, опухолеподобных заболеваний пародонта	
17. ОПК-6, ПК - 2,5,10,11,18	Современные методы снятия над- и поддесневых зубных отложений. Пародонтологический инструментарий.	Методы работы ручными инструментами, звуковые и ультразвуковые скейлеры для снятия зубных отложений. Ирригация пародонтальных карманов. Лазерный кюретаж, фотодинамическая терапия.
18. ОК-1,5, ОПК-1,6, ПК-5,7	Медикаментозная терапия заболеваний пародонта. Местные и общие препараты	Классификация фармакологических препаратов, применяемых в пародонтологии, показания, противопоказания и побочные действия фармакотерапии заболеваний пародонта
19. ПК- 2,5,6,8,9,11,15,17	Неотложные состояния в пародонтологии	Диагностика и лечения острых гингивитов, обострение хронического генерализованного пародонтита (пародонтальный абсцесс, нагноение пародонтальной кисты)
20. ОПК-6, ПК- 2,6,7,11,15	Основные методы хирургического лечения болезней пародонта	Общие принципы хирургического лечения патологии пародонта. Основные и дополнительные методы хирургических вмешательств на пародонте. Показания и противопоказания к проведению хирургического вмешательства. Критерии эффективности хирургического вмешательства.
21. ОПК-5,ПК- 11	Метод направленной регенерации тканей пародонта, остеопластические препараты в пародонтологии	Выбор тактики хирургического лечения. Использование хирургического инструментария, шовного материала. Проведение гемостаза. Правила оформления истории болезни.
22. ОПК-1,2,5,6, ПК-6,7,12	Дополнительные операции на пародонте	Показания к проведению вестибулопластики, френулоэктомии, мукогингивальной пластики. Техника операций, осложнения.
23. ПК-15,7,19	Зубосохраняющие методики.	Принципы лечения фуркационных дефектов. Пародонтологические показания к удалению зубов. Эндо-пародонтальные дефекты (тактика пародонтологического лечения).
24. ОПК-5,6, ПК-6,7,9,11	Основные принципы ортопедического и ортодонтического лечения пациентов с патологией пародонта	Выбор тактики ортопедического и ортодонтического лечения патологии пародонта. Составление плана лечения с учетом привлечения специалистов смежных специальностей
25. ПК- 8,9,10,11,12	Поддерживающая терапия заболеваний пародонта	Сроки диспансерного наблюдения пациентов с патологией пародонта. Методы и средства поддерживающей терапии.

5.3.4 Название тем лекций и количество часов по семестрам.

№ п/п	Названия тем лекций базовой части модуля	Объем по семестрам			
		III	IV	V	VI
1	Введение в пародонтологию. Пародонтология, понятия, терминология. Классификация болезней пародонта.	4	-	-	-

2	Современные аспекты этиопатогенеза заболеваний пародонта.	4	-	-	-
3	Основные принципы диагностики заболеваний пародонта. Протокол обследования пародонтологического больного.	4	-	-	-
4	Медикаментозная терапия заболеваний пародонта. Местные и общие препараты.	-	-	4	-
5	Неотложные состояния в пародонтологии.	-	-	4	-
6	Поддерживающая терапия и диспансеризация пациентов с патологией пародонта.	-	-	4	-
7	Основные принципы хирургического лечения заболеваний пародонта.	-	-	-	4
8	Выбор метода хирургического вмешательства.	-	-	-	4
9	Современные остеопластические препараты. Показания и противопоказания. Ошибки и осложнения.	-	-	-	2
10	Комплексное лечение заболеваний пародонта. Основные принципы ортопедического, ортодонтического, физиотерапевтического лечения патологии пародонта. Поддерживающая терапия.	-	-	-	4
Итого		12	-	12	14

5.3.5 Название тем практических занятий и количество часов по семестрам.

№ п/п	Название тем практических занятий модуля	Объём по семестрам			
		III	IV	V	VI
1	Обследование пациента с патологией пародонта	8	-	-	-
2	Дополнительные методы диагностики	8	-	-	-
3	Острый гингивит. Хронический гингивит	10	-	-	-
4	Гингивит язвенный	10	-	-	-
5	Утолщенный фолликул (гипертрофия сосочка), гипертрофия десны	-	12	-	-
6	Пародонтоз	-	12	-	-
7	Другие заболевания пародонта	-	12	-	-
8	Рецессия десны	-	12	-	-
9	Пародонтит	-	-	8	-
10	Составление плана лечения пациентов с патологией пародонта	-	-	8	-
11	Основные методы консервативного лечения заболеваний пародонта (скейлинг, лазерный кюретаж, фотодинамическая терапия)	-	-	8	-
12	Пародонтологический инструментарий. Снятие зуб-	-	-	-	8

	ных отложений ручными инструментами, звуковыми и ультразвуковыми скейлерами. Навыки работы, ошибки и осложнения				
13	Выбор медикаментозной терапии при различных заболеваниях пародонта. Показания и противопоказания для назначения различных препаратов для фармакокоррекции патологии пародонта. Рецептурная пропись медикаментозных препаратов.	-	-	-	8
14	Лечение неотложных состояний в пародонтологии. Вскрытие пародонтальных абсцессов и реабилитация пациентов. Правила оформления листка нетрудоспособности.	-	-	-	12
15	Методика проведения основных хирургических вмешательств.	-	-	-	10
16	Методика проведения дополнительных хирургических операций на пародонте	-	-	-	8
17	Классификация костных дефектов, выбор и тактика использования остеопластических препаратов	-	-	-	8
18	Составление плана комплексного лечения патологии пародонта. Необходимость привлечения смежных специалистов. Принципы коллегиального ведения пациентов с патологией пародонта	-	-	-	8
19	Критерии излеченности заболеваний пародонта. Ведение пациентов в период ремиссии заболеваний пародонта. Принципы диспансеризации пациентов с патологией пародонта	-	-	-	8
Итого		36	48	24	70

5.3.6. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩИХСЯ.

5.3.6.1 Виды СРС.

Самостоятельная работа	Семестры			
	III	IV	V	VI
Всего:	24	24	16	40
В том числе:				
История болезни	6	6	4	10
Реферат	6	6	2	6
Работа на фантомах	8	8	6	16
Подготовка к практическим занятиям, работа с компьютерными презентациями	4	4	4	8

5.3.6.2 Примерная тематика рефератов.

ОК-1, ПК-6,7,8,9,10,11,12,15,18,19

1. Развитие воспалительного процесса при периодонтите

2. Этапы лечения верхушечного периодонтита

3. Лечение верхушечного периодонтита при трудно проходимых корневых каналах

4. Ошибки и осложнения при лечении верхушечного периодонтита
5. Анатомо-гистологическая структура пародонта. Степени атрофии лунки зуба
6. Пародонтальный индекс
7. Индекс Грина-Вермильона
8. Индекс РМА
9. Классификация заболеваний пародонта
10. Схема дифференциальной диагностики заболеваний пародонта
11. Болезни пародонта, обусловленные местными причинами
12. Кровоточивые десны
13. Заболевания пародонта
14. Клинические признаки патологии пародонта
15. Гипертрофический гингивит
16. Гингивиты
17. Схема патогенеза пародонтита
18. Пародонтит
19. Лечение заболеваний пародонта
20. Электротерапия болезней пародонта
21. Профилактика заболеваний десен и пародонта
22. Как сохранить ваши зубы и десны сильными и здоровыми

5.4. «СТОМАТОЛОГИЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ».

5.4.1 Разделы учебной дисциплины и профессиональные компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

Вид учебной работы	Всего часов / зачетных единиц	Объем по семестрам					
		V	VI	VII	VIII	IX	X
Аудиторные занятия (всего)	540	60	96	72	96	54	162
В том числе : Лекции (Л)	172	28	22	36	12	16	58
Практические занятия (ПЗ)	368	32	74	36	84	38	104
Самостоятельная работа (всего)	260	24	46	38	46	28	78
Общая трудоемкость часы	800	84	142	110	142	82	240

5.4.2 Разделы модуля и виды занятий.

№ п/п	Названия разделов модуля	Л	ПЗ	СРС	Всего часов
1	Организация и оборудование стоматологического кабинета.	2	4	4	8
2	Обследование стоматологического пациента.	2	8	4	14
3	Подготовка полости рта к лечению кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов.	2	4	4	8
4	Этиология, патогенез кариеса зубов.	2	8	4	14
5	Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика	2	4	4	8

	кариеса зубов.				
6	Методы лечения кариеса зубов.	2	8	4	14
7	Некариозные поражения зубов, возникающие в период фолликулярного развития.	2	4	4	8
8	Некариозные поражения зубов, возникающие после их прорезывания.	2	8	4	14
9	Отбеливание зубов.	2	4	4	8
10	Реставрация зубов.	2	8	4	14
11	Осложнения и ошибки при диагностике и лечении заболеваний твердых тканей зубов.	2	4	4	8
12	Диагностика и планирование лечения кариеса и заболеваний твердых тканей зубов.	2	8	4	14
13	Лечебная концепция реставрации зубов при кариесе и других заболеваниях твердых тканей зубов.	2	4	4	8
14	Профилактика осложнений и ошибок в диагностике и лечении кариеса и других заболеваний твердых тканей зубов.	2	8	4	14
15	Этиология, патогенез воспаления пульпы зуба. Классификации заболеваний пульпы.	2	4	4	8
16	Методы диагностики воспаления пульпы зуба	2	8	4	14
17	Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика пульпита.	2	4	4	8
18	Этиология, патогенез воспаления апикального периодонта.	2	8	4	14
19	Методы диагностики апикального периодонтита	2	4	4	8
20	Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика апикального периодонтита.	2	8	4	14
21	Методы лечения пульпита и апикального периодонтита.	2	4	4	8
22	Неотложная помощь в эндодонтии.	2	8	4	14
23	Эндодонтическая подготовка к проведению хирургических методов лечения заболеваний пульпы и периодонта.	2	4	4	8
24	Методы лечения зубов с проблемными корневыми каналами.	2	8	4	14
25	Одонтогенный сепсис, очагово-обусловленные заболевания.	2	4	4	8
26	Ошибки в диагностике пульпита и апикального периодонтита.	2	8	4	14
27	Осложнения и ошибки при лечении пульпита и апикального периодонтита.	2	4	4	8
28	Профилактика неотложных состояний в эндодонтии.	2	8	4	14
29	Реставрация зубов после эндодонтического лечения.	2	4	4	8

30	Способы профилактики и устранения ошибок и осложнений в эндодонтии.	2	8	4	14
31	Введение в пародонтологию. Этиология и патогенез болезней пародонта.	2	4	4	8
32	Классификация болезней пародонта.	2	4	4	8
33	Обследование пациента с патологией пародонта	2	8	4	14
34	Дополнительные методы диагностики	2	4	4	10
35	Острый гингивит (K05.0) Хронический гингивит (K05.1)	2	4	4	10
36	Гингивит язвенный (A69.10)	2	4	4	10
37	Утолщенный фолликул (гипертрофия сосочка), гипертрофия десны (K06.1)	2	4	4	10
38	Пародонтоз (K05.6)	2	4	4	10
39	Другие заболевания пародонта (K05.5)	2	4	4	10
40	Рецессия десны (K06.0)	2	4	4	10
41	Пародонтит (K05.2, K05.3)	2	4	4	10
42	Составление плана лечения пациентов с патологией пародонта	2	4	4	10
43	Консервативное лечение воспалительных заболеваний пародонта	2	4	4	10
44	Консервативное лечение пародонтоза, рецессии десны	2	4	4	10
45	Консервативное лечение других болезней пародонта (идиопатических заболеваний пародонта, опухолеподобных заболеваний пародонта)	2	4	4	10
46	Современные методы снятия над- и поддесневых зубных отложений. Пародонтологический инструментарий.	2	6	4	12
47	Медикаментозная терапия заболеваний пародонта. Местные и общие препараты	4	6	4	14
48	Неотложные состояния в пародонтологии	4	6	4	14
49	Основные методы хирургического лечения болезней пародонта	4	6	4	14
50	Метод направленной регенерации тканей пародонта, остеопластические препараты.	4	6	4	14
51	Дополнительные операции на пародонте	4	6	4	14
52	Зубосохраняющие методики	4	6	4	14
53	Основные принципы ортопедического и ортодонтического лечения пациентов с патологией пародонта	4	6	4	14
54	Поддерживающая терапия заболеваний пародонта	4	6	4	14
55	Особенности обследования больного с заболеваниями слизистой оболочки рта. Дифференциальный диагноз.	4	6	4	14

	Окончательный диагноз. Составление плана комплексного лечения.				
56	Травматические поражения слизистой оболочки рта.	4	6	4	14
57	Лейкоплакия.	4	6	4	14
58	Герпетическая инфекция.	4	6	4	14
59	Инфекционные заболевания слизистой оболочки рта.	4	6	4	14
60	Аллергические заболевания слизистой оболочки рта.	4	6	4	14
61	Заболевания языка	4	6	4	14
62	Заболевания губ.	4	6	4	14
63	Изменения слизистой оболочки полости рта при некоторых системных заболеваниях и нарушениях обмена веществ.	4	6	4	14
64	Изменения слизистой оболочки рта при дерматозах.	4	6	4	14
65	Предраковые заболевания красной каймы губ и слизистой оболочки рта.	4	6	2	12
66	Состояние органов полости рта у людей пожилого возраста. Особенности методов лечения.	4	6	2	12
Итого		172	368	260	800

5.4.3. Разделы дисциплины и виды занятий

№ п/п компетенции	Названия разделов раздела	Содержание раздела
1. ОПК-3,6,8, ПК - 2,3,5,10,11,18	Организация и оборудование стоматологического кабинета	Нормативы и требования к организации стоматологического кабинета. Основные принципы асептики в терапевтической стоматологии. Инфекционный контроль. Эргономика и деонтологические принципы при лечении кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов.
2. ПК- 2,3,5,6,8,9,11,14,15,17	Обследование стоматологического пациента при лечении кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов	Медицинская карта стоматологического пациента, правила заполнения. Разделы медицинской карты. Методы обследования стоматологического пациента: основные, (распрос, осмотр внешний, осмотр полости рта,) дополнительные (электроодонтодиагностика, рентгенологическое исследование), лабораторные методы специальные: индексная оценка состояния зубов, пародонта. Составление плана лечения.
3. ОК-6,7, ОПК- 4,5,8,9, ПК- 3,4,6,7,13,17,19	Подготовка полости рта к лечению кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов.	Над- и поддесневые отложения. Неминерализованные и минерализованные зубные отложения. Диагностика зубных отложений. Удаление зубных отложений.

4. ОПК-1,2,5,6, ПК-3,4,6,7,12,13,16	Этиология, патогенез кариеса зубов. Эпидемиология кариеса зубов.	Строение твердых тканей зубов. Этиология, патогенез кариеса зубов. Определение кариеса зубов. Международная классификация.
5. ОПК-3,6,8, ПК - 2,3,5,10,11,18	Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика кариеса зубов	Кариес эмали. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение
6. ПК-1,3,5,6,15,16,18	Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика кариеса зубов.	Кариес дентина. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Кариес цемента. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
7. ПК-1,3,4,5,7,14,16,19	Методы лечения кариеса зубов.	Выбор методики лечения кариеса эмали, дентина, цемента. Средства для лечения кариеса зубов.
8. ОК-1, ОПК-2,4,7, ПК-6,8,9,11,13,14,17	Некариозные поражения зубов, возникающие в период фолликулярного развития.	Поражения зубов, возникающие в период фолликулярного развития их тканей: гипоплазия, аномалии размеров и формы зубов, флюороз (крапчатые зубы), наследственные нарушения структуры зуба; симптомы позднего врожденного сифилиса; изменение цвета в процессе формирования зубов. Этиология, патогенез. Клиника диагностики, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
9. ОПК- 2,5,7, ПК-1,5,6,7,12,14,15	Некариозные поражения зубов, возникающие после их прорезывания.	Поражения зубов, возникающие после их прорезывания: пигментации зубов и налеты, стирание твердых тканей, истирание (клиновидный дефект) эрозии зубов, гиперестезия, травма зуба.
10. ПК-1,3,4,5,7,14,16,19	Отбеливание зубов.	Изменения цвета зуба. Отбеливание зубов.
11. ОПК-3,6,8, ПК - 2,3,5,10,11,18	Реставрация зубов.	Реставрация зубов.
12. ОПК- 2,5,7, ПК-1,5,6,7,12,14,15	Осложнения и ошибки при диагностике и лечении заболеваний твердых тканей зубов.	Ошибки и осложнения при лечении заболеваний твердых тканей зубов.
13. ОПК-6,9,11, ПК-1,2,4,6,7,11,15	Диагностика и планирование лечения кариеса и заболеваний твердых тканей зубов.	Методы диагностики кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов. Планирование лечебных мероприятий. Информированное согласие.
14. ПК-3,4,6,7,13,17,19	Лечебная концепция реставрации зубов при кариесе и других заболеваниях твердых тканей зубов.	Определение необходимости в проведении реставрации зубов. Этапы эстетической реставрации. Комплексный подход к лечению кариеса зубов и некариозных поражений твердых тканей зубов.

15. ПК-2,3,5,6,8,9,11,14,15,17	Профилактика осложнений и ошибок в диагностике и лечении кариеса и других заболеваний твердых тканей зубов.	Выбор методики лечения кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов, использование различных техник препарирования, выбор пломбирочного материала.
16. ОПК-2,3,5,7, ПК-4,8,9,10,11,12	Этиология, патогенез воспаления пульпы зуба. Классификации заболеваний пульпы.	Этиология пульпита. Патогенез пульпита. Классификации пульпита.
17. ОК-5,7,8, ОПК-1,2,4,5,7,8, ПК-9,12,13,15,17	Методы диагностики воспаления пульпы.	Обследование пациента. Определение чувствительности пульпы. Лучевые методы исследования.
18. ОК-3,5,7, ОПК-5,8,9,11, ПК-3,4,6,12,14	Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика пульпита.	Гиперемия пульпы, острый пульпит, хронический пульпит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
19. ОПК-4,5,7, ПК-11,14,16,17,18	Этиология, патогенез воспаления апикального периодонта.	Анатомо-физиологические особенности периодонта. Этиология, патогенез апикального периодонтита. Классификация периодонтита.
20. ОПК-2,4,7, ПК-6,8,9,11,13	Методы диагностики апикального периодонтита.	Обследование пациента. Определение чувствительности зуба. Лучевые методы исследования.
21. ПК-2,3,5,6,8,9,11,14,15,17).	Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика апикального периодонтита.	Острый апикальный периодонтит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Хронический апикальный периодонтит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
22. ОПК-5,8,9,11, ПК-3,4,6,12	Методы лечения пульпита и апикального периодонтита.	Методики лечения пульпита, сохраняющие жизнеспособность пульпы: биологический метод (прямое и непрямое покрытие пульпы зуба), витальная ампутация. Показания и противопоказания к проведению. Методики лечения пульпита, не сохраняющие жизнеспособность пульпы: витальная и девитальная экстирпация пульпы. Эндодонтические методики. Планирование и подготовка к лечению апикального периодонтита. Иригация и дезинфекция корневых каналов. Временное пломбирование корневых каналов. Антибактериальные средства. Выбор пломбирочного материала и пломбирование корневых каналов. Отдаленные результаты и прогноз лечения.
23. ПК-6,8,9,11,13,14,17	Неотложная помощь в эндодонтии.	Неотложное лечение зубов с жизнеспособной и нежизнеспособной пульпой.

24. ОПК-1,2,5,6, ПК-3,4,6,7,12,13,16	Эндодонтическая подготовка к проведению хирургических методов лечения заболеваний пульпы и периодонта.	Эндодонтическая подготовка к проведению хирургических методов лечения заболеваний пульпы и периодонта: короно-радикалярной сепарации, гемисекции, ампутации корня, резекции верхушки корня, реплантации зуба.
25. ОПК-1,2,4,9,10, ПК-2,3,5,6,8,9,11,14,15,17	Методы лечения зубов с проблемными корневыми каналами.	Методы лечения зубов с проблемными корневыми каналами.
26. ОПК-6,9,11, ПК-1,2,4,6,7,11,15	Стоматогенный очаг инфекции, очагово-обусловленные заболевания.	Стоматогенный очаг инфекции. Очагово-обусловленные заболевания. Клинические проявления, диагностика и методика обследования пациентов.
27. ПК-1,3,8,10,14	Ошибки в диагностике пульпита и периодонтита.	Ошибки в диагностике пульпита и периодонтита.
28. ПК-2,3,5,6,8,9,11,14,15,17	Ошибки и осложнения при лечении пульпита и периодонтита.	Ошибки и осложнения при лечении пульпита и периодонтита.
29. ОК-2,5,6, ОПК-2,5,7, ПК-1,5,6,7,12,14,15	Профилактика неотложных состояний в эндодонтии.	Показания и противопоказания к применению антибактериальной терапии при лечении пациентов с заболеваниями пульпы и периодонта. Лечение пациентов с заболеваниями пульпы и периодонта, относящихся к группам риска.
30. ОПК-6,9,11, ПК-1,2,4,6,7,11,15	Реставрация зубов после эндодонтического лечения.	Реставрация зубов после эндодонтического лечения. Использование штифтов. Отбеливание зубов с измененным цветом.
31. ПК-11,14,16,17,18	Способы профилактики и устранения ошибок и осложнений в эндодонтии.	Способы профилактики и устранения ошибок и осложнений в эндодонтии. Повторное эндодонтическое лечение.
32. ОПК-4,5,8,9, ПК-3,4,6,7,13,17,19	Введение в пародонтологию. Этиология и патогенез болезней пародонта	Понятие о пародонтальном комплексе, особенности функционирования и биомеханики пародонта. Современный взгляд на этиологию заболеваний пародонта. Патогенетические аспекты развития пародонтальной патологии в свете современных научных исследований. Звенья патогенеза.
33. ПК-1,2,4,6,7,11,15	Классификация болезней пародонта.	Классификации болезней пародонта (МКБ-10 и др.). Терминология.
34. ОК-1,5,6, ОПК-1,4,6,11, ПК-1,3,4,5,7,14,16,19	Обследование пациента с патологией пародонта	Протокол осмотра пародонтологического больного Особенности обследования пациентов с патологией пародонта (определение глубины преддверия полости рта, характеристика прикрепления уздечек губ и языка, оценка состояния десны, измерение глубины пародонтального кармана, краевой ре-

		цессии тканей пародонта, определение костных и фуркационных дефектов, размеров потери пародонтального прикрепления). Методы индексной оценки а) тяжести гингивита, б) пародонтита . Оценка окклюзии, наличия преждевременных контактов зубов, патологической подвижности зубов.
35. ОК-4,5,7,8, ОПК-1,2,4,9,10, ПК-2,3,5,6,8,9,11,14,15,17	Дополнительные методы диагностики	Дополнительные методы диагностики: а) внутриротовая рентгенография, панорамная рентгенография, ортопантомография, компьютерная томография, др. аппаратные методы обследования; б) исследование состояния сосудов десны, стоматоскопия, капилляроскопия, в) лабораторные исследования – цитология содержимого пародонтального кармана, исследование количественного и качественного состава десневой жидкости, миграция лейкоцитов по М.А. Ясиновскому, микробиологическое и гистологическое исследования. Сущность комплексного обследования больного терапевтом, ортопедом, ортодонтом, а также врачами других специальностей.
36. ОПК-6,9,11, ПК-1,2,4,6,7,11,15	Острый гингивит (K05.0) Хронический гингивит (K05.1)	Этиология, патогенез. Роль местных и общих факторов в этиологии гингивита. Распространенность, клиника, Дифференциальная диагностика.
37. ОПК-3,6,8, ПК -2,3,5,10,11,18	Гингивит язвенный (A69.10)	Гингивит язвенный Этиология, патогенез. Роль местных и общих факторов в этиологии гингивита. Распространенность, клиника. Дифференциальная диагностика.
38. ОК-5,7,8, ОПК-1,2,4,5,7,8, ПК-9,12,13,15,17	Пародонтит (K05.2, K05.3)	Пародонтит: острый, хронический, обострение хронического, стадия ремиссии, агрессивное течение. Локализованный, генерализованный. Этиология, патогенез, патоморфология. Клиника, дифференциальная диагностика.
39. ОПК-4,5,7, ПК-11,14,16,17,18	Утолщенный фолликул (гипертрофия сосочка), гипертрофия десны (K06.1)	Этиология, патогенез. Роль местных и общих факторов в развитии гипертрофии десны. Распространенность, клиника Дифференциальная диагностика.
40. ОПК-1,3,7,7,9, ПК-1,3,8,10,14	Пародонтоз (K05.6)	Пародонтоз: Этиология, патогенез, патоморфология. Клиника, дифференциальная диагностика пародонтоза.
41. ПК-2,3,5,6,8,9,11,14,15,17	Другие заболевания пародонта (K05.5)	Заболевания пародонта с прогрессирующим лизисом пародонта. Особенности клинических проявлений. Опухоли и опухолевидные заболевания пародонта. Особенности клинических проявлений.

42. ОК-2,3,6, ОПК-1,3,7,7,9, ПК-1,3,8,10,14	Рецессия десны (K06.0)	Этиология, патогенез. Роль местных и общих факторов в развитии рецессии десны. Распространенность, клиника Дифференциальная диагностика.
43. ПК-2,3,5,6,8,9,11,14,15,16	Составление плана лечения пациентов с патологией пародонта	Общие принципы лечения патологии пародонта. Комплексное лечение патологии пародонта. Использование терапевтических, ортопедических, ортодонтических и физиотерапевтических методов в комплексном лечении заболеваний пародонта. Методы иммобилизации подвижных зубов, избирательное пришлифовывание в пародонтологии.
44. ПК-1,3,5,6,15,16,18	Консервативное лечение воспалительных заболеваний пародонта	Основные методы нехирургического лечения гингивита. Консервативный этап в лечении хронического генерализованного пародонтита.
45. ПК-3,4,6,12,14,17	Консервативное лечение пародонтоза, генерализованной рецессии	Основные принципы комплексного лечения пародонтоза и генерализованной рецессии
46. ПК-1,3,4,5,7,14,16,19	Консервативное лечение других болезней пародонта) идиопатических заболеваний пародонта, опухолеподобных заболеваний пародонта	Основные принципы комплексного лечения, консервативный этап.
47. ПК-1,5,6,7,12,14,15	Современные методы снятия над- и поддесневых зубных отложений. Пародонтологический инструментарий.	Методы работы ручными инструментами, звуковые и ультразвуковые скейлеры для снятия зубных отложений. Ирригация пародонтальных карманов. Лазерный кюретаж, фотодинамическая терапия.
48. ПК-1,3,5,6,15,16,18	Медикаментозная терапия заболеваний пародонта. Местные и общие препараты	Классификация фармакологических препаратов, применяемых в пародонтологии, показания, противопоказания и побочные действия фармакотерапии заболеваний пародонта
49. ОПК-2,4,7, ПК-6,8,9,11,13,14,17	Неотложные состояния в пародонтологии	Диагностика и лечения острых гингивитов, обострение хронического генерализованного пародонтита (пародонтальный абсцесс, нагноение пародонтальной кисты)
50. ОПК-4,5,7, ПК-11,14,16,17,18	Основные методы хирургического лечения болезней пародонта	Общие принципы хирургического лечения патологии пародонта. Основные и дополнительные методы хирургических вмешательств на пародонте. Показания и противопоказания к проведению хирургического вмешательства. Критерии эффективности хирургического вмешательства.

51. ОПК-1,2,4,9,10, ПК-2,3,5,6,8,9,11,14,15,17	Метод направленной регенерации тканей пародонта, остеопластические препараты в пародонтологии	Выбор тактики хирургического лечения. Использование хирургического инструментария, шовного материала. Проведение гемостаза. Правила оформления истории болезни.
52. ОПК-2,4,7, ПК-6,8,9,11,13,14,17	Дополнительные операции на пародонте	Показания к проведению вестибулопластики, френулоэктомии, мукогингивальной пластики. Техника операций, осложнения.
53. ОК-2,3,6, ОПК-1,3,7,7,9, ПК-1,3,8,10,14	Зубосохраняющие методики.	Принципы лечения фурационных дефектов. Пародонтологические показания к удалению зубов. Эндо-пародонтальные дефекты (тактика пародонтологического лечения).
54. ОПК-6,9,11, ПК-1,2,4,6,7,11,15	Основные принципы ортопедического и ортодонтического лечения пациентов с патологией пародонта	Выбор тактики ортопедического и ортодонтического лечения патологии пародонта. Составление плана лечения с учетом привлечения специалистов смежных специальностей
55. ПК-2,3,5,6,8,9,11	Поддерживающая терапия заболеваний пародонта	Сроки диспансерного наблюдения пациентов с патологией пародонта. Методы и средства поддерживающей терапии.
56. ОПК-6,9,11, ПК-1,2,4,6,7,11,15	Обследование больного с заболеваниями слизистой оболочки рта.	Особенности обследования больного с заболеваниями слизистой оболочки рта. Дифференциальный диагноз. Окончательный диагноз. Составление плана комплексного лечения. Особенности проявления элементов поражения и патологических процессов на слизистой оболочке рта. Классификация заболеваний слизистой оболочки рта (ММСИ), МКБ-10.
57. ОПК- 2,5,7, ПК-1,5,6,7,12,14,15	Травматические поражения слизистой оболочки рта.	Травма вследствие механических, химических, физических воздействий (травматическая эрозия, язва, лучевое поражение, ожог, гальваноз). Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
58. ОПК-5,8,9,11, ПК-3,4,6,12,14,17	Лейкоплакия.	Проявления лейкоплакии в полости рта. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
59. ОПК-6,9,11, ПК-1,2,4,6,7,11,15	Герпетическая инфекция.	Вирусные заболевания: острый и хронический рецидивирующий герпес, опоясывающий лишай. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
60. ПК-1,3,4,5,7,14,16,19	Инфекционные заболевания слизистой оболочки рта.	Бактериальные инфекции: кандидоз, язвенно-некротический гингиво-стоматит Венсана. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

61. ОПК-2,3,4,8,9,10,11, ПК-1,3,5,6,15,16,18	Аллергические заболевания слизистой оболочки рта.	Ангионевротический отёк Квинке. Аллергия на стоматологические материалы. Лекарственная аллергия. Многоформная экссудативная эритема. Хронический рецидивирующий афтозный стоматит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
62. ОПК-6,9,11, ПК-1,2,4,6,7,11,15	Заболевания языка	Аномалии и заболевания языка. Складчатый язык, ромбовидный, десквамативный глоссит. Волосатый (чёрный) язык. Стомалгия. Глоссалгия. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
63. ПК-1,3,4,5,7,14,16,19	Заболевания губ.	Атопический, glandулярный, эксфолиативный, экзематозный, макрохейлит Мелькерсона–Розенталя. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
64. ПК-6,8,9,11,13,14,17	Изменения слизистой оболочки полости рта при некоторых системных заболеваниях и нарушениях обмена веществ.	Поражение слизистой оболочки рта при заболеваниях пищеварительной, сердечно-сосудистой, эндокринной систем, гипо- и авитаминозах, при заболеваниях крови. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, симптоматическое лечение.
65.ПК-1,3,5,6,15,16,18	Изменения слизистой оболочки рта при дерматозах.	Плоский лишай. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
66. ОК-1,5,6,ОПК-1,4,6,11, ПК-1,3,4,5,7,14,16,19).	Предраковые заболевания красной каймы губ и слизистой оболочки рта.	Классификация предраковых заболеваний. Абразивный преанцерозный хейлит Манганотти, хронические рецидивирующие трещины губ. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, профилактика, диспансеризация больных.
67. ОПК-2,3,4,8,9,10,11, ПК-1,3,5,6,15,16,18	Состояние органов полости рта у людей пожилого возраста.	Особенности состояния твердых тканей зубов, пародонта и слизистой оболочки рта у людей пожилого возраста в норме и при патологических состояниях. Методы диагностики, профилактики и лечения.

5.4.4 Название тем лекций и количество часов по семестрам.

№ п/п	Названия тем лекций раздела	Объем по семестрам		
		V	VI	VII
1.	Методы обследования стоматологического пациента с кариесом и некариозными поражениями твердых тканей зубов.	4	-	-
2.	Этиология, патогенез кариеса зубов. Клиника, диагностика кариеса зубов.	4	-	-
3.	Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика кариеса зубов.	4	-	-

4.	Методы лечения кариеса зубов. Кариес в стадии пятна	4	-	-
5.	Методы лечения кариеса зубов. Кариес эмали.	4	-	-
6.	Методы лечения кариеса зубов. Кариес дентина.	4	-	-
7.	Методы лечения кариеса зубов. Кариес цемента.	4	-	-
8.	Некариозные поражения зубов, развивающиеся после из прорезывания.	-	4	-
9.	Некариозные поражения зубов, возникающие после их прорезывания.	-	4	-
10.	Отбеливание зубов.	-	2	-
11.	Реставрация зубов. Общие принципы.	-	4	-
12.	Осложнения и ошибки при диагностике и лечении заболеваний твердых тканей зубов.	-	4	-
13.	Диагностика и планирование лечения кариеса и заболеваний твердых тканей зубов.	-	4	-
14.	Лечебная концепция реставрации зубов при кариесе и других заболеваниях твердых тканей зубов	-	-	2
15.	Профилактика осложнений и ошибок в диагностике и лечении кариеса и других заболеваний твердых тканей зубов.	-	-	2
16.	Этиология, патогенез воспаления пульпы зуба. Классификации заболеваний пульпы	-	-	2
17.	Методы диагностики воспаления пульпы зуба	-	-	2
18.	Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика пульпита.	-	-	2
19.	Этиология, патогенез воспаления апикального периодонта.	-	-	2
20.	Методы диагностики апикального периодонтита	-	-	2
21.	Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика апикального периодонтита.	-	-	2
22.	Методы лечения пульпита и апикального периодонтита.	-	-	2
23.	Неотложная помощь в эндодонтии.	-	-	2
24.	Консервативно-хирургические методы в эндодонтии.	-	-	2
25.	Методы лечения зубов с проблемными корневыми каналами.	-	-	2
26.	Одонтогенный сепсис, очагово-обусловленные заболевания.	-	-	2
27.	Ошибки в диагностике пульпита и периодонтита.	-	-	2
28.	Ошибки и осложнения при лечении пульпита и периодонтита.	-	-	2
29.	Профилактика неотложных состояний в эндодонтии	-	-	2
30.	Реставрация зубов после эндодонтического лечения.	-	-	2
31.	Способы профилактики и устранения ошибок и осложнений в эндодонтии.	-	-	2

Семестры		VIII	IX
32.	Введение в пародонтологию. Пародонтология, понятия, терминология. Классификация болезней пародонта. Современные аспекты этиопатогенеза заболеваний пародонта	4	-
33.	Основные принципы диагностики заболеваний пародонта. Протокол обследования пародонтологического больного.	4	-
34.	Клиническая картина основных заболеваний пародонта. Дифференциальная диагностика болезней пародонта.	4	-
35.	Составление плана лечения. Современные методы консервативного лечения заболеваний пародонта.	-	2
36.	Медикаментозная терапия заболеваний пародонта. Местные и общие препараты	-	2
37.	Неотложные состояния в пародонтологии. Поддерживающая терапия и диспансеризация пациентов с патологией пародонта	-	4
38.	Основные принципы хирургического лечения заболеваний пародонта. Выбор метода хирургического вмешательства. Современные остеопластические препараты. Показания и противопоказания. Ошибки и осложнения.	-	4
39.	Комплексное лечение заболеваний пародонта. Основные принципы ортопедического, ортодонтического, физиотерапевтического лечения патологии пародонта. Поддерживающая терапия.	-	4
Семестры		X	
40.	Травматические поражения слизистой оболочки рта.	4	
41.	Лейкоплакия.	8	
42.	Герпетическая инфекция.	4	
43.	Инфекционные заболевания слизистой оболочки рта.	8	
44.	Аллергические заболевания слизистой оболочки рта.	4	
45.	Заболевания языка	8	
46.	Заболевания губ.	8	
47.	Изменения слизистой оболочки полости рта при некоторых системных заболеваниях и нарушениях обмена веществ.	4	
48.	Изменения слизистой оболочки рта при дерматозах.	2	
49.	Предраковые заболевания красной каймы губ и слизистой оболочки рта.	4	
50.	Проявления ВИЧ-инфекции и сифилиса в полости рта.	4	

5.4.5 Название тем практических занятий и количество часов по семестрам.

№ п/п	Названия тем практических занятий	Объем по семестрам
-------	-----------------------------------	--------------------

		V	VI	VII
1.	Организация работы стоматологического терапевтического кабинета. Инфекционный контроль.	4	-	-
2.	Методы обследования стоматологического пациента с кариесом и некариозным поражением тканей зубов. Медицинская документация. Этика и деонтология в стоматологии. <i>Опрос, тестовые задания, ситуационные задачи.</i>	8	-	-
3.	Подготовка полости рта к лечению кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов. Зубные отложения. Классификация зубных отложений. Оценка гигиенического состояния полости рта. Профессиональная гигиена. <i>Опрос, тестовые задания, ситуационные задачи.</i>	4	-	-
4.	Кариес зубов. Этиология, патогенез кариеса зубов. Классификация кариеса зубов. Методы диагностики кариеса. <i>Опрос, тестовые задания, ситуационные задачи.</i>	8	-	-
5.	Кариес эмали. Кариозное пятно. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение кариеса в стадии пятна (начального кариеса). <i>Опрос, тестовые задания, ситуационные задачи.</i>	8	-	-
6.	Использование пломбировочных материалов при лечении кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов. <i>Опрос, тестовые задания, ситуационные задачи.</i>	-	8	-
7.	Кариес эмали. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. <i>Опрос, тестовые задания, ситуационные задачи.</i>	-	8	-
8.	Кариес дентина. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. <i>Опрос, тестовые задания, ситуационные задачи.</i>	-	8	-
9.	Кариес цемента. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. <i>Опрос, тестовые задания, ситуационные задачи.</i>	-	8	-
10.	Некариозные поражения зубов, возникающие до прорезывания зубов. Флюороз, гипоплазия, гиперплазия, нарушение развития формы, размера и количества зубов. <i>Опрос, тестовые задания, ситуационные задачи.</i>	-	8	-
11.	Наследственные поражения зубов. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика. <i>Опрос, тестовые задания, ситуационные задачи.</i>	-	8	-
12.	Некариозные поражения зубов, возникающие после их прорезывания. Эрозии зубов, истирание, травма зубов, гиперестезия. <i>Опрос, тестовые задания, ситуационные задачи.</i>	-	8	-
13.	Изменения цвета зубов. Отбеливание.	-	8	-
14.	Реставрация зубов.	-	10	-
15.	Новые технологии лечения кариеса и заболеваний твердых тканей зубов.	-	-	8

16.	Осложнения и ошибки в диагностике и лечении заболеваний твердых тканей зубов. <i>Опрос, тестовые задания, ситуационные задачи.</i>	-	-	8
17.	Диагностика и планирование лечения кариеса и других заболеваний твердых тканей зубов. <i>Опрос, тестовые задания, ситуационные задачи.</i>	-	-	8
18.	Лечебная концепция реставрации зубов при кариесе и некариозных поражениях твердых тканей зубов. <i>Опрос, тестовые задания, ситуационные задачи.</i>	-	-	2
19.	Профилактика осложнений и ошибок в диагностике и лечении кариеса и других заболеваний твердых тканей зубов. <i>Опрос, тестовые задания, ситуационные задачи.</i>	-	-	8
Семестры		VIII	IX	X
20.	Этиология, патогенез воспаления пульпы зуба. Классификации заболеваний пульпы. <i>Опрос, тестовые задания, ситуационные задачи.</i>	4	-	-
21.	Методы диагностики воспаления пульпы зуба. Обследование пациента. <i>Опрос, тестовые задания, ситуационные задачи.</i>	8	-	-
22.	Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика пульпита. Гиперемия пульпы, острый пульпит, хронический пульпит. <i>Опрос, тестовые задания, ситуационные задачи.</i>	4	-	-
23.	Этиология, патогенез воспаления апикального периодонта. Анатомо-физиологические особенности периодонта. Этиология, патогенез апикального периодонтита. Классификации периодонтита. <i>Опрос, тестовые задания, ситуационные задачи.</i>	8	-	-
24.	Методы диагностики апикального периодонтита. Обследование пациента. <i>Опрос, тестовые задания, ситуационные задачи.</i>	4	-	-
25.	Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика апикального периодонтита. Острый периодонтит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Хронический периодонтит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. <i>Опрос, тестовые задания, ситуационные задачи.</i>	8	-	-
26.	Методики лечения пульпита, сохраняющие жизнеспособность пульпы: биологический метод (прямое и не прямое покрытие пульпы зуба), витальная ампутация. Показания и противопоказания к проведению. Методики лечения пульпита, не сохраняющие жизнеспособность пульпы: витальная и девитальная экстирпация пульпы. Эндодонтические методики. Планирование и подготовка к лечению апикального периодонтита. Ирригация и дезинфекция корневых каналов. Временное пломбирование корневых каналов. Антибактериальные средства. Выбор пломбировочного материала и пломбирование корневых каналов. Отдаленные результаты и прогноз лечения. <i>Опрос, тестовые задания, ситуационные задачи.</i>	8	-	-
27.	Неотложное лечение зубов с жизнеспособной и нежизнеспособной пульпой. <i>Опрос, тестовые задания, ситуационные задачи.</i>	4	-	-

28.	Эндодонтическая подготовка к проведению хирургических методов лечения заболеваний пульпы и периодонта: коронорадикалярной сепарации, гемисекции, ампутации корня, резекции верхушки корня, реплантации зуба. Опрос, тестовые задания, ситуационные задачи.	4	-	-
29.	Методы лечения зубов с проблемными корневыми каналами. Опрос, тестовые задания, ситуационные задачи.	8	-	-
30.	Стоматогенный очаг инфекции. Очагово-обусловленные заболевания. Клинические проявления, диагностика и методика обследования пациентов. Опрос, тестовые задания, ситуационные задачи.	4	-	-
31.	Ошибки в диагностике пульпита и периодонтита. Опрос, тестовые задания, ситуационные задачи.	8	-	-
32.	Ошибки и осложнения при лечении пульпита и периодонтита. Опрос, тестовые задания, ситуационные задачи.	8	-	-
33.	Показания и противопоказания к применению антибактериальной терапии при лечении пациентов с заболеваниями пульпы и периодонта. Лечение пациентов с заболеваниями пульпы и периодонта, относящихся к группам риска. Опрос, тестовые задания, ситуационные задачи.	4	-	-
34.	Реставрация зубов после эндодонтического лечения. Использование штифтов. Отбеливание зубов с измененным цветом. Опрос, тестовые задания, ситуационные задачи.	-	8	-
35.	Способы профилактики и устранения ошибок и осложнений в эндодонтии. Повторное эндодонтическое лечение. Опрос, тестовые задания, ситуационные задачи.	-	2	-
36.	Обследование пациента с патологией пародонта	-	4	-
37.	Дополнительные методы диагностики	-	4	-
38.	Острый гингивит. Хронический гингивит	-	4	-
39.	Гингивит язвенный	-	4	-
40.	Утолщенный фолликул (гипертрофия сосочка), гипертрофия десны	-	4	-
41.	Пародонтоз	-	4	-
42.	Другие заболевания пародонта	-	4	-
43.	Рецессия десны	-	-	4
44.	Пародонтит	-	-	4
45.	Составление плана лечения пациентов с патологией пародонта	-	-	4
46.	Основные методы консервативного лечения заболеваний пародонта (скейлинг, лазерный кюретаж, фотодинамическая терапия)	-	-	4
47.	Пародонтологический инструментарий. Снятие зубных отложений ручными инструментами, звуковыми и ультразвуковыми скейлерами. Навыки работы, ошибки и осложнения	-	-	4

48.	Выбор медикаментозной терапии при различных заболеваниях пародонта. Показания и противопоказания для назначения различных препаратов для фармакокоррекции патологии пародонта. Рецептурная пропись медикаментозных препаратов.	-	-	4
49.	Лечение неотложных состояний в пародонтологии. Вскрытие пародонтальных абсцессов и реабилитация пациентов. Правила оформления листка нетрудоспособности.	-	-	8
50.	Методика проведения основных хирургических вмешательств.	-	-	4
51.	Методика проведения дополнительных хирургических операций на пародонте	-	-	8
52.	Классификация костных дефектов, выбор и тактика использования остеопластических препаратов	-	-	2
53.	Составление плана комплексного лечения патологии пародонта. Необходимость привлечения смежных специалистов. Принципы коллегиального ведения пациентов с патологией пародонта	-	-	2
54.	Критерии излеченности заболеваний пародонта. Ведение пациентов в период ремиссии заболеваний пародонта. Принципы диспансеризации пациентов с патологией пародонта	-	-	8
55.	Особенности обследования больного с заболеваниями слизистой оболочки рта на стоматологическом приеме.	-	-	4
56.	Травматические поражения слизистой оболочки рта.	-	-	4
57.	Лейкоплакия.	-	-	4
58.	Острый и хронический рецидивирующий герпес, опоясывающий лишай.	-	-	4
59.	Кандидоз. Язвенно-некротический гингивостоматит Венсана.	-	-	4
60.	Проявления аллергии в полости рта.	-	-	4
61.	Заболевания языка. Стомалгия, глоссалгия.	-	-	4
62.	Заболевания губ.	-	-	4
63.	Изменения слизистой оболочки рта при некоторых системных заболеваниях и нарушениях обмена веществ.	-	-	4
64.	Плоский лишай.	-	-	4
65.	Предраковые заболевания красной каймы губ и слизистой оболочки рта.	-	-	4
66.	Особенности состояния органов полости рта и методов лечения людей пожилого и старческого возраста.	-	-	4

5.4.6. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩИХСЯ.

5.4.6.1 Виды СРС.

Самостоятельная работа	Все-го	Семестры					
		V	VI	VII	VII I	IX	X
<i>В том числе:</i>	260	24	46	38	46	28	78

История болезни	64	6	12	10	12	6	18
Реферат	52	4	8	8	8	6	18
Работа на фантомах	84	8	16	10	16	10	24
Подготовка к практическим занятиям, работа с компьютерными презентациями	60	6	10	10	10	6	18

5.4.6.2. Примерная тематика рефератов.

1. Основные и специальные методы обследования стоматологического больного(ОК-1, ОПК-2,4,7, ПК-6,8,9,11,13,14,17).
2. Классификация кариеса (ОК-3,4, ОПК-3,6,8, ПК -2,3,5,10,11,18).
3. Дифференциальная диагностика среднего кариеса и хронического периодонтита(ОК-2,5,6, ОПК- 2,5,7, ПК-1,5,6,7,12,14,15).
4. Дифференциальная диагностика среднего кариеса и некариозных поражений(ОК-1,5,6,ОПК-1,4,6,11, ПК-1,3,4,5,7,14,16,19).
5. Лечение кариеса(ОК-4,8, ОПК-5,6,7,9, ПК-6,7,9,11,12,14,16).
6. Препарирование кариозных полостей(ОК-2,3,6, ОПК-1,3,7,7,9, ПК-1,3,8,10,14).
7. Пломбирование кариозных полостей различных классов(ОК-1,4,5, ОПК-6,9,11, ПК-1,2,4,6,7,11,15).
8. Этапы лечения кариеса светоотверждаемыми композитами(ОК-3,5,7, ОПК-5,8,9,11, ПК-3,4,6,12,14,17).
9. Ошибки и осложнения при препарировании кариозных полостей(ОК-1,4,7,8, ОПК-1,2,5,6, ПК-3,4,6,7,12,13,16).
10. Эффективная профилактика кариеса и заболеваний пародонта(ОК-6,7, ОПК-4,5,8,9, ПК-3,4,6,7,13,17,19).
11. Физиотерапия кариеса и некариозных заболеваний зубов(ОК-1,3,5, ОПК-4,5,7, ПК-11,14,16,17,18).
12. Заболевания твердых тканей зуба некариозного происхождения(ОК-1,4,6,9, ОПК-2,3,5,7, ПК-4,8,9,10,11,12).
13. Классификация болезней зубов некариозного происхождения В.К. Патрикеева (ОК-3,6,7, ОПК-2,3,4,8,9,10,11, ПК-1,3,5,6,15,16,18).
14. Классификация болезней зубов некариозного происхождения ВОЗ(ОК-4,5,7,8, ОПК-1,2,4,9,10, ПК-2,3,5,6,8,9,11,14,15,17).
15. Острая травма зуба (по М.И. Грошикову) (ОК-1,2,4,6, ОПК-1,3,6,7,9, ПК-3,5,8,12,14,17,18).
16. Классификация поражений зубов при флюорозе(ОК-5,7,8, ОПК-1,2,4,5,7,8, ПК-9,12,13,15,17).
17. Физиологические и патологические образования в пульпе и челюстных костях(ОК-1, ОПК-2,4,7, ПК-6,8,9,11,13,14,17).
18. Причины возникновения пульпитов и периодонтитов (ОК-3,4, ОПК-3,6,8, ПК -2,3,5,10,11,18).
19. Дифференциальная диагностика острого пульпита и невралгии тройничного нерва(ОК-2,5,6, ОПК- 2,5,7, ПК-1,5,6,7,12,14,15).
20. Биологический метод лечения пульпита(ОК-1,5,6,ОПК-1,4,6,11, ПК-1,3,4,5,7,14,16,19).
21. Девитально-ампутационный и экстирпационный метод лечения пульпита(ОК-4,8, ОПК-5,6,7,9, ПК-6,7,9,11,12,14,16).
22. Основные требования, предъявляемые к формированию корневого канала(ОК-2,3,6, ОПК-1,3,7,7,9, ПК-1,3,8,10,14).
23. Методы обработки корневых каналов(ОК-1,4,5, ОПК-6,9,11, ПК-1,2,4,6,7,11,15).
24. Основные способы эндодонтического лечения(ОК-3,5,7, ОПК-5,8,9,11, ПК-3,4,6,12,14,17).
25. Физиотерапия пульпита(ОК-1,4,7,8, ОПК-1,2,5,6, ПК-3,4,6,7,12,13,16).
26. Методика и показатели ЭОД при пульпите(ОК-6,7, ОПК-4,5,8,9, ПК-3,4,6,7,13,17,19).

- 27.Схема электрофореза для некротизации пульпы в непроходимых каналах под контролем ЭОД(ОК-1,3,5, ОПК-4,5,7, ПК-11,14,16,17,18).
- 28.Диатермокоагуляция корневой пульпы(ОК-1,4,6,9, ОПК-2,3,5,7, ПК-4,8,9,10,11,12).
- 29.Ошибки и осложнения при лечении пульпитов и периодонтитов(ОК-3,6,7, ОПК-2,3,4,8,9,10,11, ПК-1,3,5,6,15,16,18).
- 30.Развитие воспалительного процесса при периодонтите(ОК-4,5,7,8, ОПК-1,2,4,9,10, ПК-2,3,5,6,8,9,11,14,15,17).
- 31.Этапы лечения верхушечного периодонтита(ОК-1,2,4,6, ОПК-1,3,6,7,9, ПК-3,5,8,12,14,17,18).
- 32.Лечение верхушечного периодонтита при трудно проходимых корневых каналах(ОК-5,7,8, ОПК-1,2,4,5,7,8, ПК-9,12,13,15,17).
- 33.Ошибки и осложнения при лечении верхушечного периодонтита(ОК-1, ОПК-2,4,7, ПК-6,8,9,11,13,14,17).
- 34.Анатомо-гистологическая структура пародонта. Степени атрофии лунки зуба(ОК-3,4, ОПК-3,6,8, ПК -2,3,5,10,11,18).
- 35.Пародонтальный индекс(ОК-2,5,6, ОПК- 2,5,7, ПК-1,5,6,7,12,14,15).
- 36.Индекс Грина-Вермильона(ОК-1,5,6,ОПК-1,4,6,11, ПК-1,3,4,5,7,14,16,19).
- 37.Индекс РМА(ОК-4,8, ОПК-5,6,7,9, ПК-6,7,9,11,12,14,16).
- 38.Классификация заболеваний пародонта(ОК-4,8, ОПК-5,6,7,9, ПК-6,7,9,11,12,14,16).
- 39.Схема дифференциальной диагностики заболеваний пародонта(ОК-2,3,6, ОПК-1,3,7,7,9, ПК-1,3,8,10,14).
- 40.Болезни пародонта, обусловленные местными причинами(ОК-1,4,5, ОПК-6,9,11, ПК-1,2,4,6,7,11,15).
- 41.Кровоточивые десны(ОК-3,5,7, ОПК-5,8,9,11, ПК-3,4,6,12,14,17).
- 42.Заболевания пародонта(ОК-1,4,7,8, ОПК-1,2,5,6, ПК-3,4,6,7,12,13,16).
- 43.Клинические признаки патологии пародонта(ОК-6,7, ОПК-4,5,8,9, ПК-3,4,6,7,13,17,19).
- 44.Гипертрофический гингивит(ОК-1,3,5, ОПК-4,5,7, ПК-11,14,16,17,18).
- 45.Гингивиты(ОК-1,4,6,9, ОПК-2,3,5,7, ПК-4,8,9,10,11,12).
- 46.Схема патогенеза пародонтита (Лемецкая) (ОК-3,6,7, ОПК-2,3,4,8,9,10,11, ПК-1,3,5,6,15,16,18).
- 47.Пародонтит(ОК-4,5,7,8, ОПК-1,2,4,9,10, ПК-2,3,5,6,8,9,11,14,15,17).
- 48.Лечение заболеваний пародонта(ОК-1,2,4,6, ОПК-1,3,6,7,9, ПК-3,5,8,12,14,17,18).
- 49.Электротерапия болезней пародонта(ОК-5,7,8, ОПК-1,2,4,5,7,8, ПК-9,12,13,15,17).
- 50.Профилактика заболеваний десен и пародонта(ОК-1, ОПК-2,4,7, ПК-6,8,9,11,13,14,17).
- 51.Как сохранить ваши зубы и десны сильными и здоровыми(ОК-3,4, ОПК-3,6,8, ПК -2,3,5,10,11,18).
- 52.Патоморфологические изменения в дерме(ОК-2,5,6, ОПК- 2,5,7, ПК-1,5,6,7,12,14,15).
- 53.Первичные элементы поражения слизистой оболочки полости рта(ОК-1,5,6,ОПК-1,4,6,11, ПК-1,3,4,5,7,14,16,19).
- 54.Вторичные элементы поражения слизистой оболочки полости рта(ОК-4,8, ОПК-5,6,7,9, ПК-6,7,9,11,12,14,16).
- 55.Классификация заболеваний слизистой оболочки полости рта (ММСИ) (ОК-2,3,6, ОПК-1,3,7,7,9, ПК-1,3,8,10,14).

5.5. «СТОМАТОЛОГИЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ».

5.5.1 Разделы учебной дисциплины и профессиональные компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

Виды учебной работы	Всего	Объем дисциплины по семестрам			
		V	VI	IX	X
Аудиторные занятия (всего)	360	90	72	102	96

Лекции (Л)	104	20	24	32	28
Практические занятия (ПЗ)	256	70	48	70	68
Самостоятельная работа (СРС)	182	38	38	56	50
Общая трудоемкость раздела составляет	542	128	110	158	146

5.5.2 Разделы модуля и виды занятий.

№ п/п	Название раздела модуля	Л	ПЗ	СРС	Всего часов
1.	Организация отделения хирургической стоматологии. Операция удаления зуба.	4	14	8	26
2.	Одонтогенные воспалительные заболевания челюстей (периодонтит, периостит, одонтогенный остеомиелит).	4	14	8	26
3.	Болезни прорезывания зубов.	6	14	8	28
4.	Одонтогенный верхнечелюстной синусит. Перфорация и свищ верхнечелюстной пазухи.	6	14	10	30
5.	Лимфаденит лица и шеи	6	14	8	28
6.	Специфические воспалительные процессы лица и челюстей (актиномикоз, туберкулез, сифилис, ВИЧ-инфекция).	6	14	8	28
7.	Фурункул. Карбункул. Рожистое воспаление лица.	6	14	8	28
8.	Абсцессы лица и шеи. Этиология, пути распространения инфекции, патогенез. Общие клинические признаки и методы лечения. Принципы интенсивной терапии. Клинические проявления абсцессов в зависимости от локализации. Топическая диагностика. Особенности хирургического лечения.	6	14	10	30
9.	Препараты для местного обезболивания	6	14	10	30
10.	Методы местного обезболивания	6	14	12	32
11.	Интенсивная терапия соматических осложнений. Правовая ответственность врача.	6	14	12	32
12.	Реанимационные мероприятия в практике врача-стоматолога	6	14	12	32
13.	История становления, современное состояние и перспективы развития стоматологической (дентальной) имплантологии. Возможности реабилитации пациентов при помощи дентальных имплантатов.	6	14	12	32
14.	Показания и противопоказания (ограничения) стоматологической реабилитации с помощью дентальных имплантатов.	6	14	12	32
15.	Диагностика и планирование имплантации, инструментарий, медикаментозное периоперационное сопровождение.	6	16	12	34
16.	Хирургические методики дентальной имплантации.	6	16	12	34

17.	Ортопедический этап имплантологического лечения. Виды реконструктивных вмешательств на челюстных костях и техника их проведения	6	16	12	34
18.	Профилактика и лечение осложнений стоматологической имплантации.	6	12	8	26
Итого		104	256	182	542

5.5.3. Разделы дисциплины и виды занятий.

№ п/п компетенции	Названия разделов раздела	Содержание раздела
1. ОПК-3,6,8, ПК - 2,3,5,10, 11,18	Организация отделения хирургической стоматологии.	Принципы организации стоматологической хирургической помощи в стоматологической поликлинике. Основные гигиенические требования к помещениям, внешнему виду, одежде стоматолога-хирурга. Асептика и антисептика в кабинете хирургической стоматологии. Правила стерилизации перевязочного материала, инструментов. Подготовка рук хирурга к операции. Этапы обследования пациента в клинике хирургической стоматологии. Ведение медицинской документации, заполнение истории болезни амбулаторного больного. Операция удаления зуба.
2. ПК-2,3,5,6,8, 9,11,14,15,17	Операция удаления зуба	Показания и противопоказания. Этапы операции удаления зуба. Обезболивание. Местные и общие осложнения обезболивания. Особенности обезболивания у лиц с сопутствующими заболеваниями. Методика удаления зубов и корней на нижней челюсти. Инструменты. Методика удаления зубов и корней на верхней челюсти. Инструменты. Осложнения во время и после операции удаления зуба. Профилактика и устранение осложнений
3. ОК-6,7, ОПК-4,5,8,9, ПК-3,4,6,7,13,17,19	Одонтогенные воспалительные заболевания челюстей (периодонтит, периостит, одонтогенный остеомиелит).	<i>Периодонтит</i> - этиология, патогенез, патологическая анатомия, пути распространения инфекционного процесса. Острый гнойный периодонтит и обострение хронического периодонтита. Радикулярная киста. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение. Хронический периодонтит. Классификация, клиническая и рентгенологическая диагностика, дифференциальная диагностика. Хирургические методы лечения хронического периодонтита: резекция верхушки корня зуба, гемисекция и ампутация, корня реплантация зуба. Принципы ретроградного пломбирования канала резецированного корня. Цистэктомия. Цистотомия. <i>Периостит челюстей</i> . Острый гнойный периостит челюстей. Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Патогенетическая связь с периодонтитом и распространение воспалительного процесса в зависимости от расположения корней различных групп зубов. Клиника. Дифференциальная диагностика, методы хирургического лечения. Хронический периостит челюстей. <i>Одонтогенный остеомиелит челюстей</i> : Этиология. Теории развития остеомиелита, роль микрофлоры, иммунологического статуса и анатомических особенностей челюстей. Современные представления о патогенезе остеомиелита челюстей. Патологическая анатомия и классификация. Острая стадия остеомиелита челюстей. Клиника диагностика, и дифференциальная диагностика острой стадии. Комплексное патогенетическое лечение: хирургическое (удаление зуба - «источника инфекции»), вскрытие около-

		челюстных абсцессов и флегмон, проведение декомпрессионной остеоперфорации; медикаментозное (антибактериальная, противовоспалительная, дезинтоксикационная, десенсибилизирующая, иммунотерапия), применение физических методов. Исход и возможные осложнения. Подострая и хроническая стадии остеомиелита челюстей. Клиническая и рентгенологическая картина различных форм (секвестрирующая, рарефицирующая, гиперпластическая, первично-хроническая), дифференциальная диагностика. Лечение.
4. ОПК-1,2,5,6, ПК-4,6, 7,12,13,16	Болезни прорезывания зубов.	Дистопия и ретенция зубов. Затрудненное прорезывание зубов. Причины. Клиника. Показания к хирургическому лечению. Перикоронорит. Осложнения. Методы оперативного вмешательства при дистопии и ретенции зубов.
5. ОПК-3,6,8, ПК - 2,3,5,10, 11,18	Одонтогенный верхнечелюстной синусит. Перфорация и свищ верхнечелюстной пазухи.	Одонтогенный синусит. Этиология, патогенез. Острый одонтогенный синусит: клиника, методы диагностики и лечения. Хронический одонтогенный синусит: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, методы оперативного и консервативного лечения. Перфорация и свищ верхнечелюстного синуса. Причины. Клиника, диагностика, тактика врача при перфорации верхнечелюстного синуса, способы оперативного закрытия перфорации. Профилактика образования свищей, (перфоративного) одонтогенного синусита.
6. ПК-1,3,5,6,15,16,18	Лимфаденит лица и шеи.	Лимфаденит. Классификация, этиология, патогенез. Топографическая анатомия лимфатического аппарата головы и шеи. Острый и хронический лимфадениты. Абсцедирующий лимфаденит. Аденофлегмона. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение
7. ПК-1,3,4,5,7, 14,16,19	Абсцессы локализованные в полости рта.	Этиология, пути распространения инфекции, патогенез. Общие клинические признаки и методы лечения. Принципы интенсивной терапии. Клинические проявления абсцессов и флегмон в зависимости от локализации. Топическая диагностика. Особенности хирургического лечения: абсцесс челюстно-язычного желобка, подвисочной ямки, крыловидно-нижнечелюстного, окологлоточного пространств и языка
8. ОК-1, ОПК-2,4,7, ПК-6,8,9,11, 13,14,17	Специфические воспалительные процессы лица и челюстей (актиномикоз, туберкулез, сифилис, ВИЧ-инфекция).	Специфические воспалительные заболевания. Актиномикоз челюстей, лица и шеи. Классификация. Этиология и патогенез. Пути проникновения инфекции. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и методы лечения. Туберкулез челюстей, лица и шеи. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Дифтерия. СПИД. Проявления в челюстно-лицевой области. Диагностика, профилактика распространения. Сифилис. Проявления в полости рта. Диагностика и профилактика
9. ОПК-2,5,7, ПК-1,5,6,7,12,14,15	Фурункул и карбункул лица. Рожистое воспаление.	Этиология. Патогенез. Патологическая анатомия. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение.
10. ПК-1,3,4,5,7, 14,16,19	Препараты для местного обезболивания	История открытия и развития местных анестетиков. Физико-химические свойства, классификация и механизм действия. Анестезирующая активность и токсичность. Длительность действия. Вазокон-стрикторы: механизм действия, классификация, показа-

		<p>ния и противопоказания к использованию в составе местно-обезболивающего раствора. Формы выпуска препаратов. Хранение карпул и их дефекты. Обоснование выбора препарата при проведении различных амбулаторных стоматологических вмешательств</p>
<p>11. ОПК-3,6,8, ПК-2,3,5,10, 11,18</p>	<p>Методы местного обезболивания</p>	<p>Методы обезболивания на верхней челюсти. Блокада верхних лунчковых нервов. Подглазничная анестезия, блокада большого небного и носонебного нерва. Методика проводниковой анестезии внеротовым доступом. Показания и противопоказания к их проведению. Методы обезболивания на нижней челюсти. Новые методы проводниковой анестезии по Гоу-Гейтсу, Егорову, Акинози-Вазерани. Показания и противопоказания к их применению. Блокада подбородочного нерва и резцовой ветви нижнего луночкового нерва в модификации Маламеда. Блокада щечного нерва. Пародонтальные способы местной анестезии: интралигаментарная анестезия, интрасептальная анестезия, внутрипульпарная и внутриканальная анестезия. Инфильтрационные методы обезболивания (подслизистая, внутрислизистая, поднадкостничная). Ошибки и осложнения местного обезболивания. Инструменты для местного обезболивания. Виды инъекторов. Показания к применению. Иглы для местной анестезии. Безыгольный инъектор нового поколения.</p>
<p>12. ОПК-2,5,7, ПК-1,5,6,7,1 2,14,15</p>	<p>Интенсивная терапия соматических осложнений. Правовая ответственность врача.</p>	<p>Интенсивная терапия при острой сердечно-сосудистой недостаточности. Обморок. Коллапс. Гипертонический криз. Приступ стенокардии. Острый инфаркт миокарда. Гипервентиляция. Интенсивная терапия острой дыхательной недостаточности, аллергических реакций, эндокринных расстройств и других осложнений. Асфикция. Приступ удушья (бронхиальная астма). Анафилаксия системная (анафилактический шок). Гипогликемия. Тиреотоксический криз. Судорожный припадок. Фармакологические средства для неотложной помощи в условиях амбулаторного приема. Обоснование использования лекарственных средств при нарушениях дыхательной, сердечной деятельности и кровообращения. Обоснование выбора обезболивающих и успокаивающих средств при неотложных состояниях. Характеристика растворов для внутривенного введения, необходимых для оказания неотложных состояний.</p>
<p>13. ОПК-6,9,11, ПК-1,2,4,6,7, 11,15</p>	<p>Реанимационные мероприятия в практике врача-стоматолога</p>	<p>Сердечно-легочная реанимация в условиях стоматологической практики. Терминальные состояния. Диагностика. Правовые аспекты. «Мозговая» и биологическая смерть. Организационные аспекты и особенности проведения СЛР в поликлинике. Методы и техника искусственной вентиляции легких, контроль эффективности. Методы и техника непрямого массажа сердца, контроль эффективности. Лекарственная терапия клинической смерти. Осложнения сердечно-легочной реанимации и их профилактика.</p>
<p>14. ПК-3,4,6,7,1 3,17,19</p>	<p>История становления, современное состояние и перспективы развития стоматологической (денталь-</p>	<p>История становления стоматологической имплантологии. Нормативно – правовая база. Перспективы и тенденции развития имплантологии как науки. Возможности современной имплантологии. Причины убыли костной ткани в области отсутствующих зубов и их последствия. Проблема выбора – имплантат или мостовидный протез, аргументы за и против. Современное состояние отечественной имплантологии. Возможности реабилитации паци-</p>

	ной) имплантологии.	ентов при помощи дентальных имплантатов.
15. ПК-2,3,5,6,8,9,11,14,15,17	Показания и противопоказания (ограничения) стоматологической реабилитации с помощью дентальных имплантатов.	Анатомические предпосылки стоматологической имплантации. Феномен остеоинтеграции, факторы влияющие на оптимизацию этого процесса. Морфологические особенности заживления костной раны. Морфологические особенности контактной зоны кость – имплантат. Виды дефектов и деформаций альвеолярной части челюстей. Показания и противопоказания к применению дентальных имплантатов.
16. ОПК-2,3,5,7, ПК-4,8,9,10,11,12	Диагностика и планирование имплантации, инструментарий, медикаментозное периоперационное сопровождение.	Диагностика и планирование лечения пациентов с использованием дентальных имплантатов. Основные и дополнительные методы обследования необходимые для проведения планирования лечения с помощью стоматологических имплантатов. Виды хирургических шаблонов и методы их изготовления. Хирургический инструментарий применяемый при установки дентальных имплантатов и при реконструктивных вмешательствах на челюстных костях. Медикаментозное сопровождение имплантации и связанных с ней реконструктивных вмешательств.
17. ОК-5,7,8, ОПК-1,2,4,5,7,8, ПК-9,12,13,15,17	Хирургические методики дентальной имплантации.	Виды имплантатов и особенности различных имплантационных систем. Одноэтапный и двухэтапный подходы в использовании дентальных имплантатов. Имплантация в сложных клинических случаях. Современные представления об остеопластических материалах и использование их в дентальной имплантологии. Виды реконструктивных вмешательств на челюстных костях и техника их проведения. Синуслифтинг и варианты субантральной имплантации. Винирная пластика и межкортикальная остеотомия. Основные методики направленной тканевой регенерации. Использование мембранной техники и титановых каркасов.
18. ОК-3,5,7, ОПК-5,8,9,11, ПК-3,4,6,12,14	Ортопедический этап имплантологического лечения.	Протезирование на имплантатах, общие принципы. Особенности протезирования с использованием различных систем имплантатов. Особенности протезирования при одноэтапной и двухэтапной методики имплантации. Конструкции различных видов протезов на дентальных имплантатах.
19. ОПК-4,5,7, ПК-11,14,16,17,18	Профилактика и лечение осложнений стоматологической имплантации.	Возможные осложнения на этапе установки дентальных имплантатов и способы их устранения. Профилактика и лечение осложнений возникающих в раннем послеоперационном периоде и в отдаленных сроках дентальной имплантации. Обоснование проведения профессиональной гигиены полости рта при имплантации и реконструктивных вмешательствах на челюстных костях.

5.5.4 Название тем лекций и количество часов по семестрам.

Название тем лекций модуля		Объем по семестрам	
		V	VI
1.	Организация отделения хирургической стоматологии Операция удаления зуба.	18	-
2.	Одонтогенные воспалительные заболевания челюстей. Классификация, этиология, патогенез, патологическая анатомия. Острый и	18	-

	хронический периодонтит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.		
3.	Острый периостит челюстей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.	18	-
4.	Одонтогенный остеомиелит челюстей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	18	-
5.	Болезни прорезывания зубов. Затрудненное прорезывание третьего нижнего моляра. Причины, клиника, диагностика, осложнения, лечение.	18	-
6.	Лимфаденит лица и шеи. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, методы лечения. Проявления ВИЧ-инфекции в области головы, шеи и челюстей.	-	14
7.	Одонтогенный верхнечелюстной синусит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Методы консервативного и хирургического лечения.	-	14
8.	Специфические воспалительные заболевания области головы, шеи и челюстей. Актиномикоз. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	-	14
9.	Фурункул. Карбункул. Рожистое воспаление	-	14
10.	Абсцессы локализованные в полости рта. Этиология, пути распространения инфекции, патогенез. Общие клинические признаки и методы лечения. Принципы интенсивной терапии Клинические проявления абсцессов в зависимости от локализации. Топическая диагностика. Особенности хирургического лечения.	-	16
Семестры		IX	X
1 1	Основные типы местного обезболивания, применяемые в амбулаторной стоматологической практике (аппликационное, инфильтрационное и проводниковое). Дополнительные методики местного обезболивания (интралигаментарная, интрасептальная, внутрикостная, внутрипульпарная). Показания и противопоказания к их применению. Препараты для местной анестезии. Механизм действия, классификация. Токсичность, активность и длительность действия местноанестезирующих средств. Вазоконстрикторы. Классификация и механизм действия. Показания и противопоказания к их использованию в составе местнообезболивающего раствора. Обоснование выбора препарата для обезболивания основных стоматологических заболеваний в амбулаторной практике. Побочные действия местнообезболивающих препаратов (местные и системные).	18	-
1 2	Современный инструментарий для местного обезболивания в стоматологии. Особенности обезболивания у пациентов с факторами риска (сердечно-сосудистые и респираторные заболевания, нарушение процессов свертывания крови, эндокринная патология, инфекционные заболевания и др. факторы риска).	18	-
1 3	Фармакодинамика препаратов, используемых для оказания неотложной помощи на амбулаторном стоматологическом приеме.	16	-
1 4	Неотложная помощь при общесоматических осложнениях в амбулаторной стоматологической практике. Причинные факторы соматических осложнений на амбулаторном стоматологическом приеме. Технология профилактики соматических осложнений. Симптомосиндромологический принцип в диагностике и лечении.	18	-

	Терминальные состояния. Сердечно-лёгочная реанимация в амбулаторной стоматологической практике.		
15	История становления, современное состояние и перспективы развития стоматологической (дентальной) имплантологии. Возможности реабилитации пациентов при помощи дентальных имплантатов.	16	-
16	Феномен остеоинтеграции. Предпосылки и факторы влияющие на взаимодействие имплантата с костной тканью.	18	-
17	Показания и противопоказания стоматологической реабилитации с помощью дентальных имплантатов.	-	12
18	Диагностика и планирование имплантации, инструментарий, медикаментозное периоперационное сопровождение.	-	12
19	Применение биокomпозиционных материалов в стоматологической имплантологии и реконструктивной хирургии полости рта.	-	12
20	Хирургические методики дентальной имплантации.	-	12
21	Виды реконструктивных вмешательств на челюстных костях и техника их проведения.	-	12
22	Ортопедический этап имплантологического лечения.	-	12
23	Конструкции различных видов протезов на дентальных имплантатах.	-	12
24	Профилактика и лечение осложнений стоматологической имплантации.	-	12

5.5.5 Название тем практических занятий и количество часов по семестрам.

Название тем практических занятий и формы контроля		Объем по семестрам	
		V	VI
1.	Организация отделения хирургической стоматологии. Операция удаления зуба показания и противопоказания. Этапы операции удаления зуба	4	-
2.	Методика удаления зубов и корней на нижней челюсти. Инструменты.	6	-
3.	Методика удаления зубов и корней на верхней челюсти. Инструменты. Особенности операции удаления зуба у лиц с сопутствующими заболеваниями.	6	-
4.	Местные осложнения возникающие во время операции удаления зуба. Профилактика и устранение осложнений. Осложнения возникающие после удаления зуба. Ранние и поздние. Альвеолит. Профилактика и методы их устранения.	6	-
5.	Периодонтит. Классификация. Острый периодонтит: этиология, патогенез, патологическая анатомия. Клиника, диагностика, лечение.	6	-
6.	Хронический периодонтит: этиология, патогенез, патологическая анатомия. Клиника, диагностика, лечение. Радикулярная киста	6	-
7.	Хирургические методы лечения хронического периодонтита.	6	-

	Цистэктомия. Цистотомия.		
8.	Острый одонтогенный периостит: этиология, патогенез, патологическая анатомия. Клиника, диагностика, лечение.	6	-
9.	Одонтогенный остеомиелит: этиология, патогенез, патологическая анатомия. Острая стадия одонтогенного остеомиелита: клиника, диагностика, лечение.	6	-
10.	Подострая и хроническая стадии одонтогенного остеомиелита челюстей. Клиника, диагностика, лечение.	6	-
11.	Дифференциальная диагностика острого периодонтита, периостита и одонтогенного остеомиелита челюстей.	6	-
12.	Болезни прорезывания зубов. Затрудненное прорезывание третьего нижнего моляра. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Перикоронорит.	6	-
13.	Топографическая анатомия лимфатического аппарата челюстно-лицевой области.	-	6
14.	Лимфаденит лица и шеи. Классификация, этиология, патогенез. Клиника острого лимфаденита. Диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение. Проявление ВИЧ-инфекции в челюстно-лицевой области.	-	4
15.	Одонтогенный верхнечелюстной синусит. Этиология, патогенез. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Методы оперативного лечения.	-	4
16.	Перфорация и свищ верхнечелюстной пазухи. Причины. Клиника, диагностика. Методы хирургического закрытия перфорации дна верхнечелюстной пазухи.	-	4
17.	Специфические воспалительные процессы области лица, шеи и челюстей. Актиномикоз. Этиология, патогенез. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение актиномикоза области лица, шеи и челюстей.	-	4
18.	Туберкулез, сифилис области лица, шеи и челюстей. Особенности клиники. Диагностика. Лечение.	-	4
19.	Фурункул, карбункул лица. Рожистое воспаление	-	4
20.	Абсцессы лица и шеи. Этиология, пути распространения инфекции, патогенез. Общие клинические признаки и методы лечения. Принципы интенсивной терапии.	-	6
21.	Абсцесс крыловидно-нижнечелюстного и окологлоточного пространств	-	6
22.	Абсцессы челюстно-язычного желобка, подвисочной ямки. Абсцесс языка	-	6
Семестры		IX	X
23.	Препараты для местного обезболивания	4	-
24.	Основные и дополнительные методы местного обезболивания в амбулаторной стоматологической практике. Методы, применяемые для обезболивания вмешательств на верхней челюсти: туберальная анестезия (обезболивание задних верхних луночковых нервов. Внеротовой доступ по П.М. Егорову. Инфраорбитальная и резцовая анестезии.	4	-
25.	Методы обезболивания, применяемые на нижней челюсти. Методы блокады нижнего луночкового нерва по П.М. Егорову;	4	-

	блокада нижнего луночкового нерва по Гоу-Гейтсу; блокада нижнего луночкового нерва при ограниченном открывании рта по Вазирани-Акинози; блокада подбородочного нерва и резцовой ветви по Маломеду. Показания и противопоказания к их применению.		
26.	Пародонтальные методы обезболивания в полости рта. Интралигаментарная, интрасептальная, внутривульварная и внутриканальная анестезии. Показания и противопоказания к их применению. Ошибки и осложнения местного обезболивания в стоматологии, вызванные нарушением техники его проведения. Осложнения местного обезболивания, вызванные неправильным выбором препарата	4	-
27.	Современный инструментарий для проведения местной анестезии в стоматологии. Виды инъекторов. Компьютеризированный и безыгольный инъекторы. Виды игл. Показания и противопоказания к их применению.	4	-
28.	Принципы купирования неотложных состояний: Обучение диагностике, принципам организации первой врачебной помощи и технике сердечно-лёгочной реанимации (СЛР). Правовая ответственность врача	4	-
29.	Обучение выявлению ранних и поздних признаков клинической смерти. Обучение приёмам восстановления и поддержки проходимости верхних дыхательных путей. Обучение технике проведения искусственной вентиляции лёгких (ИВЛ) непосредственными и опосредованными способами.	4	-
30.	Обучение технике проведения непрямого массажа сердца (НМС).	4	-
31.	Обучение проведению СЛР одним и двумя реаниматорами (на тренажёре).	4	-
32.	Определение признаков биохимической смерти. Определение показаний и противопоказаний к проведению СЛР.	4	-
33.	История становления, современное состояние и перспективы развития стоматологической (дентальной) имплантологии.	4	-
34.	Возможности реабилитации пациентов при помощи дентальных имплантатов.	4	-
35.	Анатомические предпосылки стоматологической имплантации.	4	-
36.	Феномен остеоинтеграции, факторы влияющие на оптимизацию этого процесса.	6	-
37.	Показания и противопоказания к применению дентальных имплантатов.	6	-
38.	Диагностика и планирование лечения пациентов с использованием дентальных имплантатов.	6	-
39.	Хирургический инструментарий и медикаментозное сопровождение дентальной имплантации.	-	6
40.	Особенности различных имплантационных систем.	-	6
41.	Одноэтапный и двухэтапный подходы в использовании дентальных имплантатов.	-	4
42.	Имплантация в сложных клинических случаях.	-	4

43.	Современные представления об остеопластических материалах. Применение их в дентальной имплантологии и при реконструктивных вмешательствах в полости рта, зубосохраняющих операциях.	-	4
44.	Виды реконструктивных вмешательств на челюстных костях и техника их проведения.	-	4
45.	Синуслифтинг и варианты субантральной имплантации.	-	4
46.	Винирная пластика и межкортикальная остеотомия.	-	4
47.	Основные методики направленной тканевой регенерации с использованием мембранной техники и титановых каркасов	-	4
48.	Возможные осложнения на этапе установки дентальных имплантатов. Способы их устранения.	-	4
49.	Протезирование на имплантатах. Общие принципы.	-	4
50.	Особенности протезирования с использованием различных систем имплантатов.	-	4
51.	Особенности протезирования при одноэтапной методике имплантации.	-	4
52.	Особенности протезирования при двухэтапной методике имплантации.	-	4
53.	Профилактика и лечение осложнений стоматологической имплантации.	-	4
54.	Профессиональная гигиена полости рта при использовании дентальных имплантатов.	-	4

5.5.6. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩИХСЯ.

5.5.6.1 Виды СРС.

Самостоятельная работа (всего)	Семестры			
	V	VI	IX	X
Самостоятельная работа (СРС)	38	38	56	50
В том числе: История болезни	10	10	14	12
Реферат	8	8	12	10
Работа на фантомах	10	10	16	14
Подготовка к практическим занятиям, работа с компьютерными презентациями	10	10	14	14

5.5.6.2. Примерная тематика рефератов

1. Комбинированное обезболивание в амбулаторной стоматологии. (ОК-1, ОПК-2,4,7, ПК-6,8,9,11,13,14,17).
2. Особенности оказания стоматологической помощи при комбинированном обезболивании. (ОК-3,4, ОПК-3,6,8, ПК -2,3,5,10,11,18).
3. Общее обезболивание в амбулаторной стоматологии. (ОК-2,5,6, ОПК- 2,5,7, ПК-1,5,6,7,12,14,15).
4. Особенности обезболивания при воспалительных процессах челюстно-лицевой области. (ОК-1,5,6,ОПК-1,4,6,11, ПК-1,3,4,5,7,14,16,19).
5. Проводниковые методы обезболивания на верхней челюсти. Показания. Осложнения. (ОК-4,8, ОПК-5,6,7,9, ПК-6,7,9,11,12,14,16).
6. Проводниковые методы обезболивания на нижней челюсти. Показания. Осложнения. (ОК-

2,3,6, ОПК-1,3,7,7,9, ПК-1,3,8,10,14).

7. Пародонтальные способы местного обезболевания. Показания, противопоказания. Осложнения. (ОК-1,4,5, ОПК-6,9,11, ПК-1,2,4,6,7,11,15).

8. Инструментальное обеспечение современной технологии местной анестезии в стоматологии. (ОК-3,5,7, ОПК-5,8,9,11, ПК-3,4,6,12,14,17).

9. Классификация осложнений дентальной имплантации. (ОК-1,4,7,8, ОПК-1,2,5,6, ПК-3,4,6,7,12,13,16).

10. Интраоперационные осложнения стоматологической имплантации. (ОК-6,7, ОПК-4,5,8,9, ПК-3,4,6,7,13,17,19).

11. Первичные осложнения имплантологического лечения. (ОК-1,3,5, ОПК-4,5,7, ПК-11,14,16,17,18).

Виды имплантатов и особенности различных имплантационных систем. (ОК-1,4,6,9, ОПК-2,3,5,7, ПК-4,8,9,10,11,12).

12. Остеопластические материалы и их применение в реконструкции челюстей. (ОК-3,6,7, ОПК-2,3,4,8,9,10,11, ПК-1,3,5,6,15,16,18).

13. Возможности различных реконструктивных вмешательств направленных на увеличение объема костной ткани. (ОК-4,5,7,8, ОПК-1,2,4,9,10, ПК-2,3,5,6,8,9,11,14,15,17).

14. Синуслифтинг. Принципы подхода и этапы операции. (ОК-1,2,4,6, ОПК-1,3,6,7,9, ПК-3,5,8,12,14,17,18).

15. Винирная пластика и межкортикальная остеотомия. Суть данных операций и техника проведения. (ОК-5,7,8, ОПК-1,2,4,5,7,8, ПК-9,12,13,15,17).

5.6. «СТОМАТОЛОГИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ».

5.6.1 Разделы учебной дисциплины и профессиональные компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

Виды учебной работы	Всего	Объем дисциплины по семестрам					
		V	VI	VII	VIII	IX	X
Аудиторные занятия (всего)	540	42	72	72	72	180	102
Лекции (Л)	190	24	24	36	12	60	34
Практические занятия (ПЗ)	350	18	48	36	60	120	68
Самостоятельная работа (СРС)	264	18	38	34	38	84	52
Общая трудоемкость раздела составляет	804	60	110	106	110	264	154

5.6.2 Разделы модуля и виды занятий.

Название раздела модуля	Л	ПЗ	С	Всего часов
1. Методы обследования, диагностики, профилактики пациентов с дефектами твердых тканей зубов	12	22	18	52
2. Методы ортопедического лечения пациентов с дефектами твердых тканей зубов	12	22	18	52
3. Клинико-лабораторные этапы изготовления несъемных конструкций протезов при дефектах твердых тканей зубов	12	26	18	56
4. Методы обследования, диагностики, профилактики пациентов с дефектами зубных рядов для изготовления несъемных конструкций протезов	12	24	18	54

5.Методы ортопедического лечения пациентов с дефектами зубных рядов несъемными конструкциями протезов	12	24	18	54
6.Клинико-лабораторные этапы изготовления несъемных конструкций протезов при дефектах зубных рядов	12	26	18	56
7.Методы обследования, диагностики, профилактики пациентов с дефектами зубных рядов для изготовления съемных конструкций протезов	12	24	18	54
8.Методы ортопедического лечения пациентов с дефектами зубных рядов съемными конструкциями протезов	12	24	18	54
9.Клинико-лабораторные этапы изготовления съемных конструкций протезов при дефектах зубных рядов	12	26	18	56
10.Непосредственное протезирование. Протезирование на имплантатах	12	22	18	52
11.Неотложная ортопедическая помощь.	14	22	18	54
12.Психологическая подготовка больных перед протезированием. Премедикация.	14	22	18	54
13.Ошибки в ортопедической стоматологии	14	22	16	52
14.Параллелометрия	14	22	16	52
15.Особенности протезирования при различных заболеваниях полости рта	14	22	16	52
Итого	190	350	264	04

5.6.3. Разделы дисциплины и виды занятий.

№ п/п компетенции	Название раздела модуля	Содержание раздела
1. ОПК-3,6,8, ПК - 2,3,5,10,11,18	Методы обследования, диагностики, профилактики пациентов с дефектами твердых тканей зубов	Знакомство с клиникой ортопедической стоматологии. Заболевание твердых тканей зубов. Этиология и патогенез. Классификация. Методы обследования в клинике ортопедической стоматологии (статические и функциональные). ЭОД.
2. ПК- 2,3,5,6,8,9,11,14,15,17	Методы ортопедического лечения пациентов с дефектами твердых тканей зубов вкладками	Выбор метода лечения, прогноз его эффективности. Ортопедическое лечение дефектов твердых тканей зубов вкладками. Виды вкладок. Формирование полостей под вкладки. Показания к различным видам вкладок.
3. ОК-6,7, ОПК- 4,5,8,9, ПК- 3,4,6,7,13,17,19	Методы ортопедического лечения пациентов с дефектами твердых тканей зубов коронками	Ортопедическое лечение дефектов твердых тканей зубов искусственными коронками. Виды коронок. -Искусственные пластмассовые коронки -Искусственные фарфоровые коронки. -Искусственные металлические штампованные коронки -Искусственные цельнометаллические литые коронки -Искусственные комбинированные коронки. Виды препарирования под коронки, контроль толщины препарирования твердых тканей зубов.

4. ОПК-1,2,5,6, ПК-3,4,6,7,12,13,16	Методы ортопедического лечения пациентов с полным разрушением коронки зуба	Штифтовые конструкции (штифтовые зубы, штифтовые культевые вкладки, анкерные штифтовые вкладки). Последовательность клинических и лабораторных этапов.
5. ОПК-3,6,8, ПК - 2,3,5,10,11,18	Клинико-лабораторные этапы изготовления несъемных конструкций протезов при дефектах твердых тканей зубов	Клинико-лабораторные этапы изготовления: - вкладок (inlay, onlay, overlay, pinlay), виниров; - штифтовых конструкций (штифтовых зубов, штифтовых культевых вкладок, анкерных штифтовых вкладок); - искусственных коронок (пластмассовых, фарфоровых, штампованных, литых цельнометаллических, литых с облицовкой).
6. ПК-1,3,5,6,15,16,18	Методы обследования, диагностики, профилактики пациентов с дефектами зубных рядов для изготовления несъемных конструкций протезов	Классификация дефектов зубных рядов (Кеннеди, Вильд, Гаврилова и др.). Частичное отсутствие зубов, причины развития. Гнатодинамометрия, ЭОД, измерение подвижности зубов двухпараметрическим периодонтометром, оценка функционального состояния пародонта зубов путем сравнения их подвижности до и после дозированной нагрузки. Биологические, клинические и биомеханические обоснования ортопедического лечения несъемными мостовидными протезами. Выбор метода лечения, прогноз его эффективности.
7. ПК-1,3,4,5,7,14,16,19	Методы ортопедического лечения пациентов с дефектами зубных рядов несъемными конструкциями протезов	Особенности препарирования опорных зубов. Разновидности мостовидных протезов: штампованно-паяные, цельнолитые, адгезивные мостовидные, безметалловые протезы (керамические, композитные армированные). Возможные осложнения и ошибки при лечении мостовидными протезами.
8. ОК-1, ОПК-2,4,7, ПК-6,8,9,11,13,14,17	Клинико-лабораторные этапы изготовления несъемных конструкций протезов при дефектах зубных рядов	Клинико-лабораторные этапы изготовления: - паяных мостовидных протезов; - литых цельнометаллических мостовидных протезов; - литых мостовидных протезов с облицовкой (металлокерамических, металлопластмассовых); - адгезивных мостовидных протезов.
9. ОПК- 2,5,7, ПК-1,5,6,7,12,14,15	Методы обследования, диагностики, профилактики пациентов с дефектами зубных рядов для изготовления съемных конструкций протезов	Классификация дефектов зубных рядов. Частичное отсутствие зубов, причины развития. Строение и свойства слизистой оболочки полости рта, классификации. Понятия «протезного поля» и «протезного ложа», ВНЧС. Эстетизиометрия, измерение податливости слизистой оболочки протезного ложа. Выбор метода лечения, прогноз его эффективности.

<p>10. ПК-1,3,4,5,7,14,16,19</p>	<p>Методы ортопедического лечения пациентов с дефектами зубных рядов съёмными конструкциями протезов</p>	<p>Классификация съёмных протезов. Показания к применению различных видов съёмных протезов. Виды фиксации пластиночных и бюгельных протезов: одноплечие гнутые кламмера, опорно-удерживающие кламмера, телескопическая система крепления, замковые соединения (аттачмены, магниты). Перекрывающие протезы. Определение центрального соотношения челюстей при частичной потере зубов. Проверка каркаса дугового протеза. Проверка конструкции частичного съёмного пластиночного и дугового (бюгельного) протеза. Наложение частичного съёмного пластиночного и дугового (бюгельного) протеза. Привыкание к зубным протезам. Гигиена полости рта лиц, пользующихся съёмными протезами.</p>
<p>11. ОПК-3,6,8, ПК - 2,3,5,10,11,18</p>	<p>Клинико-лабораторные этапы изготовления съёмных конструкций протезов при дефектах зубных рядов</p>	<p>Клинико-лабораторные этапы изготовления съёмных протезов с различными базами: пластмассовыми, металлическими, металлизированными, двухслойными. Системами фиксации съёмных протезов пластиночных, бюгельных, съёмных мостовидных: кламмерная, балочная, замковая, магнитно-ретенционная.</p>
<p>12. ОПК- 2,5,7, ПК-1,5,6,7,12,14,15</p>	<p>Современные технологии в ортопедической стоматологии</p>	<p>Протезирование циркониевыми конструкциями, технология CAD CAM, Ceges, создание разборных штифтовых конструкций, металлокеромерные несъёмные протезы. Современные аппараты лазерной сварки, припасовки съёмных конструкций.</p>
<p>13. ОПК-6,9,11, ПК-1,2,4,6,7,11,15</p>	<p>Непосредственное протезирование.</p>	<p>Показания, методики непосредственных протезов</p>
<p>14. ПК-3,4,6,7,13,17,19</p>	<p>Ортопедическое лечение больных с применением имплантатов</p>	<p>Показания и противопоказания к использованию зубных протезов с опорой на имплантаты. Критерии и принципы отбора пациентов для ортопедического лечения с применением имплантатов. Особенности основных клинических и лабораторных этапов изготовления зубных протезов с опорой на имплантаты: получение оттисков, установка абатментов, припасовка и проверка конструкции протезов, фиксация протезов (винтовая и цементная)</p>
<p>15. ПК-2,3,5,6,8,9,11,14,15,17</p>	<p>Неотложная ортопедическая помощь.</p>	<p>Снятие коронок, реставрация протезов, временные коронки, временные штифтовые зубы, временное шинирование</p>
<p>16. ОПК-2,3,5,7, ПК-4,8,9,10,11,12</p>	<p>Психологическая подготовка больных перед протезированием</p>	<p>Обезболивание и премедикация. Фармакологические и физиотерапевтические средства в клинике ортопедической стоматологии. Культура врачебного приема.</p>

	ем. Премедикация.	
17. ОК-5,7,8, ОПК-1,2,4,5,7,8, ПК-9,12,13,15,17	Ошибки в ортопедической стоматологии	Ошибки и осложнения при протезировании вкладками, облицовками, штифтовыми зубами и искусственными коронками. Ошибки и осложнения при протезировании мостовидными протезами. Ошибки и осложнения при протезировании полными съемными протезами. Особенности повторного протезирования. Адаптация.
18. ОК-3,5,7, ОПК-5,8,9,11, ПК-3,4,6,12,14	Параллелометрия	Изучение моделей челюстей в параллелометре. Система кламмеров Нея. Замковые крепления.
19.ОПК-4,5,7, ПК-11,14,16,17,18	Особенности протезирования при различных заболеваниях полости рта	Заболевания органов полости рта, вызванные несъемными зубными протезами. Парестезии, гальванизм, непереносимость к металлическим протезам, металлическим включениям. Аллергия. Этиология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, методы лечения. Особенности протезирования полости рта при красном плоском лишае, лейкоплакии. Особенности ортопедического лечения больных с соматической патологией (ССС, ЖКТ, Эндокринной патологией, Онкологическими заболеваниями в полости рта, психическими заболеваниями, инфекционными заболеваниями (ВИЧ, туберкулез, кандидоз), хронических заболеваниях кожи и слизистой оболочки рта и губ). Побочное действие зубных протезов. Непереносимость зубных протезов, (гальваноз, аллергия) этиопатогенез, дифференциальная диагностика и лечение. Индивидуальный подбор стоматологических материалов. Обоснование применения базисов протезов с измененной границей, с металлическим или двуслойным базисом. Влияние съемных пластиночных протезов на ткани протезного ложа, организм в целом – аллергия, стоматиты, фиброматоз, папилломатоз, озлокачествление.

5.6.4 Название тем лекций и количество часов по семестрам.

№ п/п	Название тем лекций модуля	Объем по семестрам					
		V	VI	VII	VIII	IX	X
1	Методы обследования в клинике ортопедической стоматологии (статические и функциональные). Диагностика. Подготовка полости рта к ортопедическому лечению. Ортопедическое лечение дефектов твердых тканей зубов	8	-	-	-	-	-

	вкладками. Виды вкладок.						
2	Принципы формирования полостей под вкладки. Показания к различным видам вкладок. Современные технологии изготовления вкладок в ортопедической стоматологии.	8	-	-	-	-	-
3	Ортопедическое лечение дефектов твердых тканей зубов искусственными коронками. Виды коронок. Виды препарирования под коронки. Патофизиологические основы препарирования. Показания к различным видам коронок. Современные технологии изготовления коронок.	8	-	-	-	-	-
4	Ортопедическое лечение тотальных дефектов твердых тканей коронок зубов. Виды ортопедических штифтовых конструкций (штифтовые зубы и культевые коронки). Показания к различным видам штифтовых конструкций. Подготовка корня. Современные технологии изготовления штифтовых конструкций. Осложнения при ортопедическом лечении заболеваний твердых тканей зубов.	-	8	-	-	-	-
5	Частичное отсутствие зубов. Классификации дефектов зубных рядов. Биологические, клинические и биомеханические обоснования ортопедического лечения несъемными мостовидными протезами. Особенности препарирования опорных зубов. Разновидности мостовидных протезов: штампованно-паянные, цельнолитые, адгезивные протезы. Возможные осложнения и ошибки при лечении мостовидными протезами.	-	8	-	-	-	-
6	Частичное отсутствие зубов: основные понятия, термины, определения, идентификация. Причины развития. Классификация дефектов зубных рядов (Кеннеди, Гаврилов и др.). Влияние на функциональное состояние зубочелюстной системы. Цели лечения при частичном отсутствии зубов. Классификация протезов.	-	8	-	-	-	-
7	Виды фиксации пластиночных, бюгельных и съемных мостовидных протезов: одноплечие гнутые, опорно-удерживающие кламмера, телескопическая система крепления, замковые соединения (аттачмены, магниты). Перекрывающие протезы. «Работа» плеча удерживающего кламмера. Понятие о кламмерной линии.	-	-	12	-	-	-
8	Понятие об артикуляции, о центральной окклюзии и центральном соотношении зубных рядов и челюстей.	-	-	12	-	-	-

9	Методы определения центральной окклюзии и центрального соотношения при различных клинических вариантах дефектов зубных рядов. Ориентиры для подбора и расстановки искусственных зубов.	-	-	12	-	-	-
10	Материалы для изготовления съемных протезов.	-	-	-	12	-	-
12	Физиологические основы адаптации к съемным зубным протезам. Возможные осложнения и методы коррекции.	-	-	-	-	10	-
13.	Непосредственное протезирование.	-	-	-	-	10	-
14	Особенности протезирования полости рта с использованием имплантатов.	-	-	-	-	10	-
15	Неотложная ортопедическая помощь.	-	-	-	-	10	-
16	Психологическая подготовка больных перед протезированием. Премедикация.	-	-	-	-	10	-
17	Ошибки в ортопедической стоматологии	-	-	-	-	10	-
18	Параллелометрия при изготовлении различных видов протезов (съемных и несъемных) при частичном отсутствии зубов	-	-	-	-	-	16
19	Особенности протезирования при различных заболеваниях полости рта	-	-	-	-	-	18

5.6.5 Название тем практических занятий и количество часов по семестрам.

№ п/п	Название тем практических занятий базовой части модуля по ФГОС и формы контроля	Объем по семестрам					
		V	VI	VII	VIII	IX	X
1.	Организация клиники ортопедической стоматологии. Знакомство с работой и оснащением зуботехнической лаборатории. Документация клиники ортопедической стоматологии. История болезни (амбулаторная карта стоматологического больного форма 043.У) – ее структура, правила заполнения и значение. Тестирование и решение ситуационных задач	8	-	-	-	-	-
2.	Методика обследования пациентов с дефектами твердых тканей зубов и зубных рядов в клинике ортопедической стоматологии. Методы определения функционального состояния зубочелюстной системы (клинические, функциональные (лабораторные) и статические). Тестирование и решение ситуационных задач	10	-	-	-	-	-
3.	Артикуляция, окклюзия и ее виды. Физиоло-	-	8	-	-	-	-

	гические виды прикуса. Методика определения центральной окклюзии и центрального соотношения челюстей. Аппараты, воспроизводящие движения нижней челюсти. Тестирование и решение ситуационных задач						
4.	Дефекты коронок зубов, классификация. Виды зубных протезов, восстанавливающих анатомическую форму зубов. Искусственные коронки, их виды, показания к применению. Клинические требования, предъявляемые к искусственным коронкам. Тестирование и решение ситуационных задач	-	8	-	-	-	-
5.	Правила препарирования твердых тканей зубов. Виды и обоснование выбора шлифующих инструментов. Методы обезболивания при препарировании. Отгискные материалы. Методика получения анатомических оттисков и критерии оценки их качества. Тестирование и решение ситуационных задач	-	8	-	-	-	-
6.	Штампованная металлическая коронка. Клинические и лабораторные этапы изготовления. Сплавы, используемые для штампованных коронок. Моделировочные материалы. Тестирование и решение ситуационных задач	-	8	-	-	-	-
7.	Цельнолитые металлические коронки и цельнолитые коронки с облицовкой (металлокерамические, металлопластмассовые). Особенности препарирования зубов. Клинико-лабораторные этапы изготовления. Конструкционные материалы. Методика получения двойного оттиска. Тестирование и решение ситуационных задач	-	8	-	-	-	-
8.	Лабораторные этапы изготовления цельнолитой коронки. Техника точного литья металлических сплавов. Сплавы. Тестирование и решение ситуационных задач	-	8	-	-	-	-
9.	Пластмассовые и фарфоровые коронки. Особенности препарирования зубов. Клинико-лабораторные этапы изготовления. Пластмассы и фарфоровые массы. Тестирование и решение ситуационных задач	-	-	10	-	-	-
10.	Лабораторные этапы изготовления цельнолитых, металлокерамических и металлопластмассовых коронок. Тестирование и решение ситуационных задач	-	-	10	-	-	-
11.	Методика припасовки различных видов искусственных коронок. Методы окончательной отделки (обработка) коронок. Тестирование и решение ситуационных задач	-	-	8	-	-	-
12.	Методы восстановления дефектов коронок зубов штифтовыми конструкциями. Показания к применению. Клинико – лабораторные этапы	-	-	8	-	-	-

	изготовления. Тестирование и решение ситуационных задач						
13.	Дефекты зубных рядов, их классификация. Особенности клинического обследования пациентов. Ортопедическое лечение дефектов зубных рядов мостовидными протезами. Виды мостовидных протезов, конструкционные элементы. Обоснование выбора конструкции мостовидного протеза. Характер распределения функциональной нагрузки на опорные зубы. Особенности препарирования опорных зубов под различные виды мостовидных протезов. Тестирование и решение ситуационных задач	-	-	-	10	-	-
14.	Мостовидные протезы с опорными штампованными коронками (паяные). Клинико-лабораторные этапы изготовления. Технологические приемы (паяние, отбеливание, отделка, шлифовка, полировка). Тестирование и решение ситуационных задач	-	-	-	10	-	-
15.	Цельнолитые, металлокерамические и металлопластмассовые мостовидные протезы. Клинико-лабораторные этапы изготовления. Тестирование и решение ситуационных задач	-	-	-	10	-	-
16.	Мостовидные протезы с односторонней опорой (консольные). Показания и противопоказания к применению. Составные мостовидные протезы. Тестирование и решение ситуационных задач	-	-	-	10	-	-
17.	Припасовка мостовидных протезов различных конструкций на опорные зубы. Критерии оценки качества мостовидного протеза. Фиксация в полости рта. Возможные осложнения при пользовании мостовидными протезами. Методы профилактики и устранения причин. Итоговое занятие. Тестирование и решение ситуационных задач	-	-	-	10	-	-
18.	Особенности обследования и лабораторные методы исследования пациентов с частичным отсутствием зубов. Обоснование диагноза. Клинические и функциональные методы оценки тканей протезного ложа. Податливость и болевая чувствительность слизистой оболочки. Тестирование и решение ситуационных задач.	-	-	-	10	-	-
19.	Показания к применению съемных пластиночных протезов и клинико-лабораторные этапы изготовления. Виды съемных протезов и их конструктивные элементы. Пластиночные протезы. Границы базиса съемного пластиночного протеза. Получение оттисков (анатомических и функциональных). Оттисковые материалы. Тестирование и решение ситуационных задач	-	-	-	-	10	-
20.	Методика определения центральной окклюзии и центрального соотношения челюстей. Кли-	-	-	-	-	10	-

	нические ориентиры для подбора и постановки искусственных зубов. Тестирование и решение ситуационных задач						
21.	Методы фиксации съемных протезов. Виды кламмеров и их составные элементы. Выбор количества, расположения и оценка состояния зубов для кламмерной фиксации. Кламмерная линия. Искусственные зубы, их виды. Подбор искусственных зубов. Показания к постановке зубов «на приточке». Тестирование и решение ситуационных задач	-	-	-	-	10	-
22.	Клинический этап проверки конструкции съемного пластиночного протеза (методика и последовательность проведения). Возможные ошибки, выявляемые на данном этапе, методы их устранения. Тестирование и решение ситуационных задач	-	-	-	-	10	-
23.	Виды гипсовок. Методы полимеризации. Возможные последствия нарушений режима полимеризации, их профилактика. Тестирование и решение ситуационных задач	-	-	-	-	10	-
24.	Припасовка и наложение пластиночного протеза. Контроль окклюзионно - артикуляционных взаимоотношений при всех видах окклюзии. Адаптация к съемным протезам. Наставления пациенту о правилах пользования съемными пластиночными протезами. Коррекция съемных протезов. Тестирование и решение ситуационных задач	-	-	-	-	10	-
25.	Причины поломок пластиночных протезов. Виды и методы проведения починок пластиночных протезов (отлом края базиса, перелом или трещина базиса, постановка дополнительных искусственных зубов, отлом плеча или перенос кламмера). Тестирование и решение ситуационных задач	-	-	-	-	10	-
26.	Показания к изготовлению двухслойных, металлических, металлизированных базисов. Технология изготовления. Тестирование и решение ситуационных задач	-	-	-	-	10	-
27.	«Опирающиеся» протезы (бюгельные и съемные мостовидные). Показания к применению. Конструктивные элементы, их назначение и расположение по отношению к тканям протезного ложа. Конструкционные и вспомогательные материалы, используемые при изготовлении съемных протезов. Тестирование и решение ситуационных задач	-	-	-	-	10	-
28.	Последовательность клинико-лабораторных этапов изготовления бюгельных протезов. Параллелометрия и ее значение. Технология литья. Тестирование и решение ситуационных	-	-	-	-	10	-

	задач						
29.	Припасовка и проверка каркаса бюгельного протеза в клинике, критерии оценки его качества. Клинический этап припасовки и наложения бюгельного протеза. Коррекция. Итоговое занятие. Тестирование и решение ситуационных задач	-	-	-	-	10	-
30.	Занятия в лаборатории: технология штампованных коронок, цельнолитых, съемных пластиночных протезов	-	-	-	-	10	-
31.	Протезирование циркониевыми конструкциями, технология CAD CAM, Cerec, создание разборных штифтовых конструкций, металлокеромерные несъемные протезы. Современные аппараты лазерной сварки, припасовки съемных конструкций. Итоговое занятие. Тестирование и решение ситуационных задач	-	-	-	-	-	8
32.	Непосредственное протезирование. Последовательность клинико-лабораторных этапов изготовления имедиат протезов, полимерных коронок, прямой способ изготовления полимерных коронок Итоговое занятие. Тестирование и решение ситуационных задач	-	-	-	-	-	8
33.	Показания и противопоказания к использованию зубных протезов с опорой на имплантаты. Критерии и принципы отбора пациентов для ортопедического лечения с применением имплантатов. Особенности основных клинических и лабораторных этапов изготовления зубных протезов с опорой на имплантаты: получение оттисков, установка абатментов, припасовка и проверка конструкции протезов, фиксация протезов (винтовая и цементная) Итоговое занятие. Тестирование и решение ситуационных задач	-	-	-	-	-	8
34.	Неотложная ортопедическая помощь. Снятие коронок, изготовление штифтовых зубов, реставрация комбинированных конструкций, реставрация съемных протезов- приварка зуба, кламмера. Итоговое занятие. Тестирование и решение ситуационных задач	-	-	-	-	-	10
35.	Психологическая подготовка больных перед протезированием. Премедикация. Обезболивание и премедикация. Фармакологические и физиотерапевтические средства в клинике ортопедической стоматологии. Культура врачебного приема. Итоговое занятие. Тестирование и решение ситуационных задач	-	-	-	-	-	8
36.	Ошибки в ортопедической стоматологии. Ошибки при протезировании коронками, вкладками, мостовидными протезами. Ошибки на всех этапах создания съемных протезов.	-	-	-	-	-	8

	Итоговое занятие. Тестирование и решение ситуационных задач						
37.	Параллелометрия. Виды параллелометрии, Классификация кламмеров Нея. Методика подготовки моделей к дублированию. Итоговое занятие. Тестирование и решение ситуационных задач	-	-	-	-	-	8
38.	Заболевания органов полости рта, вызванные несъемными зубными протезами. Парестезии, гальванизм, непереносимость к металлическим протезам, металлическим включениям. Аллергия. Этиология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, методы лечения. Особенности протезирования полости рта при красном плоском лишае, лейкоплакии. Особенности ортопедического лечения больных с соматической патологией (ССС, ЖКТ, Эндокринной патологией, Онкологическими заболеваниями в полости рта, психическими заболеваниями, инфекционными заболеваниями (ВИЧ, туберкулез, кандидоз), хронических заболеваниях кожи и слизистой оболочки рта и губ). Побочное действие зубных протезов. Непереносимость зубных протезов, (гальваноз, аллергия) этиопатогенез, дифференциальная диагностика и лечение. Индивидуальный подбор стоматологических материалов. Итоговое занятие. Тестирование и решение ситуационных задач	-	-	-	-	-	10

5.6.6. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩИХСЯ.

5.6.6.1 Виды СРС.

Самостоятельная работа (всего)	Семестры					
	V	VI	VII	VIII	IX	X
Самостоятельная работа (СРС)	18	38	34	38	84	52
В том числе: История болезни	4	10	8	10	2	14
Реферат	4	8	6	8	10	8
Работа на фантомах	6	10	10	10	32	16
Подготовка к практическим занятиям, работа с компьютерными презентациями	4	10	10	10	22	14

5.6.6.2. Примерная тематика рефератов.

1. Организационные принципы работы ортопедического отделения стоматологической поликлиники. (ОК-1, ОПК-2,4,7, ПК-6,8,9,11,13,14,17).
2. Принципы ортопедического лечения дефектов твердых тканей зуба. (ОК-3,4, ОПК-3,6,8, ПК -2,3,5,10,11,18).
3. Ортопедическое лечение литыми цельнометаллическими коронками. (ОК-2,5,6, ОПК-

2,5,7, ПК-1,5,6,7,12,14,15).

4. Ортопедическое лечение литыми комбинированными коронками. (ОК-1,5,6,ОПК-1,4,6,11, ПК-1,3,4,5,7,14,16,19).

5. Фарфоровые коронки. (ОК-4,8, ОПК-5,6,7,9, ПК-6,7,9,11,12,14,16).

6. Пластмассовые коронки. (ОК-2,3,6, ОПК-1,3,7,7,9, ПК-1,3,8,10,14).

7. Специальные методы подготовки полости рта к ортопедическому лечению. (ОК-1,4,5, ОПК-6,9,11, ПК-1,2,4,6,7,11,15).

8. Замещение дефектов зубного ряда мостовидными протезами. (ОК-3,5,7, ОПК-5,8,9,11, ПК-3,4,6,12,14,17).

9. Ортопедическое лечение при частичном отсутствии зубов цельнолитыми мостовидными протезами. (ОК-1,4,7,8, ОПК-1,2,5,6, ПК-3,4,6,7,12,13,16).

10. Несъемные имедиат-протезы. (ОК-6,7, ОПК-4,5,8,9, ПК-3,4,6,7,13,17,19).

11. Параллелометрия (изучение моделей челюстей в параллелометре). (ОК-1,3,5, ОПК-4,5,7, ПК-11,14,16,17,18).

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

Кафедра стоматологии
Кафедра стоматологии детского возраста и ортодонтии

КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ
на 2019-2020 учебный год

По дисциплине «Стоматология»
(наименование дисциплины)

Для специальности «Стоматология» 31.05.03
(наименование и код специальности)

Код на-правление подготовки	Курс	Семестр	Число студентов	Список литературы	Кол-во экземпляров	Кол-во экз. на одного обучающегося
31.05.03	3	6	40	<p>Основная литература:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Радзинский В.Е., Гинекология [Электронный ресурс] / под ред. В.Е. Радзинского, А. М. Фукса - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1000 с. 2. Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии [Электронный ресурс] / под ред. С.-М. А. Омарова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 272 с. 3. Ошибки в клинической практике акушера-гинеколога [Электронный ресурс] / под ред. С.-М. А. Омарова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 160 с. 4. Капительный В.А., Акушерство и гинекология. Практические навыки и умения с фантомным курсом [Электронный ресурс]: учеб.пособие / В.А. Капительный, М.В. Беришвили, А.В. Мурашко; под ред. А.И. Ищенко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 392 с. 5. Акушерство: учебник / Г. М. Савельева, Р. И. Шалина, Л. Г. Сичинава, О. Б. Панина, М. А. Курцер. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 656 с. 	<p>ЭБС Конс. студ.</p> <p>ЭБС Конс. студ.</p> <p>ЭБС Конс. студ.</p> <p>ЭБС Конс. студ.</p> <p>ЭБС Конс. студ.</p>	
	Всего студентов		40	Всего экземпляров		
				<p>Дополнительная литература:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Современные подходы к коррекции менопаузальных расстройств [Электронный ресурс] / С. В. Юренева - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 80 с. 2. Озолия Л.А., Влияние различных факторов на плод [Электронный ресурс] / Л.А. Озолия, И.В. Бахарева, А.В. Тягунова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 224 с. 3. Физиологическое акушерство: учебник. Дзигуа М.В. 2013 г. - 432 с. 4. Руководство по амбулаторно-поликлинической помощи в акушерстве и гинекологии / под ред. В. Е. Радзинского. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 944 с. 	<p>ЭБС Конс. студ.</p> <p>ЭБС Конс. студ.</p> <p>ЭБС Конс. студ.</p> <p>ЭБС Конс. студ.</p>	

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

Перечень лицензионного программного обеспечения

2019 – 2020 учебный год

1. Windows Server Standard 2012 Russian OLP NL Academic Edition 2 Proc;
2. Windows Remote Desktop Services CAL 2012 Russian OLP NL Academic Edition Device CAL (10 шт.);
3. Desktop School ALNG Lic SAPk MVL A Faculty (300 шт.);
4. Dream Spark Premium Electronic Software Delivery (1 year) Renewal (1 шт.);
5. Dr. Web Desktop Security Suite Комплексная защита с централизованным управлением – 450 лицензий;
6. Dr. Web Desktop Security Suite Антивирус с централизованным управлением – 15 серверных лицензий;
7. Lync Server 2013 Russian OLP NL Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
8. Lync Server Enterprise CAL 2013 Single OLP NL Academic Edition Device Cal (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
9. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
10. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
11. ABBYY Fine Reader 12 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
12. Chem Office Professional Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
13. Chem Craft Windows Academic license (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
14. Chem Bio Office Ultra Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
15. Statistica Base for Windows v.12 English / v. 10 Russian Academic (25 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно.
16. Программный продукт «Система автоматизации библиотек ИРБИС 64» Срок действия лицензии: бессрочно.
17. Программное обеспечение «АнтиПлагиат» с 07.07.2019 г. по 06.07.2020 г..

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

Кафедра стоматологии
Кафедра стоматологии детского возраста и ортодонтии

БАНК КОНТРОЛЬНЫХ ЗАДАНИЙ И ВОПРОСОВ (ТЕСТОВ) ПО ОТДЕЛЬНЫМ ТЕМАМ
И В ЦЕЛОМ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

По дисциплине

«Стоматология»

(наименование дисциплины)

Для специальности

«Стоматология» 31.05.03

(наименование и код специальности)

Раздел 1. «Материаловедение» (ОК-1,4,5,8, ОПК-1,3,4,6,8,11, ПК-2,3,5,8,10,11,13,16,17)

1. Избыток мономера влияет на результат полимеризации пластмассы:

- А) увеличивает усадку
- Б) снижает усадку
- В) не влияет
- Г) увеличивает плотность

2. К пластмассам для несъемного протезирования относятся:

- А) Синма-74, Синма-М
- Б) редонт, протакрил
- В) акрил, бакрил
- Г) фторакс

3. Базисные пластмассы это:

- А) этакрил, акрил, бакрил, фторакс
- Б) стадонт, акрилоксид, норакрил
- В) ортопласт, эластопласт, ортосил-М
- Г) протемп, синма-М

4. Кобальтохромовые сплавы обладают физико-механическими свойствами:

- А) пластичностью
- Б) ковкостью
- В) упругостью
- Г) высокой теплопроводностью

5. Для окраски порошка базисной пластмассы применяется органический краситель:

- А) железный марс
- Б) сульфохромат свинца
- В) Судан III или Судан IV
- Г) K_2CrO_4

6. Если срок полимеризации базисной пластмассы сократить втрое, то она:

- А) останется тестообразной
- Б) будет содержать много остаточного мономера
- В) станет густой
- Г) станет пористой

7. Если срок полимеризации базисной пластмассы удлинился втрое, то она:
- А) станет хрупкой
 - Б) побледнеет или обесцветится
 - В) сохранит все свойства
 - Г) станет прочнее
8. При ускорении режима полимеризации может возникнуть пористость:
- А) газовая
 - Б) гранулярная
 - В) сжатия
 - Г) напряжения
9. При затягивании процесса формовки пластмассового теста в кювету может возникнуть пористость:
- А) газовая
 - Б) гранулярная
 - В) сжатия
 - Г) напряжения
10. При закладывании в кювету недозревшей пластмассы может возникнуть пористость:
- А) газовая
 - Б) гранулярная
 - В) сжатия
 - Г) напряжения
11. Если давление на пластмассу под прессом больше давления в струбцине, может возникнуть пористость:
- А) газовая
 - Б) гранулярная
 - В) сжатия
 - Г) напряжения
12. При формовке пластмассового теста в неостывшую кювету может возникнуть пористость:
- А) газовая
 - Б) гранулярная
 - В) сжатия
 - Г) напряжения
13. К быстротвердеющей (самотвердеющей) пластмассе относится:
- А) акронил
 - Б) редонт
 - В) фторакс
 - Г) эладент
14. Общее свойство сплавов типа "твердый раствор" – это:
- А) мелкозернистая структура
 - Б) очень низкая температура плавления
 - В) приятный цвет
 - Г) пластичность
15. Общее свойство сплавов типа "механическая смесь" – это:
- А) мелкозернистая структура
 - Б) большая устойчивость к коррозии
 - В) очень низкая температура плавления
 - Г) ковкость
16. Лучшие свойства имеет сплав с типом структуры:
- А) аустенит
 - Б) перлит
 - В) цементит
 - Г) ледебурит

17. Возникает в результате технологического процесса:
А) закалка
Б) ковка
В) протяжка
Г) волочение
18. Химическое удаление окисной пленки с поверхности металлической коронки происходит в результате:
А) отбеливания
Б) пескоструйной обработки
В) отжига
Г) шлифовки
19. Кобальто-хромовый сплав (КХС) используется для изготовления:
А) штампованных коронок
Б) гнутых кламмеров
В) цельнолитых конструкций
Г) паяного мостовидного протеза
20. Конструкции из серебропалладиевого сплава спаивают припоем:
А) серебрянным
Б) золотым
В) оловянным
Г) легкоплавким серебрянным
21. Сплав, структура которого представляет собой однородную смесь, относится к:
А) механическим смесям
Б) твердым растворам
В) сплавам, основанным на химических соединениях
Г) сплавам, полученным в результате высокотемпературного синтеза
22. При введении никеля в нержавеющую хромоникелевую сталь, устраняется недостаток вызванный хромом:
А) антикоррозийность
Б) ковкость
В) твердость
Г) пластичность
23. Восковые композиции для моделирования литых конструкций должны обладать основным свойством:
А) хорошо контрастировать модель
Б) иметь малый зольный остаток
В) хорошо скоблиться
Г) обладать низкой текучестью
24. Воск животного происхождения, это:
А) парафин
Б) японский
В) стеарин
Г) карнаубский воск
25. Компонент восковой смеси, имеющий самую низкую температуру плавления:
А) парафин
Б) карнаубский воск
В) японский воск
Г) стеарин
26. Первая группа оттисковых материалов по Оксману это:
А) кристаллизующиеся
Б) термопластические

- В) эластические
- Г) полимеризующиеся

27. Термопластический оттискной материал с повторным (многократным) применением:

- А) акродент
- Б) альтекс
- В) термомасса N4
- Г) дентафоль

28. Эластический оттискной материал:

- А) стомапласт
- Б) дентофоль
- В) стомальгин
- Г) масса Керра

29. Прочность затвердевающего гипса можно увеличить, замешав его на:

- А) горячей воде
- Б) 3% растворе буры
- В) 3% растворе поваренной соли
- Г) растворе соды

30. Прочность затвердевающего гипса можно уменьшить, замешав его:

- А) на 3% растворе поваренной соли
- Б) с меньшим количеством воды
- В) на 3% растворе буры
- Г) растворе соды

31. Затверждение гипса можно ускорить, замешав его на:

- А) кипящей воде
- Б) 5% растворе сахара
- В) 3% растворе селитры
- Г) 5% растворе спирта

32. Термопластические оттисковые материалы это:

- А) гипс, репин, дентол
- Б) стомальгин, хромопан, упин
- В) стомафлекс, сизласт, ксантопрен
- Г) стенс, акродент, МСТ-02

33. В состав полировочного порошка для пластмасс входит:

- А) маршалит
- Б) речной песок
- В) пемза
- Г) алмаз

34. Твердость шлифующего вещества должна быть:

- А) ниже твердости шлифуемого материала
- Б) равна твердости шлифуемого материала
- В) выше твердости шлифуемого материала
- Г) произвольно

35. Твердость полирующего вещества должна быть:

- А) ниже твердости полируемого материала
- Б) равной твердости полируемого материала
- В) выше твердости полируемого материала
- Г) произвольной

36. Полировочной пасте "Крокус" коричневый цвет придает:

- А) оксид алюминия
- Б) оксид железа
- В) оксид хрома
- Г) стеарин

37. Полировочной пасте ГОИ зеленый цвет придает:
- А) оксид алюминия
 - Б) оксид железа
 - В) оксид хрома
 - Г) керосин
38. Главное преимущество пластмассовых зубов по сравнению с фарфоровыми состоит в том, что они:
- А) соединяются с базисом протеза химическим путем
 - Б) хорошо имитируют естественные зубы
 - В) удобны в работе
 - Г) имеют стойкую окраску
39. Для уменьшения газовых пор при обжиге фарфора используется:
- А) предварительная сушка
 - Б) обжиг в вакууме
 - В) повышение температуры обжига
 - Г) медленное охлаждение
40. Блеск (глянец) фарфоровой облицовке придает:
- А) каолин
 - Б) кварц
 - В) полевой шпат
 - Г) красители
41. Ситаллы – это:
- А) поликристаллическое стекло равномерной микроструктуры
 - Б) разновидность фарфоровой массы
 - В) отгисковой материал для металлокерамических протезов нового поколения
 - Г) основной компонент фарфоровой массы
42. Для изоляции пластмассового теста от гипса в кювете применяется:
- А) геософт
 - Б) изокол
 - В) силикодент
 - Г) мономер
43. Флюс при паянии в основном:
- А) предохраняет от окисления спаиваемые поверхности
 - Б) растворяет образующиеся оксиды металлов
 - В) улучшает текучесть припоя
 - Г) понижает температуру плавления припоя
44. При паянии флюса берется минимальное количество из соображения:
- А) экономии
 - Б) чтобы не ухудшить эстетичность вида шва
 - В) чтобы не было пор в местах пайки
 - Г) чтобы ускорить плавление припоя
45. Отбел, содержащий 12% кислот, предпочтительнее отбела, содержащего 53% кислот, потому что:
- А) лучше отбеливает
 - Б) безопаснее в работе при хорошем качестве отбеливания
 - В) экономичнее
 - Г) ускоряет процесс отбеливания
46. Реакция, в результате которой удаляется окалина, образовавшаяся при термической обработке сплава, называется реакцией:
- А) восстановления
 - Б) окисления
 - В) растворения
 - Г) соединения

47. Серебро в золотой сплав вводится с целью:
- увеличения устойчивости сплава к кислотам
 - понижения температуры плавления
 - улучшения теплопроводности сплава
 - повышения твердости
48. Чистое золото не применяется для изготовления искусственных коронок и зубов потому, что:
- очень дорого
 - слишком мягкое
 - слишком твердое
 - имеет металлический блеск
49. Проба золотого сплава – это:
- процентное содержание золота в сплаве
 - клеймо, штамп на изделии
 - одна из порций сплава, которую составляли на заводе
 - определение устойчивости к коррозии
50. Силиконовые оттисковые материалы относятся к:
- кристаллизующимся
 - термопластическим
 - эластическим
 - гидроколлоидным

Эталоны ответов

001 – а	011 – в	021 – а	031 – в	041 – а
002 – а	012 – а	022 – в	032 – г	042 – б
003 – а	013 – б	023 – б	033 – в	043 – а
004 – в	014 – а	024 – в	034 – в	044 – в
005 – в	015 – в	025 – а	035 – а	045 – б
006 – б	016 – а	026 – а	036 – б	046 – в
007 – а	017 – а	027 – в	037 – в	047 – б
008 – а	018 – а	028 – в	038 – а	048 – б
009 – в	019 – в	029 – б	039 – б	049 – а
010 – б	020 – б	030 – а	040 – в	050 – в

Раздел 2. «Стоматология пропедевтическая» (ОК-1,3,6,8, ОПК-2,5,7,9,10,11, ПК-1,4,6,7,9,12,14,15,18,19)

- В определение общественного здоровья, принятое в ВОЗ, входят элементы:
 - физическое, социальное и психологическое благополучие;
 - возможность трудовой деятельности;
 - наличие или отсутствие болезней;
 - наличие благоустроенного жилища;
 - полноценное питание.
- В базовую программу обязательного медицинского страхования входят:
 - перечень видов и объемов медицинских услуг, осуществляемых за счет средств ОМС;
 - стоимость различных видов медицинской помощи;
 - организация добровольного медицинского страхования;
 - виды платных медицинских услуг;
 - дифференциация подушевой стоимости медицинской помощи в зависимости от пола и возраста.
- Основанием допуска к медицинской (фармацевтической) деятельности являются документы
 - диплом об окончании высшего или среднего медицинского (фармацевтического) заведения;
 - сертификат;
 - лицензия;
 - свидетельство об окончании курсов;
 - запись в трудовой книжке.
- Основную ответственность за клинический диагноз несет:
 - зубной техник;
 - помощник стоматолога (сестра);
 - 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 преискуртант;
 - 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 у 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. Туберкулезную инфекцию можно получить:
- а) если пить молоко от инфицированных коров;
 - б) контактировать с инфицированными людьми;
 - в) вдыхать аэрозоль при кашле;
 - г) контактировать с инфицированными инструментами;
 - д) верно все перечисленное.
22. Наиболее устойчивы к кипячению при 100°C в течение 10 мин:
- а) микобактерии туберкулеза;
 - б) протей;
 - в) вирус гепатита;
 - г) стафилококк;
 - д) гонококк.

23. Минимальная площадь помещения для расположения стоматологического кресла:
- 10 кв.м.;
 - 12 кв.м.;
 - 14 кв.м.;
 - 16 кв.м.;
 - 18 кв.м.
24. Стены кабинета для амбулаторного хирургического приема должны быть покрыты:
- побелкой;
 - водно-дисперсионной краской;
 - обоями;
 - стеклообоями;
 - керамической плиткой.
25. Время действия сертификата специалиста-стоматолога:
- 1 год;
 - 3 года;
 - 5 лет;
 - 7 лет;
 - 9 лет.
26. Основанием для допуска к экзамену на получения сертификата по специальности "стоматология" являются следующие документы: 1) свидетельство о прохождении краткосрочных курсов; 2) свидетельство о прохождении тематических курсов; 3) свидетельство о прохождении усовершенствования не менее 1 мес.; 4) свидетельство об окончании ординатуры; 5) свидетельство об окончании интернатуры. Выберите правильный ответ по схеме:
- если правильны ответы 1,2 и 3;
 - если правильны ответы 1 и 3;
 - если правильны ответы 2 и 4;
 - если правильный ответ 4;
 - если правильны ответы 1, 2, 3, 4 и 5.
27. С помощью йодсодержащих растворов можно выявить на зубах наличие:
- пелликулы;
 - зубного налета;
 - зубного камня;
 - пищевых остатков;
 - кутикулы.
28. Наиболее информативным для определения гигиенического состояния полости рта у взрослых является индекс:
- Федорова-Володкиной;
 - Грин-Вермиллиона;
 - РНР;
 - кпу(п);
 - СРITN.
29. Индекс Грин-Вермиллиона используется для определения:
- интенсивности кариеса;
 - зубного налета, зубного камня;
 - кровоточивости десен;
 - распространенности кариеса;
 - глубины пародонтального кармана.
30. При определении гигиенического состояния полости рта с помощью индекса Федорова-Володкиной окрашиваются:
- вестибулярные поверхности 6 верхних фронтальных зубов;
 - вестибулярные поверхности 6 нижних фронтальных зубов;
 - язычные поверхности первых постоянных моляров;
 - вестибулярные поверхности верхних и нижних резцов;
 - вестибулярные поверхности всех групп зубов верхней и нижней челюсти.
31. При определении гигиенического состояния полости рта и при окрашивания зубного налета используют растворы:
- метиленового синего;
 - 1% р-р йодиола;
 - 5% спиртовой раствор йода;
 - раствор Шиллера-Писарева;
 - 0,25% спиртовой раствор хлорофиллипта.
32. Метод термометрии нужно использовать:
- для дифференциальной диагностики кариеса и пульпита;
 - для диагностики периодонтита;

- в) для дифференциальной диагностики периодонтита и невралгии тройничного нерва;
 - г) при перфорации в области бифуркации;
 - д) при переломе корня.
33. КПУ(з) - это индекс:
- а) интенсивности кариеса временных зубов;
 - б) интенсивности кариеса постоянных зубов;
 - в) интенсивности кариеса поверхностей;
 - г) гигиенический;
 - д) кровоточивости десен.
34. При определении индекса гигиены РНР оценивают зубной налет по:
- а) кариесогенности;
 - б) интенсивности;
 - в) локализации;
 - г) толщине;
 - д) цвету.
35. Для дифференциальной диагностики начального кариеса используются методы:
- а) зондирование;
 - б) ЭОД;
 - в) рентгенологический;
 - г) определение индексов гигиены;
 - д) термометрии.
36. Значение pH зубного налета оценивается как критическое при значении:
- а) 7,0-7,5;
 - б) 5,5-5,7;
 - в) 6,5-7,0;
 - г) 7,5-8,0;
 - д) 8,5-9,0.
37. Распространенность кариеса зубов выражается в:
- а) абсолютных единицах;
 - б) процентах;
 - в) относительных единицах;
 - г) суммой кариозных, удаленных и пломбированных зубов;
 - д) разницей здоровых и пораженных кариесом зубов.
38. Интенсивность кариеса зубов выражается:
- а) суммой кариозных, пломбированных и удаленных зубов у одного пациента;
 - б) отношением суммы кариозных, пломбированных и удаленных к возрасту пациента;
 - в) средним показателем суммы кариозных, пломбированных и удаленных зубов в группе обследованных;
 - г) отношением количества лиц, имеющих кариозные зубы, к общему числу обследованных, выраженное в процентах;
 - д) разницей между индексами КПУ(з) и КПУ(п).
39. Поражаемость кариесом твердых тканей зубов оценивается с помощью индексов:
- а) КПУ(з) и КПУ(п);
 - б) ИГР-У;
 - в) РНР;
 - г) РМА;
 - д) СРITN.
40. Электроодонтометрия применяется:
- а) для определения состояния нервных окончаний пульпы;
 - б) для определения состояния нервных окончаний периодонта;
 - в) для определения состояния сосудов;
 - г) для выявления дентиклей;
 - д) для определения возбудимости нервных окончаний пародонта.
41. Наибольшую информацию о состоянии периапикальных тканей зубов верхней и нижней челюсти дает:
- а) дентальная рентгенография;
 - б) панорамная рентгенография;
 - в) ортопантомография;
 - г) телерентгенография;
 - д) рентгенокинематография.
42. Наиболее информативен для оценки качества пломбирования корневых каналов зубов верхней и нижней челюсти:
- а) дентальная рентгенография;
 - б) панорамная рентгенография;

- в) ортопантомография;
- г) телерентгенография;
- д) рентгенокинематография.

43. Метод рентгенодиагностики дающий исчерпывающую информацию о состоянии тканей пародонта челюсти:

- а) дентальная рентгенография;
- б) панорамная рентгенография;
- в) ортопантомография;
- г) телерентгенография;
- д) рентгенокинематография.

44. Метод рентгенодиагностики целесообразно использовать для выявления возможности прохождения корневого канала правого верхнего шестого зуба:

- а) дентальная рентгенография;
- б) панорамная рентгенография;
- в) ортопантомография;
- г) телерентгенография;
- д) рентгенокинематография.

45. Метод рентгенодиагностики наиболее информативен при выявлении соответствия размеров верхней и нижней челюсти:

- а) дентальная рентгенография;
- б) панорамная рентгенография;
- в) ортопантомография;
- г) телерентгенография;
- д) рентгенокинематография.

46. Метод рентгенодиагностики наиболее информативен для выявления морфологии элементов височно-нижнечелюстного сустава:

- а) дентальная рентгенография;
- б) панорамная рентгенография;
- в) ортопантомография;
- г) телерентгенография;
- д) томография.

47. Иммунитет это:

- а) способность иммунной системы вырабатывать антитела;
- б) способность иммунокомпетентных клеток распознавать чужеродные белки;
- в) способность (механизм) защиты организма от живых тел и веществ, несущих в себе признаки генетически чужеродной информации;
- г) способность некоторых клеток уничтожать бактериальные клетки, попадающие из внешней среды;
- д) фагоцитарная функция клеток организма.

48. Факторы неспецифической защиты это:

- а) выработка антител к определенному антигену;
- б) физиологическое воздействие на бактериальную клетку;
- в) химическое воздействие на микроорганизм;
- г) комплексное (физиологическое, химическое) воздействие на микроорганизм;
- д) фагоцитарная функция специфических клеток.

49. Специфические механизмы защиты это:

- а) наличие в организме антител;
- б) наличие к пражнмс фагоцитов;
- в) синтез иммуноглобулинов, воздействующих на определенный антиген;
- г) действие ферментов на чужеродные клетки;
- д) действие макрофагов

50. Действие неспецифических механизмов защиты в полости рта проявляется:

- а) сразу же в момент попадания белковой субстанции или иного вещества;
- б) через сутки;
- в) через 1-2 недели; -
- г) необходимо время для синтеза иммуноглобулинов;
- д) необходимо время для формирования защиты.

Эталоны ответов

001 – а	011 – в	021 – д	031 – г	041 – в
002 – а	012 – б	022 – в	032 – а	042 – а
003 – б	013 – в	023 – в	033 – а	043 – а
004 – г	014 – а	024 – д	034 – в	044 – а
005 – д	015 – в	025 – в	035 – а	045 – г

006 – д	016 – в	026 – а	036 – б	046 – д
007 – д	017 – в	027 – б	037 – б	047 – в
008 – д	018 – а	028 – б	038 – а	048 – г
009 – д	019 – в	029 – б	039 – а	049 – в
010 – а	020 – д	030 – б	040 – а	050 – а

Раздел 3. «Профилактика и эпидемиология стоматологических заболеваний» (ОК-1,4,6,7,8, ОПК-1,2,4,5,7,9,10,11, ПК-1,2,6,7,9,13,14,15,18)

001. Система государственных, социальных, гигиенических и медицинских мер, направленных на обеспечение высокого уровня стоматологического здоровья и предупреждение стоматологических заболеваний – это)
- 1) диспансеризация
 - 2) санация полости рта
 - 3) профилактика
002. Метод мелико-санитарного обслуживания населения, включающий необходимый комплекс оздоровительных социально-гигиенических мероприятий – это
- 1) диспансеризация
 - 2) санация полости рта
 - 3) профилактика
003. Система активной стоматологической помощи населению, направленная на лечение и профилактику осложнений стоматологических заболеваний – это
- 1) диспансеризация
 - 2) санация полости рта
 - 3) профилактика
004. Основным направлением первичной профилактики стоматологических заболеваний является комплекс мер, направленных
- 1) на предупреждение их возникновения
 - 2) на предупреждение осложнений возникшего заболевания
 - 3) на восстановление анатомической и функциональной целостности зубочелюстной системы
005. Основным направлением вторичной профилактики стоматологических заболеваний является комплекс мер, направленных
- 1) на предупреждение их возникновения
 - 2) на предупреждение осложнений возникшего заболевания
 - 3) на восстановление анатомической и функциональной целостности зубочелюстной системы
006. Основным направлением третичной профилактики стоматологических заболеваний является комплекс мер, направленных
- 1) на предупреждения их возникновения
 - 2) на предупреждение осложнений возникшего заболевания
 - 3) на восстановление анатомической и функциональной целостности зубочелюстной системы
007. Эндогенное использование препаратов фтора относится к методам профилактики
- 1) первичной
 - 2) вторичной
 - 3) третичной
008. Лечение кариеса зубов относится к методам профилактики
- 1) первичной
 - 2) вторичной
 - 3) третичной
009. Устранение дефектов зубного ряда с помощью протезирования относится к методам профилактики
- 1) первичной
 - 2) вторичной
 - 3) третичной

010. Методом первичной профилактики кариеса зубов является
- 1) герметизация фиссур
 - 2) пломбирование кариозных полостей
 - 3) эндодонтическое лечение
 - 4) удаление зубов по поводу осложненного кариеса
011. Для планирования программы профилактики стоматологических заболеваний наиболее важной является информация
- 1) о динамике демографических процессов в регионе
 - 2) о состоянии окружающей среды
 - 3) об имеющемся персонале и материальных ресурсах
 - 4) о стоматологической заболеваемости населения
012. Анализ стоматологической заболеваемости населения, условий и факторов, влияющих на нее, называется
- 1) эпидемиологическим стоматологическим обследованием
 - 2) ситуационным анализом
 - 3) диспансеризацией населения
013. Стоматологическая заболеваемость среди населения региона оценивается при проведении
- 1) диспансеризации населения
 - 2) плановой санации полости рта
 - 3) эпидемиологического стоматологического обследования
014. ВОЗ рекомендует проводить национальное эпидемиологическое стоматологическое обследование один раз
- 1) в год
 - 2) в 2 года
 - 3) в 3 года
 - 4) в 5 лет
015. При проведении эпидемиологического стоматологического обследования по методике ВОЗ в одном районе рекомендуется осматривать группы населения одного и того же возраста в количестве человек не менее
- 1) 20
 - 2) 30
 - 3) 50
 - 4) 100
016. Калибровка специалистов, участвующих в эпидемиологическом стоматологическом обследовании проводится в период
- 1) подготовительный
 - 2) обследования
 - 3) подведения итогов
017. При калибровке специалистов, участвующих в эпидемиологическом стоматологическом обследовании населения, совпадение результатов обследования должно быть не менее
- 1) 95%
 - 2) 85%
 - 3) 70%
 - 4) 50%
018. Методика эпидемиологического стоматологического обследования по ВОЗ предусматривает обследование детей в возрасте
- 1) 6, 9, 12 лет
 - 2) 6, 12, 15 лет
 - 3) 9, 12, 15 лет
019. При проведении эпидемиологического стоматологического обследования по методике ВОЗ обследуют взрослое население в возрасте
- 1) 18-25 лет
 - 2) 25-30 лет
 - 3) 30-40 лет
 - 4) 35-44 лет

020. Процентное соотношение лиц, имеющих стоматологическое заболевание, к общему числу обследованных называется
- 1) распространенностью стоматологического заболевания
 - 2) интенсивностью стоматологического заболевания
 - 3) стоматологической заболеваемостью населения
021. Кутикула зуба представляет собой
- 1) производное гликопротеидов слюны
 - 2) редуцированные клетки эпителия эмалевого органа
 - 3) скопление микроорганизмов и углеводов
 - 4) скопление микроорганизмов с органическими и минеральными компонентами
022. Пелликула зуба образована
- 1) коллагеном
 - 2) кератином
 - 3) гликопротеидами слюны
 - 4) редуцированными клетками эпителия эмалевого органа
023. Пелликула образуется на поверхности зуба
- 1) до прорезывания
 - 2) после прорезывания
 - 3) в процессе прорезывания
024. С помощью йодсодержащих растворов можно выявить наличие на зубах
- 1) кутикулы
 - 2) зубного налета
 - 3) пищевых остатков
025. Зрелый зубной налет преимущественно содержит микроорганизмы
- 1) аэробные
 - 2) анаэробные
 - 3) аэробные и анаэробные
026. К минерализованным зубным отложениям относится
- 1) пищевые остатки
 - 2) мягкий зубной налет
 - 3) зубной камень
 - 4) налет курильщика
027. Зубной щеткой с поверхности зуба удаляется
- 1) пелликула
 - 2) мягкий зубной налет
 - 3) налет курильщика
 - 4) наддесневой зубной камень
028. При увеличении количества мягкого зубного налета в полости рта – рН слюны
- 1) смещается в кислую сторону
 - 2) смещается в щелочную сторону
 - 3) остается без изменений
029. При определении гигиенического состояния полости рта для окрашивания зубного налета используют раствор
- 1) 2% метиленовой сини
 - 2) 1% бриллиантового зеленого
 - 3) 5% спиртовой раствор йода
 - 4) раствор Шиллера–Писарева
030. У детей до 5-6 лет гигиеническое состояние полости рта оценивают с помощью индекса
- 1) Грин–Вермиллиона
 - 2) Федорова–Володкиной
 - 3) РНР
 - 4) кпу(п)

031. При определении гигиенического состояния полости рта с помощью индекса Федорова–Володкиной окрашиваются
- 1) вестибулярные поверхности 6 верхних фронтальных зубов
 - 2) вестибулярные поверхности 6 нижних фронтальных зубов
 - 3) язычные поверхности первых постоянных моляров
 - 4) вестибулярные поверхности верхних и нижних резцов
032. Наибольшую информацию о гигиеническом состоянии полости рта у взрослых можно получить, используя индекс
- 1) Федорова–Володкиной
 - 2) Грин–Вермиллиона
 - 3) РНР
 - 4) КПУ(п)
033. При определении индекса гигиены РНР оценивают зубной налет
- 1) по кариесогенности
 - 2) по интенсивности
 - 3) по локализации
 - 4) по толщине
034. РНР – это индекс
- 1) упрощенный гигиены полости рта
 - 2) эффективности гигиены полости рта
 - 3) папиллярно-маргинально-альвеолярный
 - 4) нуждаемости в лечении заболеваний пародонта
035. При определении индекса РНР окрашиваются язычные поверхности зубов:
- 1) 16, 26
 - 2) 16, 36
 - 3) 36, 46
 - 4) 16, 46
036. Информацию о наличии зубного камня дает индекс
- 1) Федорова–Володкиной
 - 2) РНР
 - 3) ИГР-У
 - 4) КПУ
037. При профилактическом осмотре определить наличие поддесневого камня можно с помощью
- 1) визуального осмотра
 - 2) окрашивания йодсодержащим раствором
 - 3) зондирования
 - 4) рентгенологического исследования
038. При определении индекса Грин–Вермиллиона обследуют зубы
- 1) 43, 42, 41, 31, 32, 33
 - 2) 16, 11, 26, 36, 31, 46
 - 3) 16, 12, 24, 36, 32, 44
 - 4) 16, 26, 36, 46
039. При неудовлетворительной гигиене полости рта pH ротовой жидкости
- 1) снижается
 - 2) увеличивается
 - 3) не изменяется
040. Родители должны начинать чистить детям зубы
- 1) с 1 года
 - 2) с 2 лет
 - 3) с 3 лет
 - 4) после прорезывания первого временного зуба
 - 5) после прорезывания временных резцов
041. Наиболее высокая минерализация эмали наблюдается в ее слое
- 1) поверхностном
 - 2) подповерхностном
 - 3) глубоком

042. Наиболее резистентны к кариесу участки эмали в области
- 1) фиссур и естественных ямок
 - 2) режущего края и бугров
 - 3) контактных поверхностей
 - 4) шейки
043. Эмаль временных зубов содержит минеральных веществ по сравнению с эмалью постоянных зубов
- 1) больше
 - 2) меньше
 - 3) то же количество
044. Молярное соотношение Са/Р в эмали в среднем составляет
- 1) 1,37
 - 2) 1,47
 - 3) 1,67
 - 4) 1,87
045. Процессы ионного обмена, минерализации, реминерализации обеспечивает свойство эмали
- 1) микротвердость
 - 2) растворимость
 - 3) проницаемость
046. Деминерализация эмали начинается в ее слое
- 1) поверхностном
 - 2) подповерхностном
 - 3) глубококом
047. Местным фактором риска возникновения кариеса является
- 1) высокое содержание фторида в питьевой воде
 - 2) низкое содержание фторида в питьевой воде
 - 3) неудовлетворительная гигиена полости рта
 - 4) наличие сопутствующих соматических заболеваний
048. Среди стрептококков наибольшее значение в возникновении кариеса имеют
- 1) Str. mutans
 - 2) Str. mitis
 - 3) Str. sanguis
 - 4) Str. salivarius
049. В возникновении кариеса важную роль играет свойство микроорганизмов
- 1) устойчивость к антибиотикам
 - 2) образование органических кислот
 - 3) способность вызывать дисбактериоз
050. Для повышения процессов реминерализации эмали показаны:
- 1) витамины;
 - 2) фтор;
 - 3) препараты содержащие декстраназу
 - 4) гормоны;
 - 5) микроэлементы.

Эталоны ответов

001 – 3	011 – 4	021 – 1	031 – 2	041 – 2
002 – 1	012 – 4	022 – 2	032 – 3	042 – 2
003 – 2	013 – 2	023 – 1	033 – 2	043 – 3
004 – 1	014 – 3	024 – 2	034 – 2	044 – 2
005 – 2	015 – 4	025 – 1	035 – 2	045 – 3
006 – 3	016 – 3	026 – 2	036 – 3	046 – 3
007 – 1	017 – 1	027 – 3	037 – 2	047 – 3
008 – 2	018 – 2	028 – 2	038 – 1	048 – 2
009 – 3	019 – 2	029 – 2	039 – 4	049 – 1
010 - 1	020 - 4	030 - 3	040 - 2	050 - 4

Раздел 4. «Стоматология терапевтическая» (ОК-1,3,5,6, ОПК-2,4,7,8,10, ПК-1,3,6,7,10,12,14,15,16,19)

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 гидроксида 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 цемента;
 - в) метод серебрения;
 - г) цинк-эвгенольную 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/P 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 СИЦ;
 - 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 скол 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:
- а) протравливать эмаль и дентин 15 сек.;

- б) протравливать эмаль 30-60 сек;
 - в) протравливать эмаль и дентин 30-60 сек.;
 - г) протравливать эмаль 30 сек., а дентин — 15 сек.;
 - д) не имеет значения.
41. Назовите сроки обработки амальгамы после ее наложения:
- а) 1-7 дней;
 - б) 14 дней;
 - в) 12 часов;
 - г) 30 дней;
 - д) 6 месяцев.
42. Эффект мимикрии в композите зависит:
- а) от бондинг-системы;
 - б) от состава и времени протравки;
 - в) от правильного формирования и пломбирования полости;
 - г) от формы, размера и вида наполнителя;
 - д) от времени отверждения.
43. Положительными свойствами СИЦ являются:
- а) высокая биологическая совместимость;
 - б) химическая адгезия к твердым тканям зуба;
 - в) минимальная усадка;
 - г) кариесстатический эффект;
 - д) все выше перечисленное.
44. Укажите патологию твердых тканей зуба, возникающую период их развития: 1) эрозия зубов; 2) гипоплазия, гиперплазия эмали, флюороз; 3) кислотный некроз; 4) клиновидный дефект; 5) наследственные нарушения развития зубов. 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 5;
 - г) если правильный ответ 4;
 - д) если правильны ответы 1, 2, 3, 4 и 5
45. После прорезывания зубов возникают?
- а) травма, эрозия зубов, клиновидный дефект;
 - б) флюороз зубов;
 - в) гипоплазия эмали;
 - г) гиперплазия эмали;
 - д) наследственные нарушения развития зубов.
46. Назовите формы клинического проявления гипоплазии эмали.
- а) пятнистая;
 - б) штриховая, чашеобразная;
 - в) эрозивная;
 - г) бороздчатая;
 - д) все выше перечисленное.
47. Решающим при дифференциальной диагностике кариеса стадии пятна и флюороза является:
- а) локализация процесса;
 - б) симметричность поражения;
 - в) консистенция поверхности пятна;
 - г) прогрессирование процесса;
 - д) системность поражения.
48. Пятнистую форму системной гипоплазии следует дифференцировать:
- а) с пятнистой формой флюороза и местной гипоплазии, кариесом в стадии пятна;
 - б) поверхностным кариесом;
 - в) штриховой формой гипоплазии;
 - г) штриховой формой флюороза;
 - д) меловидно-крапчатой формой флюороза.
49. Эрозивную форму гипоплазии следует дифференцировать: 1) с меловидно-крапчатой и эрозивной формой флюороза; 2) поверхностным и средним кариесом; 3) клиновидным дефектом; 4) глубоким кариесом; 5) патологической стираемостью зубов. Выберите правильный ответ по схеме:
- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;
 - б) если правильны ответы 1 и 2;
 - в) если правильны ответы 2 и 4;
 - г) если правильный ответ 4;

д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

50. Для клиновидного дефекта характерно:
- а) появление после прорезывания зубов;
 - б) локализация в пришеечной области;
 - в) характерная форма клина;
 - г) редкое развитие гиперестезии;
 - д) все выше перечисленное.

Эталоны ответов

001 – б	011 – б	021 – в	031 – б	041 – а
002 – б	012 – б	022 – в	032 – в	042 – г
003 – б	013 – г	023 – б	033 – г	043 – д
004 – а	014 – а	024 – в	034 – д	044 – в
005 – а	015 – б	025 – г	035 – д	045 – а
006 – д	016 – а	026 – в	036 – в	046 – д
007 – а	017 – в	027 – в	037 – в	047 – д
008 – а	018 – а	028 – б	038 – а	048 – а
009 – а	019 – б	029 – в	039 – г	049 – б
010 – б	020 – б	030 – а	040 – г	050 – д

Раздел 5. «Стоматология хирургическая» (ОК-1,3,4,6,8, ОПК-2,4,5,7,9,10,11, ПК-1,4,6,7,9,12,14,15,17,18,19)

1. Местные анестетики относятся

- а) к антигистаминным фармакологическим соединениям
- б) к антагонистам ацетилхолина
- в) к антиаритмическим препаратам
- г) к аналептикам
- д) к нейроплегикам

2. Лидокаин относится

- а) к амину
- б) к эфиру
- в) к амиду
- г) к производному изохинолина
- д) к адамантильному радикалу

3. Какой из местных анестетиков является эфиром пара-аминобензойной кислоты?

- а) азакаин
- б) совкаин
- в) новокаинамид
- г) новокаин
- д) мезокаин

4. Абсорбция местных анестетиков в тканях зависит

- а) от растворимости в тканях, степени васкуляризации тканей
- б) от концентрации препарата
- в) от разрушения тканевыми ферментами

5. Инактивация местных анестетиков осуществляется путем

- а) гидролиза псевдохолинэстеразной плазмы, редукции в печени
- б) соединения с гликулироновой кислотой печени
- в) окисления
- г) выделения почками

6. Лидокаин оказывает антиаритмическое действие

- а) при внутривенном введении в дозе 1-2 мг/кг
- б) не вызывая значительного снижения сердечного выброса
- в) вследствие снижения возбудимости миокарда
- г) значительно быстрее у пациентов во время анестезии, чем у бодрствующих пациентов
- д) у ослабленных пациентов

7. Выраженное сосудорасширяющее действие оказывают

- а) дикаин, лидокаин
- б) совкаин
- в) моррин

г) новокаин

8. Действие местного анестетика на ЦНС зависит

- а) от сочетанного применения местных анестетиков
- б) от концентрации
- в) от дозы
- г) от скорости введения
- д) от способа введения
- е) верно б), в), г), д),

9. Новокаин является

- а) антигистаминным препаратом
- б) местным препаратом анальгезирующего действия
- в) противозудным препаратом
- г) ингибитором моноаминоксидаз
- д) противошоковым препаратом

10. При тяжелом отравлении новокаином наблюдаются следующие клинические признаки

- а) озноб и лихорадка, бледность, сонливость
- б) судороги, гипертензия, тахикардия
- в) гипотония, судороги, дыхательная недостаточность
- г) диспноэ, гипотония, покраснение кожных покровов
- д) гиперестезия, головная боль, тошнота, рвота

11. Токсическая реакция на введение лидокаина проявляется

- а) цианозом, сонливостью; уменьшается назначением в премедикации
- б) судорогами
- в) тошнотой и рвотой

12. Наибольшей длительностью действия обладает следующий местный анестетик

- а) тримекаин
- б) новокаин
- в) Лидокаин
- г) маркаин, анакаин

13. Максимальной дозой наиболее часто применяемых вазоконстрикторов является

- а) адреналин 0.2 мг
- б) адреналин 0.02 мг
- в) норадреналин 0.4 мг
- г) норадреналин 0.2 мг
- д) вазопрессин 0.4 мг
- е) все вышеперечисленные

14. Для новокаина преимущественное значение имеет

- а) инфильтрационная анестезия
- б) проводниковая анестезия
- в) внутривисцеральная инъекция
- г) спонгиозная инъекция
- д) внутривисцеральная инъекция

15. Для тримекаина преимущественное значение имеет

- а) инфильтративная инъекция
- б) проводниковая инъекция
- в) поднадкостничная инъекция
- г) внутривисцеральная инъекция
- д) спонгиозная инъекция

16. Для лидокаина преимущественное значение имеет

- а) инфильтративная инъекция, проводниковая инъекция
- б) спонгиозная инъекция
- в) внутривисцеральная инъекция
- г) внутривисцеральная инъекция

17. Инфильтрационная анестезия наиболее эффективна

- а) для верхних премоляров, моляров, верхнего клыка
- б) для нижнего первого моляра
- в) для центральных нижних резцов

18. Для симпатомимических аминов характерны следующие эффекты

- а) адреналин вызывает увеличение сердечного выброса, а также увеличение кровотока во всех органах

- б) норадреналин вызывает брадикардию
 - в) мезатон вызывает вазоконстрикцию
 - г) адреналин и норадреналин вызывают увеличение почечного кровотока
19. Применении норадреналина наблюдаются следующие эффекты
- а) Положительное иннотропное действие на сердце
 - б) гипергликемия и повышение метаболизма в организме
 - в) увеличение коронарного кровотока
 - г) вазоконстрикция сосудов почек
 - д) повышение работы миокарда
20. Норадреналин вызывает
- а) спазм артерий и расширение вен
 - б) расширение артерий и спазм вен
 - в) расширение артерий и вен
 - г) спазм артерий и вен
 - д) причина поражения почек неясна
21. Наименьший клинический эффект достигается при
- а) подкожном пути введения адреналина
 - б) внутримышечном пути введения адреналина
 - в) внутривенном пути введения адреналина
 - г) эпидуральном пути введения адреналина
 - д) субарахноидальном пути введения адреналина
22. Какой из следующих местных анестетиков не имеет никакого радикала парааминобензойной кислоты?
- а) лидокаин, совкаин
 - б) новокаин
23. Стерилизовать автоклавированием можно
- а) лидокаин, дикаин
 - б) тримекаин
24. Болевые рецепторы содержат.
- а) роговица глаза, дентин зуба
 - б) сухожилия коленного сустава
 - в) надкостница альвеолярного отростка
 - г) вещество головного мозга
25. Основным видом обезболивания, применяемым при операции удаления зуба, является
- а) местное
 - б) общее (наркоз)
 - в) комбинированное
 - г) нейролешаналгезия
26. Общим обезболиванием является
- а) атаралгезия
 - б) эндотрахеальный наркоз
 - в) проводниковая анестезия
 - г) вагосимпатическая блокада
 - д) инфильтрационная анестезия
27. Общим обезболиванием является
- а) внутривенный наркоз
 - б) стволовая анестезия
 - в) спинальная анестезия
 - г) паранефральная блокада
28. Для ингаляционного наркоза используется
- а) калипсола
 - б) фторотан
 - в) дроперидол
 - г) оксибутират натрия
29. Жидкое наркотическое средство, используемое для ингаляционного наркоза,
- а) фторотан
 - б) калипсола
 - в) циклопропан

г) закись азота

30. Способами неингаляционного наркоза являются

- а) масочный
- б) внутривенный
- в) эндотрахеальный

31. Для неингаляционного наркоза применяется

- а) эфир
- б) фторотан
- в) сомбревин
- г) закись азота

32. Для неингаляционного наркоза применяется

- а) эфир
- б) трилен
- в) гексенал
- г) закись азота

33. Для неингаляционного наркоза применяется

- а) эфир
- б) кетамин
- в) хлороформ
- г) закись азота

34. Наркозом, используемым при длительных и травматических операциях, является

- а) масочный
- б) внутривенный
- в) электронаркоз
- г) эндотрахеальный

35. При нейролептаналгезии препараты вводят

- а) энтерально
- б) внутривенно
- в) ингаляционно
- г) внутримышечно

36. Препараты, используемые для нейролептаналгезии

- а) промедол, трентал
- б) циклопропан, морфин
- в) гексенал, сомбревин
- г) дипидолор, пеиталгин
- д) фентанил, дроперидол

37. Атаралгезией называется

- а) разновидность нейролептаналгезии
- б) самостоятельный способ обезболивания
- в) способ проведения ингаляционного наркоза
- г) способ проведения неингаляционного наркоза

38. Для проведения атаралгезии применяют препараты группы

- а) седативных
- б) снотворных
- в) транквилизаторов

39. Для проведения атаралгезии применяют препараты группы

- а) наркотиков
- б) анальгетиков
- в) атарактиков

40. Показанием к проведению общего обезболивания является

- а) травматичность операции
- б) длительность вмешательства
- в) неуравновешанность психики больного

41. Противопоказанием к проведению общего обезболивания является

- а) полный желудок
- б) аллергия к местным анестетикам
- в) неуравновешанность психики больного

42. Нижняя челюсть иннервируется ветвью тройничного нерва
 а) I-й
 б) II-й
 в) III-й
43. Верхняя челюсть иннервируется ветвью тройничного нерва
 а) I-й
 б) II-й
 в) III-й
44. Верхнечелюстной нерв выходит из полости черепа
 а) через сонное отверстие
 б) через овальное отверстие
 в) через остистое отверстие
 г) через круглое отверстие
45. При туберальной анестезии наступает блокада верхних луночковых ветвей
 а) задних
 б) средних
 в) передних
46. В зону обезболивания при туберальной анестезии входят
 а) 18,17,16,26,27,28
 б) 18,28
 в) 14,15,24,25
 г) 18,17,16,15,14,24,25,26,27,28
 д) 17,16,26,27
47. При инфраорбитальной анестезии наступает блокада верхних луночковых ветвей
 а) средних и задних
 б) передних и задних
 в) передних и средних
48. В зону обезболивания верхней челюсти при инфраорбитальной анестезии входят
 а) моляры
 б) верхняя губа, крыло носа
 в) 11,12,13,14,21,22,23,24,слизистая оболочка альвеолярного отростка с небной стороны
 г) 11,12,13,14,21,22,23,24,слизистая оболочка альвеолярного отростка с вестибулярной стороны
49. При анестезии у большого небного отверстия наступает блокада
 а) носонезного нерва
 б) большого небного нерва
 в) среднего верхнего зубного сплетения
50. В зону обезболивания при анестезии у большого небного отверстия входят слизистая оболочка твердого неба от третьего моляра и
 а) до клыка
 б) до первого резца
 в) до первого премоляра

Эталоны ответов

001 – в	011 – а	021 – д	031 – в	041 – а
002 – в	012 – г	022 – а	032 – в	042 – в
003 – г	013 – е	023 – а	033 – б	043 – б
004 – а	014 – а	024 – а	034 – г	044 – г
005 – а	015 – б	025 – а	035 – б	045 – а
006 – а	016 – а	026 – б	036 – д	046 – а
007 – а	017 – а	027 – а	037 – а	047 – в
008 – е	018 – а	028 – б	038 – в	048 – г
009 – а	019 – г	029 – а	039 – в	049 – б
010 – а	020 – г	030 – б	040 – а	050 – а

Раздел 6. «Стоматология ортопедическая» (ОК-1,3,6,7,8, ОПК-2,3,5,7,9,10,11, ПК-1,3,4,6,7,8,9,12,14,15,18,19)

001. Артикуляция – это

- 1) вид смыкания зубов в центральной окклюзии
- 2) всевозможные положения и перемещения нижней челюсти по отношению к верхней, осуществляемые с помощью жевательных мышц

- 3) вид смыкания зубов в передней окклюзии
- 4) вид смыкания зубов в боковой окклюзии
- 5) цепь сменяющихся друг друга окклюзий
- 6) 2+5

002. Прикус – это характер смыкания зубов в положении окклюзии

- 1) центральной
- 2) боковой
- 3) передней
- 4) задней

003. К нормальному прикусу относится

- 1) ортогнатический прикус с протрузией передних зубов
- 2) глубокий прикус
- 3) ортогнатический прикус
- 4) прямой прикус

004. В норме, после прорезывания постоянных зубов образуются

- 1) межзубные площадки
- 2) межзубные промежутки
- 3) межзубные контакты

005. Базальную дугу образуют

- 1) режущий край и жевательные поверхности зубов
- 2) верхушки корней
- 3) гребень альвеолярной части

006. На верхней челюсти самой широкой дугой является

- 1) альвеолярная дуга
- 2) базальная дуга
- 3) зубная дуга

007. На нижней челюсти во время пережевывания твердой пищи на моляры действует сила

- 1) 20–30 кг
- 2) 10–15 кг
- 3) 5–10 кг

008. Двусторонним сокращением латеральных крыловидных мышц достигается

- 1) передняя окклюзия
- 2) центральная окклюзия
- 3) задняя окклюзия
- 4) боковая окклюзия

009. Контакт мезиального щечного бугорка верхнего правого моляра с дистальным щечным бугорком одноименного нижнего моляра в положении центральной окклюзии подразумевает наличие

- 1) дистального прикуса
- 2) мезиального прикуса
- 3) ортогнатического прикуса
- 4) перекрестного прикуса

010. К мышцам опускающим нижнюю челюсть относятся

- 1) m. pterygoideus medialis
- 2) m. mylohyoideus
- 3) m. geniohyoideus
- 4) m. digastricus
- 5) 1+2+3
- 6) 2+3+4

011. Угол сагиттального суставного пути равен

- 1) 17°
- 2) 110°
- 3) 60°
- 4) 33°

012. Угол бокового суставного пути (угол Беннетта) равен

- 1) 110°

- 2)30°
- 3)17°
- 4)60°

013. Угол сагиттального резцового пути равен

- 1)30°
- 2)45°
- 3)110°
- 4)17°

014. Угол бокового резцового пути равен

- 1)110°
- 2)17°
- 3)30°
- 4)60°

015. Воображаемая линия от козелка уха до нижнего края крыла носа

- 1)камперовская горизонталь
- 2)франкфуртская горизонталь
- 3)протетическая горизонталь

016. Воображаемая линия от нижнего края орбиты до верхнего края наружного слухового прохода называется

- 1)камперовской горизонталью
- 2)франкфуртской горизонталью
- 3)протетической плоскостью

017. В какой фазе жевания происходит смыкание зубов на рабочей стороне – одноименными бугорками, а на балансирующей – разноименными?

- 1)I
- 2)II
- 3)III
- 4)IV

018. На верхней челюсти различают контрфорсы

- 1)лобно-носовой
- 2)резцовый
- 3)скуловой
- 4)небный
- 5)крылонебный
- 6)1+3+4+5

019. Трехпунктный контакт Бонвиля возможен

- 1)в центральной окклюзии
- 2)в боковой окклюзии
- 3)в передней окклюзии
- 4)в задней окклюзии

020. Для какого прикуса характерны такие лицевые признаки как западение нижней губы и выступание верхней губы?

- 1)мезиального прикуса
- 2)дистального прикуса
- 3)глубокого прикуса
- 4)открытого прикуса
- 5)перекрестного прикуса
- 6)2+3

021. Высота нижней части лица, измеряемая при сомкнутых зубах, называется

- 1)высотой относительного функционального покоя
- 2)окклюзионной высотой
- 3)1+2

022. Основоположником гнатостатической методики получения и изучения диагностических моделей челюстей является

- 1)Шварц
- 2)Коркгауз
- 3)Брюкль

- 4)Симон
- 5)Герлах

023.Диагностические модели челюстей изучают в трех взаимно перпендикулярных плоскостях

- 1)трансверзальной, сагитальной, вертикальной
- 2)трасверзальной, сагитальной, горизонтальной
- 3)сагитальной, вертикальной, переднезадней
- 4)трасверзальной, горизонтальной, вертикальной

024.Метод, позволяющий изучить местоположение зубов в трансверзальном и сагитальном направлениях

- 1)параллелография
- 2)симметроскопия
- 3)параллелометрия

025.Метод исследования диагностических моделей челюстей с последующим их фотографированием в определенном режиме

- 1)симметрография
- 2)фотосимметроскопия
- 3)симметроскопия

026.В положении центральной окклюзии перекрытие нижних зубов верхними свыше 1/2 высоты коронок с сохранением режуще–бугоркового контакта говорит

- 1)о глубоком прикусе
- 2)о глубоком резцовом перекрытии
- 3)о глубоком травмирующем прикусе

027.Внеротовая запись суставного пути проводится с помощью

- 1)цефалостата
- 2)гнатостата
- 3)аксиографа

028.Методика сравнительного изучения длины зубного ряда по дуге и сумме ширины коронок его зубов предложена

- 1)Тонном
- 2)Герлахом
- 3)Коркгаузом
- 4)Нансе
- 5)Поном

029.Премолярный индекс Пона равен

- 1)64
- 2)85
- 3)60
- 4)65
- 5)80

030.Данные миотонометрии позволяют судить

- 1)о тонусе мышц при различных состояниях
- 2)о перестройке миостатического рефлекса
- 3)об адаптационных возможностях мышц
- 4)1+2+3

031.Электроактивность круговой мышцы рта зависит

- 1)от особенностей строения губ
- 2)от высоты нижней части лица
- 3)от степени выпуклости лица
- 4)1+2+3

032.Метод аускультации височно–нижнечелюстных суставов для выявления в них шума, хруста, шелканья и диагностики функциональных и морфологических нарушений называется

- 1)осциллография
- 2)миоартрография
- 3)артрофонография
- 4)мастикациография

033.При оценке жевательной эффективности в баллах

за единицу измерения избрана функциональная способность

- 1)клыков
- 2)центральных резцов
- 3)первых моляров
- 4)боковых резцов
- 5)третьих моляров

034.Обследуемому предлагают разжевать 800 мг миндаля до появления рефлекса глотания во время функциональной жевательной пробы

- 1)по Христиансену
- 2)по Гельману
- 3)по Рубинову
- 4)по Соловьеву

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

- 1)окклюзионная рентгенография
- 2)ортопантомография
- 3)телерентгенография
- 4)компьютерная томография

036.Метод обследования, позволяющий наиболее точно оценить строение лицевого скелета

- 1)внутриротовая рентгенография
- 2)окклюзионная рентгенография
- 3)ортопантомография
- 4)телерентгенография
- 5)компьютерная томография

037.Разделы рентгэнцефалометрического исследования

- 1)краниометрия, гнатометрия, профилометрия
- 2)краниометрия, дентометрия, профилометрия
- 3)фотограмметрия, профилометрия, дентометрия

038.Показатели, отражающие индивидуальные особенности строения лицевого скелета по данным телерентгенограммы

- 1)линейные
- 2)угловые
- 3)отношения линейных величин
- 4)1+2+3

039.Функции истории болезни

- 1)медицинская
- 2)юридическая
- 3)научная
- 4)статистическая
- 5)1+2+3+4

040.Заключение, отражающее состояние здоровья пациента и его прогноз

- 1)диагноз
- 2)эпикриз
- 3)1+2

041.Стоматологические материалы подразделяются

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

042.Клинические материалы используются

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

043.К физическим свойствам материала относятся

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

044. Понятия “прочность, твердость, упругость, вязкость, пластичность”

относят

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

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

- 1) да
- 2) нет

046. Вязкость – это

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

047. 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

048. Стоматологический материал оказывает на организм следующее действие

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

049. Токсическое действие основного стоматологического материала на организм может быть

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

050. Главными токсикогенными факторами акриловой пластмассы являются

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

Эталоны ответов

001 – 6	011 – 4	021 – 2	031 – 4	041 – 1
002 – 1	012 – 3	022 – 4	032 – 3	042 – 1
003 – 3	013 – 2	023 – 1	033 – 4	043 – 5
004 – 3	014 – 1	024 – 2	034 – 3	044 – 2
005 – 2	015 – 1	025 – 2	035 – 2	045 – 2
006 – 3	016 – 2	026 – 2	036 – 4	046 – 1
007 – 1	017 – 3	027 – 3	037 – 1	047 – 5
008 – 1	018 – 6	028 – 4	038 – 4	048 – 5
009 – 2	019 – 3	029 – 5	039 – 5	049 – 3
010 – 6	020 – 6	030 – 4	040 – 2	050 – 4

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

Кафедра стоматологии
Кафедра стоматологии детского возраста и ортодонтии

ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ, ВЫНОСИМЫХ НА ЭКЗАМЕН

По дисциплине	«Стоматология» (наименование дисциплины)
Для специальности	«Стоматология» 31.05.03 (наименование и код специальности)

Вопросы по стоматологии:

Раздел 1. «Материаловедение»

1. Предмет стоматологического материаловедения. (ОК-1, ОПК-2,4,7, ПК-6,8,9,11,13,14,17).
2. Стоматологическое материаловедение, как прикладная наука о материалах стоматологического назначения, основы безопасности. Основное содержание, задачи и методы исследования. (ОК-3,4, ОПК-3,6,8, ПК -2,3,5,10,11,18).
3. Классификация стоматологических материалов. Принципы ее построения. Свойства материалов. (ОК-1,5,6,ОПК-1,4,6,11, ПК-1,3,4,5,7,14,16,19).
4. Принципы контроля качества стоматологических материалов. Системы международных и национальных стандартов. (ОК-2,5,6, ОПК- 2,5,7, ПК-1,5,6,7,12,14,15).
5. Критерии качества и безопасность стоматологических материалов. Порядок испытаний и регистрации стоматологических материалов по химической природе и основные требования к ним. (ОК-4,8, ОПК-5,6,7,9, ПК-6,7,9,11,12,14,16).
6. Основные требования к стоматологическим материалам в клинике терапевтической стоматологии. (ОК-2,3,6, ОПК-1,3,7,7,9, ПК-1,3,8,10,16).
7. Типы пломбировочных материалов. Субъективные и объективные методы оценки эстетических свойств восстановительных материалов. (ОК-1,4,5, ОПК-6,9,11, ПК-1,2,4,6,7,11,15).
8. Биоматериал, биоинертность, биосовместимость. Категории стоматологических биоматериалов. (ОК-3,5,7, ОПК-5,8,9,11, ПК-3,4,6,12,14,17).
9. Временные материалы в стоматологической практике: состав, свойства, применение. (ОК-1,4,7,8, ОПК-1,2,5,6, ПК-3,4,6,7,12,13,16).
10. Определение и общая характеристика амальгамы. Состав и механизм твердения. Классификация и свойства. Металлические «безртутные» пломбировочные материалы. (ОК-6,7, ОПК-4,5,8,9, ПК-3,4,6,7,13,17,19).
11. Стоматологические цементы на водной основе, неорганические и полимерные. (ОК-1,3,5, ОПК-4,5,7, ПК-11,14,16,17,18).
12. Состав, свойства и назначение неорганических цемента. Полимерные цементы, основные отличия и свойства. Сравнительная оценка неорганических и полимерных цемента. Цементы двойного механизма отверждения. (ОК-1,4,6,9, ОПК-2,3,5,7, ПК-4,8,9,10,11,12).
13. Полимерные материалы для восстановления зубов. Полимерные композиты, общая характеристика и классификация. (ОК-3,6,7, ОПК-2,3,4,8,9,10,11, ПК-1,3,5,6,15,16,18).
14. Определение и классификация композитов. Сравнительная характеристика композитов различных классов. Механические отверждения полимерных композитов. Требования к свойствам и тенденции развития композитов. (ОК-4,5,7,8, ОПК-1,2,4,9,10, ПК-2,3,5,6,8,9,11,14,15,17).
15. Адгезивы и герметики для восстановительной и профилактической стоматологии.

(ОК-1,2,4,6, ОПК-1,3,6,7,9, ПК-3,5,8,12,14,17,18).

16. Назначение адгезивов и адгезионных систем. Механизмы и условия образования адгезионных соединений. Особенности адгезионной связи с эмалью и дентином зуба. Компоненты адгезионной системы. Классификация адгезионных систем. (ОК-5,7,8, ОПК-1,2,4,5,7,8, ПК-9,12,13,15,17).
17. Основные представления о механизме профилактического действия герметиков. (ОК-1, ОПК-2,4,7, ПК-6,8,9,11,13,14,17).
18. Фторсодержащих и реминерализующих местных профилактических средств
19. Материалы для пломбирования корневых каналов зубов и требования к ним. (ОК-3,4, ОПК-3,6,8, ПК -2,3,5,10,11,18).
20. Классификация и свойства материалов для пломбирования корневых каналов зубов. Гуттаперчевые штифты для пломбирования корневых каналов. Заполнители и их назначение. (ОК-2,5,6, ОПК- 2,5,7, ПК-1,5,6,7,12,14,15).
21. Материалы, применяемые для восстановления зубов и зубочелюстной системы в ортопедической стоматологии. (ОК-1,5,6,ОПК-1,4,6,11, ПК-1,3,4,5,7,14,16,19).
22. Классификация и химическая природа основных и восстановительных материалов в ортопедической стоматологии. (ОК-4,8, ОПК-5,6,7,9, ПК-6,7,9,11,12,14,16).
23. Строение и процесс кристаллизации металлов и сплавов. Классификация и основные свойства сплавов. Коррозия металлических сплавов и методы защиты от коррозии. (ОК-2,3,6, ОПК-1,3,7,7,9, ПК-1,3,8,10,16).
24. Состав стоматологической керамики. Технология получения и структура керамики. Современные виды керамики и технологии ее применения. (ОК-1,4,5, ОПК-6,9,11, ПК-1,2,4,6,7,11,15).
25. Синтез, структура и свойства полимеров. Остаточный мономер. Акриловые базисные материалы горячего и холодного отверждения. Классификация базисных материалов. Эластичные базисные материалы. (ОК-3,5,7, ОПК-5,8,9,11, ПК-3,4,6,12,14,17).
26. Вспомогательные материалы в стоматологии. (ОК-1,4,7,8, ОПК-1,2,5,6, ПК-3,4,6,7,12,13,16).
27. Классификация оттискных материалов. Моделировочные материалы: назначение, свойства, состав восков. Классификация формовочных материалов. Факторы, влияющие на процессы шлифования и полирования. Абразивные инструменты. (ОК-6,7, ОПК-4,5,8,9, ПК-3,4,6,7,13,17,19).
28. Материалы для хирургической стоматологии. Общая характеристика материалов для восстановительной хирургии лица и зубных имплантатов. (ОК-1,3,5, ОПК-4,5,7, ПК-11,14,16,17,18).
29. Классификация, характеристика и требования к имплантационным материалам. Характеристика имплантационных материалов для восстановительной хирургии лица. Виды зубных имплантатов. (ОК-1,4,6,9, ОПК-2,3,5,7, ПК-4,8,9,10,11,12).
30. Понятие остеинтеграции. Классификация и свойства материалов для зубных имплантатов. (ОК-3,6,7, ОПК-2,3,4,8,9,10,11, ПК-1,3,5,6,15,16,18).

Раздел 2. «Стоматология пропедевтическая»

1. Введение в специальность (цель и задачи стоматологии, стоматологические школы, основные этапы развития стоматологии). (ОК-3,4, ОПК-3,6,8, ПК -2,3,5,10,11,18).
2. Стоматология как единый раздел общей медицины, ее связь с другими науками (физикой, математикой, химией, металлургией, материаловедением и т.д.). (ОК-1,4,5, ОПК-6,9,11, ПК-1,2,4,6,7,11,15).
3. Место пропедевтики в системе стоматологического образования. (ОК-1, ОПК-2,4,7, ПК-6,8,9,11,13,14,17).
4. Организация стоматологической поликлиники, отделения, кабинета. Эргономика в стоматологии. Деонтология. (ОК-2,3,6, ОПК-1,3,7,7,9, ПК-1,3,8,10,16).

5. Стоматологические установки. Турбина, микромотор, наконечники. Режущие и абразивные инструменты, их назначение. Средства изоляции от слюны. (ОК-1,3,5, ОПК-4,5,7, ПК-11,14,16,17,18).
6. Инструменты для обследования и лечения стоматологического больного. (ОК-1,4,6,9, ОПК-2,3,5,7, ПК-4,8,9,10,11,12).
7. Асептика, антисептика, дезинфекция и стерилизация - профилактика инфекционных и язвенных заболеваний. (ОК-1,2,4,6, ОПК-1,3,6,7,9, ПК-3,5,8,12,14,17,18).
8. Профилактика стоматологических заболеваний. Цель, задачи и методы. Стоматологическая заболеваемость населения. Распространенность и интенсивность кариеса и заболеваний пародонта. (ОК-2,5,6, ОПК-2,5,7, ПК-1,5,6,7,12,14,15).
9. Уровни внедрения профилактики в практическом здравоохранении. (ОК-2,3,6, ОПК-1,3,7,7,9, ПК-1,3,8,10,16).
10. Цель и задачи ВОЗ по профилактике стоматологических заболеваний. Опыт зарубежных стран и России в профилактической и коммунальной стоматологии. (ОК-4,5,7,8, ОПК-1,2,4,9,10, ПК-2,3,5,6,8,9,11,14,15,17).
11. Оборудование и оснащение кабинета профилактики. Контроль перекрестной инфекцией на стоматологическом приеме. (ОК-1,4,5, ОПК-6,9,11, ПК-1,2,4,6,7,11,15).
12. Порядок и методы обследования пациента: расспрос, объективное обследование (внешний и внутривидовой осмотр, перкуссия, пальпация, дополнительные методы исследования). Медицинская карта стоматологического больного. (ОК-4,8, ОПК-5,6,7,9, ПК-6,7,9,11,12,14,16).
13. Возрастные анатомо-физиологические особенности зубочелюстной системы. Закладка, сроки минерализации и прорезывания временных и постоянных зубов. Отличия временных и постоянных зубов. (ОК-1,4,7,8, ОПК-1,2,5,6, ПК-3,4,6,7,12,13,16).
14. Методы оценки состояния твердых тканей зубов (осмотр, зондирование, витальное окрашивание эмали и др.). Индексы интенсивности кариеса зубов: КПУ, кп зубов и поверхностей. Графикоцифровая и международная система обозначения зубов. (ОК-4,5,7,8, ОПК-1,2,4,9,10, ПК-2,3,5,6,8,9,11,14,15,17).
15. Исследование слизистой оболочки полости рта. Роль аномалий слизистой оболочки полости рта (уздечек верхней и нижней губ, языка, мелкое преддверие полости рта) в возникновении и развитии стоматологических заболеваний. (ОК-1,4,7,8, ОПК-1,2,5,6, ПК-3,4,6,7,12,13,16).
16. Методы исследования тканей пародонта (осмотр, пальпация, инструментальное исследование, рентгенография и др.). Практическое освоение индексов регистрации состояния тканей пародонта. (ОК-1,3,5, ОПК-4,5,7, ПК-11,14,16,17,18).
17. Выявление зубочелюстных аномалий и факторов риска их возникновения. (ОК-1,4,6,9, ОПК-2,3,5,7, ПК-4,8,9,10,11,12).
18. Определение гигиенического состояния полости рта, методы выявления зубных отложений. Индексы гигиены. (ОК-1,4,5, ОПК-6,9,11, ПК-1,2,4,6,7,11,15).
19. Поверхностные образования на зубах и зубные отложения: кутикула, пелликула, зубной налет, зубной камень. Механизм образования зубных отложений, состав, строение, роль в возникновении кариеса и заболеваний пародонта. (ОК-4,8, ОПК-5,6,7,9, ПК-6,7,9,11,12,14,16).
20. Определение гигиенического состояния полости рта по индексам Федорова - Володкиной, Грин - Вермиллиону и др. (ОК-1,5,6, ОПК-1,4,6,11, ПК-1,3,4,5,7,14,16,19).
21. Средства гигиены полости рта. Зубные щетки и требования, предъявляемые к ним. Классификация, состав, свойства зубных паст. Абразивность зубных паст. Назначение и способы применения ополаскивателей, эликсиров, зубных нитей, межзубных ершиков, зубочисток, ирригаторов, щеточек для языка, жевательных резинок. (ОК-1,4,6,9, ОПК-2,3,5,7, ПК-4,8,9,10,11,12).
22. Особенности ухода за полостью рта пациентов с различными стоматологическими заболеваниями (болезнями пародонта, слизистой оболочки, зубочелюстными аномалиями, имеющими в полости рта ортодонтические и ортопедические конструкции и др.) (ОК-4,5,7,8, ОПК-1,2,4,9,10, ПК-2,3,5,6,8,9,11,14,15,17).
23. Индивидуальный подбор средств по уходу за полостью рта пациента с учетом возраста и

- стоматологического статуса. (ОК-2,5,6, ОПК- 2,5,7, ПК-1,5,6,7,12,14,15).
24. Методы чистки зубов. Контролируемая чистка зубов и методика ее проведения Особенности обучения чистке зубов детей разного возраста и взрослых. (ОК-1, ОПК-2,4,7, ПК-6,8,9,11,13,14,17).
25. Методика обследования пациентов с патологией твердых тканей зуба. (ОК-4,5,7,8, ОПК-1,2,4,9,10, ПК-2,3,5,6,8,9,11,14,15,17).
26. Объективные методы исследования (осмотр, зондирование, перкуссия). Значение. (ОК-1,3,5, ОПК-4,5,7, ПК-11,14,16,17,18).
27. Дополнительные методы обследования стоматологического больного. (ОК-5,7,8, ОПК-1,2,4,5,7,8, ПК-9,12,13,15,17).
28. Электроодонтодиагностика. Значение, методика проведения. (ОК-1,4,5, ОПК-6,9,11, ПК-1,2,4,6,7,11,15).
29. Рентгенография. Значение. Правила чтения рентгенограмм. (ОК-3,5,7, ОПК-5,8,9,11, ПК-3,4,6,12,14,17).
30. Основные принципы диагностического процесса. Предварительный и окончательный диагноз, понятие о дифференциальной диагностике. (ОК-6,7, ОПК-4,5,8,9, ПК-3,4,6,7,13,17,19).
31. Заполнение амбулаторной карты. Формула зубов с учетом ВОЗ. Условные обозначения. Наиболее перспективные системы обозначения зубов. (ОК-1,3,5, ОПК-4,5,7, ПК-11,14,16,17,18).
32. Цель, методы, средства и формы стоматологического просвещения. Мотивация населения к поддержанию здоровья полости рта. (ОК-3,6,7, ОПК-2,3,4,8,9,10,11, ПК-1,3,5,6,15,16,18).
33. Содержание, особенности и организация проведения стоматологического просвещения в женских консультациях, комнатах здорового ребенка, детских садах, школах, стоматологических поликлиниках. Персонал, участвующий в проведении стоматологического просвещения. (ОК-1,3,5, ОПК-4,5,7, ПК-11,14,16,17,18).
34. Методы оценки эффективности стоматологического просвещения. Анкетирование населения. (ОК-3,6,7, ОПК-2,3,4,8,9,10,11, ПК-1,3,5,6,15,16,18).
35. Общие методы профилактики кариеса: здоровый образ жизни, закаливание, сбалансированное питание, стоматологическое просвещение, гигиеническое воспитание населения, диспансеризация. (ОК-1,4,6,9, ОПК-2,3,5,7, ПК-4,8,9,10,11,12).
36. Методы фторидпрофилактики кариеса. Современные представления о механизме действия фторидов. (ОК-1,5,6, ОПК-1,4,6,11, ПК-1,3,4,5,7,14,16,19).
37. Эндогенные (системные) методы и средства: фторирование питьевой воды, молока соли, таблетки фторида натрия. Показания, противопоказания, дозировки, методика выполнения, эффективность применения, опыт за рубежом и в России. (ОК-1,4,7,8, ОПК-1,2,5,6, ПК-3,4,6,7,12,13,16).
38. Экзогенные (местные) методы и средства: фторидсодержащие лаки, гели, растворы для полосканий и аппликаций, фторидсодержащие зубные пасты. Показания, противопоказания, техника выполнения, эффективность. (ОК-4,5,7,8, ОПК-1,2,4,9,10, ПК-2,3,5,6,8,9,11,14,15,17).
39. Профилактика фиссурного кариеса. Метод герметизации фиссур зубов. Показания, противопоказания, методики, оценка эффективности. Современные материалы для герметизации фиссур. (ОК-6,7, ОПК-4,5,8,9, ПК-3,4,6,7,13,17,19).
40. Современные представления о механизме де- и реминерализации эмали. Реминерализующие средства, методики применения. (ОК-1,4,5, ОПК-6,9,11, ПК-1,2,4,6,7,11,15).
41. Методы выявления очаговой деминерализации эмали: визуальный, инструментальный, витальное окрашивание эмали и др. Профилактика очаговой деминерализации эмали. (ОК-4,8, ОПК-5,6,7,9, ПК-6,7,9,11,12,14,16).
42. Факторы риска возникновения флюороза. Оптимальное содержание фторидов в питьевой воде для различных климатических зон. Индивидуальные и коллективные профилактические мероприятия при флюорозе. (ОК-2,3,6, ОПК-1,3,7,7,9, ПК-1,3,8,10,16).
43. Факторы риска возникновения местной и системной гипоплазии эмали. Профилактика гипоплазии. (ОК-1,4,6,9, ОПК-2,3,5,7, ПК-4,8,9,10,11,12).
42. Профилактика некариозных поражений, возникающих после прорезывания зуба: истирание

твердых тканей зуба, эрозии эмали, некроз. (ОК-1, ОПК-2,4,7, ПК-6,8,9,11,13,14,17).

44. Повышенная чувствительность твердых тканей зуба. Факторы риска возникновения и профилактика повышенной чувствительности зубов. (ОК-1,4,5, ОПК-6,9,11, ПК-1,2,4,6,7,11,15).

45. Факторы риска возникновения и развития зубочелюстных аномалий у детей: эндогенные и экзогенные. (ОК-1,5,6, ОПК-1,4,6,11, ПК-1,3,4,5,7,14,16,19).

46. Роль вредных привычек в формировании зубочелюстных аномалий и способы их устранения. (ОК-4,5,7,8, ОПК-1,2,4,9,10, ПК-2,3,5,6,8,9,11,14,15,17).

47. Значение нормализации функций жевания, дыхания, глотания, организации питания в грудном возрасте, санации полости рта и носоглотки в предупреждении развития зубочелюстных аномалий у детей. (ОК-1,2,4,6, ОПК-1,3,6,7,9, ПК-3,5,8,12,14,17,18).

48. Аномалии развития слизистой оболочки рта - фактор риска возникновения зубочелюстных аномалий. Методы и средства профилактики зубочелюстных аномалий. (ОК-1,4,6,9, ОПК-2,3,5,7, ПК-4,8,9,10,11,12).

49. Антенатальная профилактика стоматологических заболеваний. Влияние течения беременности на формирование зубочелюстной системы ребенка. Программа профилактики стоматологических заболеваний у беременных и детей раннего возраста. (ОК-1,4,5, ОПК-6,9,11, ПК-1,2,4,6,7,11,15).

50. Эпидемиологическое стоматологическое обследование населения. Цель, задачи, этапы, методики, регистрация и анализ результатов. Калибровка специалистов, участвующих в обследовании. (ОК-1, ОПК-2,4,7, ПК-6,8,9,11,13,14,17).

Раздел 3. «Профилактика и эпидемиология стоматологических заболеваний»

1. Кариезрезистентность эмали. Кариезогенная ситуация в полости рта. (ОК-1,4,5, ОПК-6,9,11, ПК-1,2,4,6,7,11,15).

2. Структура и свойства эмали. Минерализация эмали. Факторы, определяющие кариезрезистентность эмали. Способы оценки кариезрезистентности эмали. (ОК-1, ОПК-2,4,7, ПК-6,8,9,11,13,14,17).

3. Современные представления о механизмах де- и реминерализации эмали. (ОК-1,4,6,9, ОПК-2,3,5,7, ПК-4,8,9,10,11,12).

4. Общие и местные факторы риска возникновения кариеса, механизм их действия. Значение зубного налета в возникновении кариезогенной ситуации. (ОК-4,5,7,8, ОПК-1,2,4,9,10, ПК-2,3,5,6,8,9,11,14,15,17).

5. Роль нарушения питания (состав, консистенция, повышенное употребление углеводов и др.) в возникновении кариеса. Состав и свойства ротовой жидкости и ее значение в процессах де- и реминерализации эмали. (ОК-1,2,4,6, ОПК-1,3,6,7,9, ПК-3,5,8,12,14,17,18).

6. Роль недостатка фторидов в питьевой воде в развитии кариеса у населения региона. Влияние сопутствующих соматических заболеваний и функциональных нарушений в организме в развитии кариеса зубов в различные возрастные периоды. (ОК-1,5,6, ОПК-1,4,6,11, ПК-1,3,4,5,7,14,16,19).

7. Оценка кариезогенной ситуации в полости рта. Способы устранения кариезогенной ситуации. (ОК-1,4,5, ОПК-6,9,11, ПК-1,2,4,6,7,11,15).

8. Методы и средства первичной профилактики кариеса зубов. Понятие о первичной профилактике кариеса. (ОК-1,3,5, ОПК-4,5,7, ПК-11,14,16,17,18).

9. Подходы, методы и средства профилактики кариеса зубов в различные возрастные периоды. Антенатальная профилактика кариеса. (ОК-1,4,7,8, ОПК-1,2,5,6, ПК-3,4,6,7,12,13,16).

10. Профилактика стоматологических заболеваний у беременных – основа стоматологического здоровья детей раннего возраста. (ОК-1,2,4,6, ОПК-1,3,6,7,9, ПК-3,5,8,12,14,17,18).

11. Эндогенные средства профилактики кариеса: состав, свойства, механизм действия препаратов, показания, противопоказания, эффективность. (ОК-1,3,5, ОПК-4,5,7, ПК-11,14,16,17,18).

12. Фтор, его свойства, источники поступления в организм, метаболизм, современные представления о механизме действия фторидов. (ОК-4,5,7,8, ОПК-1,2,4,9,10, ПК-

2,3,5,6,8,9,11,14,15,17).

13. Методы системного введения фторидов в организм: фторирование воды, молока, соли, фторидсодержащие таблетки и капли. Показания, противопоказания, эффективность. (ОК-1,4,7,8, ОПК-1,2,5,6, ПК-3,4,6,7,12,13,16).

14. Экзогенные средства профилактики кариеса зубов. (ОК-1,2,4,6, ОПК-1,3,6,7,9, ПК-3,5,8,12,14,17,18).

15. Фторидсодержащие препараты для местного применения: фторидсодержащие лаки, гели, растворы фторида натрия для полосканий, аппликаций, зубные пасты. Показания, противопоказания, способ применения, эффективность. (ОК-1,4,5, ОПК-6,9,11, ПК-1,2,4,6,7,11,15).

16. Реминерализующие растворы: состав, свойства, показания, методики применения. (ОК-1,3,5, ОПК-4,5,7, ПК-11,14,16,17,18).

17. Профилактика фиссурного кариеса. Метод герметизации фиссур. Показания, противопоказания, материалы для герметизации фиссур, методики, эффективность. (ОК-1,4,7,8, ОПК-1,2,5,6, ПК-3,4,6,7,12,13,16).

18. Профилактика ранних форм кариеса в период прорезывания постоянных зубов у детей. (ОК-1,4,5, ОПК-6,9,11, ПК-1,2,4,6,7,11,15).

19. Общие методы профилактики кариеса зубов: здоровый образ жизни, закаливание, сбалансированное питание, гигиена полости рта, стоматологическое просвещение и др. (ОК-1,4,7,8, ОПК-1,2,5,6, ПК-3,4,6,7,12,13,16).

20. Профилактика осложнений кариеса зубов. Диспансеризация населения у стоматолога. (ОК-1,4,6,9, ОПК-2,3,5,7, ПК-4,8,9,10,11,12).

21. Понятие о вторичной профилактике. Санация полости рта – основной метод профилактики осложнений кариеса (пульпита, периодонтита, одонтогенных воспалительных процессов челюстно-лицевой области). (ОК-4,5,7,8, ОПК-1,2,4,9,10, ПК-2,3,5,6,8,9,11,14,15,17).

22. Цель, задачи, организационные формы и методы проведения плановой санации полости рта, оценка ее эффективности. (ОК-1,4,7,8, ОПК-1,2,5,6, ПК-3,4,6,7,12,13,16).

23. Диспансеризация как метод улучшения здоровья населения. Принципы, цель, задачи, этапы проведения, формирование групп, оценка эффективности и содержание диспансеризации пациентов разного возраста у стоматолога. (ОК-6,7, ОПК-4,5,8,9, ПК-3,4,6,7,13,17,19).

24. Профилактика заболеваний пародонта. Общие и местные факторы риска возникновения болезней пародонта. Их предупреждение, выявление и устранение. (ОК-5,7,8, ОПК-1,2,4,5,7,8, ПК-9,12,13,15,17).

25. Методы и средства первичной профилактики заболеваний пародонта. Значение гигиены полости рта в профилактике воспалительных заболеваний пародонта. (ОК-1,2,4,6, ОПК-1,3,6,7,9, ПК-3,5,8,12,14,17,18).

26. Профилактика некариозных поражений твердых тканей зубов. (ОК-4,5,7,8, ОПК-1,2,4,9,10, ПК-2,3,5,6,8,9,11,14,15,17).

27. Токсичность соединений фтора для организма. Оптимальные и потенциально вредные дозы фторидов. Профилактика флюороза зубов. (ОК-4,5,7,8, ОПК-1,2,4,9,10, ПК-2,3,5,6,8,9,11,14,15,17).

28. Профилактика системной и местной гипоплазии. Профилактика некариозных поражений твердых тканей зубов, возникающих после прорезывания (стирания и истирания твердых тканей зуба и эрозии эмали). (ОК-5,7,8, ОПК-1,2,4,5,7,8, ПК-9,12,13,15,17).

29. Профилактика зубочелюстных аномалий и деформации. (ОК-6,7, ОПК-4,5,8,9, ПК-3,4,6,7,13,17,19).

30. Морфофункциональная характеристика периодов развития зубочелюстной системы. (ОК-4,5,7,8, ОПК-1,2,4,9,10, ПК-2,3,5,6,8,9,11,14,15,17).

31. Факторы риска возникновения и развития зубочелюстных аномалий у детей (вредные привычки, нарушение функций жевания, дыхания, глотания, аномалии развития слизистой оболочки и др.). (ОК-1,2,4,6, ОПК-1,3,6,7,9, ПК-3,5,8,12,14,17,18).

32. Взаимосвязь кариеса и его осложнений с зубочелюстными аномалиями. Роль питания в формировании зубочелюстной системы. (ОК-6,7, ОПК-4,5,8,9, ПК-3,4,6,7,13,17,19).

33. Основные направления, методы и средства профилактики зубочелюстных аномалий. (ОК-5,7,8, ОПК-1,2,4,5,7,8, ПК-9,12,13,15,17).
34. Миогимнастика как метод профилактики и лечения зубочелюстных аномалий у детей. (ОК-4,5,7,8, ОПК-1,2,4,9,10, ПК-2,3,5,6,8,9,11,14,15,17).
35. Стоматологическое просвещение. Цель, методы, средства и формы стоматологического просвещения. Мотивация населения к поддержанию здоровья полости рта. (ОК-4,5,7,8, ОПК-1,2,4,9,10, ПК-2,3,5,6,8,9,11,14,15,17).
36. Содержание и особенности проведения стоматологического просвещения в женских консультациях, комнатах здорового ребенка, детских садах, школах, стоматологических поликлиниках. Персонал, участвующий в проведении работы. (ОК-3,6,7, ОПК-2,3,4,8,9,10,11, ПК-1,3,5,6,15,16,18).
37. Методы оценки эффективности стоматологического просвещения. Анкетирование населения. (ОК-2,3,6, ОПК-1,3,7,7,9, ПК-1,3,8,10,16).
38. Комплексные программы профилактики стоматологических заболеваний. (ОК-1,4,5, ОПК-6,9,11, ПК-1,2,4,6,7,11,15).
39. Понятие о ситуационном анализе. Этапы планирования программы профилактики. (ОК-4,5,7,8, ОПК-1,2,4,9,10, ПК-2,3,5,6,8,9,11,14,15,17).
40. Цель, задачи программы, выбор методов и средств профилактики. Персонал, участвующий в выполнении программы, материальное обеспечение программы. (ОК-1,2,4,6, ОПК-1,3,6,7,9, ПК-3,5,8,12,14,17,18).
41. Организационные мероприятия по внедрению программы профилактики, мониторинг. Критерии и периодичность оценки эффективности программы, прогнозирование стоматологической заболеваемости. (ОК-1,4,5, ОПК-6,9,11, ПК-1,2,4,6,7,11,15).
42. Взаимосвязь стоматологической службы с другими отраслями здравоохранения и образования. (ОК-3,6,7, ОПК-2,3,4,8,9,10,11, ПК-1,3,5,6,15,16,18).
43. Особенности проведения профилактических мероприятий у различных контингентов населения: беременных, детей разного возраста, подростков, взрослых. (ОК-2,3,6, ОПК-1,3,7,7,9, ПК-1,3,8,10,16).

Раздел 4. «Стоматология терапевтическая»

1. Цели и задачи терапевтической стоматологии, ее место среди стоматологических дисциплин, связь с общей патологией организма. Роль отечественных ученых. (ОК-2,3,6, ОПК-1,3,7,7,9, ПК-1,3,8,10,16).
2. Организация и структура стоматологической поликлиники, терапевтического отделения, стоматологического кабинета. Санитарно-гигиенические нормы. (ОК-1,4,5, ОПК-6,9,11, ПК-1,2,4,6,7,11,15).
3. Стоматологические установки. Виды и принципы работы. (ОК-1,4,6,9, ОПК-2,3,5,7, ПК-4,8,9,10,11,12).
4. Эргономические основы организации рабочего места. Техника безопасности. (ОК-5,7,8, ОПК-1,2,4,5,7,8, ПК-9,12,13,15,17).
5. Стоматологические наконечники. Виды и принципы работы. Основные неисправности наконечника. Уход. (ОК-1,2,4,6, ОПК-1,3,6,7,9, ПК-3,5,8,12,14,17,18).
6. Стоматологические боры. Международная стандартизация. Назначение. Выбор при работе бора. (ОК-4,5,7,8, ОПК-1,2,4,9,10, ПК-2,3,5,6,8,9,11,14,15,17).
7. Стоматологический инструментарий. Функциональное назначение. (ОК-2,3,6, ОПК-1,3,7,7,9, ПК-1,3,8,10,16).
8. Эндодонтический инструментарий. Международная стандартизация. Назначение. (ОК-1,4,6,9, ОПК-2,3,5,7, ПК-4,8,9,10,11,12).
9. Уход за инструментами, оборудованием. Дезинфекция. Стерилизация. Требования к стерилизации. (ОК-4,5,7,8, ОПК-1,2,4,9,10, ПК-2,3,5,6,8,9,11,14,15,17).
10. Эмаль зуба. Химический состав и гистологическое строение. Физиологические особенности. (ОК-3,6,7, ОПК-2,3,4,8,9,10,11, ПК-1,3,5,6,15,16,18).

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

36. Пигментации зубов и зубные отложения. Этиология. Патогенез. Клиника и методики снятия зубных отложений. (ОК-1,4,5, ОПК-6,9,11, ПК-1,2,4,6,7,11,15).
37. Патологическая стираемость зубов. Этиология. Патогенез. Клиника и лечение. (ОК-2,3,6, ОПК-1,3,7,7,9, ПК-1,3,8,10,16).
38. Клиновидный дефект. Этиология. Патогенез. Клиника и лечение. (ОК-3,5,7, ОПК-5,8,9,11, ПК-3,4,6,12,14,17).
39. Эрозия твердых тканей зуба. Этиология. Патогенез. Клиника и лечение. (ОК-1,3,5, ОПК-4,5,7, ПК-11,14,16,17,18).
40. Некроз твердых тканей зуба. Этиология. Патогенез. Клиника и лечение. (ОК-1,3,5, ОПК-4,5,7, ПК-11,14,16,17,18).
41. Гиперестезия твердых тканей зуба. Этиология. Патогенез. Клиника и лечение. (ОК-2,3,6, ОПК-1,3,7,7,9, ПК-1,3,8,10,16).
42. Травма зуба. (ОК-1,5,6, ОПК-1,4,6,11, ПК-1,3,4,5,7,14,16,19).
43. Кариес зуба. Понятие. Классификация. Методика лечения. (ОК-2,5,6, ОПК- 2,5,7, ПК-1,5,6,7,12,14,15).
44. Принципы и этапы препарирования кариозных полостей по Блеку. (ОК-1,5,6, ОПК-1,4,6,11, ПК-1,3,4,5,7,14,16,19).
45. Этапы препарирования кариозных полостей по Блеку. Выбор инструмента. Методика работы. (ОК-2,5,6, ОПК- 2,5,7, ПК-1,5,6,7,12,14,15).
46. Основные требования, предъявляемые к сформированной кариозной полости. (ОК-1,5,6, ОПК-1,4,6,11, ПК-1,3,4,5,7,14,16,19).
47. Ретенционные пункты. Виды. Назначение. (ОК-1,4,5, ОПК-6,9,11, ПК-1,2,4,6,7,11,15).
48. Дополнительная площадка. Назначение. Требования, предъявляемые к дополнительной площадке. Особенности формирования при различных классах. (ОК-3,4, ОПК-3,6,8, ПК -2,3,5,10,11,18).
49. Парапальпарные штифты. Виды. Показания к применению, методика. (ОК-2,5,6, ОПК- 2,5,7, ПК-1,5,6,7,12,14,15).
50. Кариозные полости I-IV класса по Блеку. Особенности препарирования. Варианты формирования. Ошибки. Профилактика. (ОК-2,3,6, ОПК-1,3,7,7,9, ПК-1,3,8,10,16).

Раздел 5. «Стоматология хирургическая»

1. Анатомические особенности строения и иннервации челюстно-лицевой области. Анатомические особенности верхней и нижней челюсти, связанные с обезболиванием. (ОК-3,4, ОПК-3,6,8, ПК -2,3,5,10,11,18).
2. Особенности обследования хирургического стоматологического больного. Обследование больных с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области. Жалобы. Анамнез заболевания. Анамнез жизни: наследственность, перенесенных и сопутствующие заболевания, вредные привычки (употребление алкогольных напитков, курение), аллергологический анамнез. Местный статус: осмотр, пальпация, перкуссия. (ОК-1, ОПК-2,4,7, ПК-6,8,9,11,13,14,17).
3. Исследование функции двигательных и чувствительных нервов. Обследование слюнных желез, височно-нижнечелюстного сустава, регионарных лимфатических узлов лица и шеи. (ОК-3,4, ОПК-3,6,8, ПК -2,3,5,10,11,18).
4. Определение характера и величины дефектов и деформаций тканей органов лица и полости рта, состояния окружающих тканей. Оценка степени анатомических, функциональных и эстетических нарушений. (ОК-1,4,6,9, ОПК-2,3,5,7, ПК-4,8,9,10,11,12).
5. Объективные методы исследования и применения современной диагностической аппаратуры. Рентгенологические: рентренография, томография, панорамная рентгенография и пантомография, магнито-ядерно-резонансная и компьютерная томография. Применение искусственного контрастирования. (ОК-1,4,5, ОПК-6,9,11, ПК-1,2,4,6,7,11,15).
6. Морфологические методы: цитологическое исследование отпечатков, пункционного материала. Биопсия пункционная и эксцизионная, экспресс-биопсия; гистологическое исследование материала. (ОК-1,4,6,9, ОПК-2,3,5,7, ПК-4,8,9,10,11,12).

7. Методы функциональной диагностики: электроодонтометрия, реография, полярография, электромиография. Радиоизотопная, ультразвуковая диагностика. (ОК-3,4, ОПК-3,6,8, ПК - 2,3,5,10,11,18).
8. Показания к лечению стоматологических больных и пострадавших в условиях поликлиники и стационара, подготовка их к госпитализации. (ОК-1,4,5, ОПК-6,9,11, ПК-1,2,4,6,7,11,15).
9. Цель и задачи обезболивания в стоматологии. Оценка основных компонентов болевой реакции пациента: сенсорный, психоэмоциональный, вегетативный, психомоторный. (ОК-1, ОПК-2,4,7, ПК-6,8,9,11,13,14,17).
10. Клинико-фармакологическая характеристика местно-анестезирующих препаратов, используемых в стоматологии. Применение сосудосуживающих средств при местной анестезии (показания, противопоказания). (ОК-2,3,6, ОПК-1,3,7,7,9, ПК-1,3,8,10,16).
11. Назовите виды обезболивания, используемые в стоматологии. (ОК-6,7, ОПК-4,5,8,9, ПК-3,4,6,7,13,17,19).
12. Назовите виды общего обезболивания, используемые в стоматологии. Перечислите показания к использованию общего обезболивания в стоматологии. Методы наркоза: масочный, назофарингеальный, эндотрахеальный, внутривенный. Посленаркозный период. (ОК-1,4,6,9, ОПК-2,3,5,7, ПК-4,8,9,10,11,12).
13. Назовите виды местного обезболивания, используемые в стоматологии. Перечислите показания к использованию местного обезболивания в стоматологии. (ОК-2,3,6, ОПК-1,3,7,7,9, ПК-1,3,8,10,16).
14. Какие формы лекарственных средств, используемых для аппликационной анестезии, вы знаете? (ОК-3,5,7, ОПК-5,8,9,11, ПК-3,4,6,12,14,17).
15. Назовите виды инфильтрационной анестезии. (ОК-6,7, ОПК-4,5,8,9, ПК-3,4,6,7,13,17,19).
16. Расскажите о препаратах, используемых для инфильтрационной анестезии.
17. Назовите препараты группы сложных эфиров. Назовите препараты группы амидов. (ОК-1,4,6,9, ОПК-2,3,5,7, ПК-4,8,9,10,11,12).
18. Какова цель использования вазоконстрикторов. Назовите их. Какой должна быть концентрация вазоконстрикторов, используемых для местной анестезии? (ОК-1,4,5, ОПК-6,9,11, ПК-1,2,4,6,7,11,15).
19. Перечислите инструменты, используемые для проведения анестезий, и методы их обработки. (ОК-3,5,7, ОПК-5,8,9,11, ПК-3,4,6,12,14,17).
20. Расскажите о методике проведения подслизистой, поднадкостничной, интрасептальной, интралигаментарной анестезий. (ОК-1,4,7,8, ОПК-1,2,5,6, ПК-3,4,6,7,12,13,16).
21. Назовите неинъекционные (аппликационная, электроаналгезия) способы местной анестезии. Показания и методы проведения неинъекционной местной анестезии на верхней челюсти? (ОК-3,6,7, ОПК-2,3,4,8,9,10,11, ПК-1,3,5,6,15,16,18).
22. Перечислите отличительные особенности прямой и непрямой инфильтрационной анестезии верхней челюсти. В чем заключаются особенности инфильтрационной анестезии на верхней челюсти. (ОК-1,4,7,8, ОПК-1,2,5,6, ПК-3,4,6,7,12,13,16).
23. Показания, техника и зона обезболивания при проведении туберальной анестезии. (ОК-3,5,7, ОПК-5,8,9,11, ПК-3,4,6,12,14,17).
24. Показания и метод проведения анестезии у большого небного отверстия. Обозначьте зону обезболивания при проведении резцовой анестезии. (ОК-1,4,5, ОПК-6,9,11, ПК-1,2,4,6,7,11,15).
25. Показания и метод проведения анестезии у резцового отверстия. Обозначьте зону обезболивания при проведении резцовой анестезии. (ОК-1,4,7,8, ОПК-1,2,5,6, ПК-3,4,6,7,12,13,16).
26. Назовите ветви нерва, которые выключаются при мандибулярной анестезии. Показания и методика ее проведения. (ОК-4,8, ОПК-5,6,7,9, ПК-6,7,9,11,12,14,16).
27. Назовите ветви нерва, которые выключаются при инфраорбитальной анестезии. Показания и методика ее проведения. (ОК-4,8, ОПК-5,6,7,9, ПК-6,7,9,11,12,14,16).
28. Особенности инфильтрационного обезболивания инъекторами и карпульными анестетиками, показания и противопоказания к их применению. (ОК-4,8, ОПК-5,6,7,9, ПК-6,7,9,11,12,14,16).

29. Стволовая: (региональная) анестезия у овального и круглого отверстия. (ОК-4,8, ОПК-5,6,7,9, ПК-6,7,9,11,12,14,16).
30. Операция удаления зуба. Показания и противопоказания. Этапы операции удаления зуба. (ОК-1,3,5, ОПК-4,5,7, ПК-11,14,16,17,18).
31. Методика удаления зубов на нижней челюсти. Инструменты. (ОК-3,6,7, ОПК-2,3,4,8,9,10,11, ПК-1,3,5,6,15,16,18).
32. Методика удаления зубов на верхней челюсти. Инструменты. (ОК-3,6,7, ОПК-2,3,4,8,9,10,11, ПК-1,3,5,6,15,16,18).
33. Методика удаления корней на верхней и нижней челюстях. Инструменты. (ОК-3,6,7, ОПК-2,3,4,8,9,10,11, ПК-1,3,5,6,15,16,18).
34. Операции при затрудненном прорезывании третьего моляра. (ОК-1,3,5, ОПК-4,5,7, ПК-11,14,16,17,18).
35. Особенности операции удаления зуба у лиц с сопутствующими заболеваниями. (ОК-1,3,5, ОПК-4,5,7, ПК-11,14,16,17,18).
36. Особенности операции удаления ретинированных и дистопированных зубов. (ОК-1,4,5, ОПК-6,9,11, ПК-1,2,4,6,7,11,15).
37. Местные осложнения, возникающие во время операции удаления зуба. Профилактика и устранение осложнений, возникающих после удаления зуба. (ОК-1,3,5, ОПК-4,5,7, ПК-11,14,16,17,18).
38. Альвеолит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение и профилактика. (ОК-1,5,6, ОПК-1,4,6,11, ПК-1,3,4,5,7,14,16,19).
39. Этиология, патогенез воспалительных заболеваний ЧЛЮ. (ОК-4,5,7,8, ОПК-1,2,4,9,10, ПК-2,3,5,6,8,9,11,14,15,17).
40. Периодонтиты. Этиология, патогенез, классификация, методы диагностики. (ОК-1,3,5, ОПК-4,5,7, ПК-11,14,16,17,18).
41. Острый гнойный периодонтит, обострение хронического периодонтита. клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. (ОК-1,3,5, ОПК-4,5,7, ПК-11,14,16,17,18).
42. Хронический периодонтит. Клиника, диагностика, морфологическая картина, дифференциальная диагностика различных форм. (ОК-1,3,5, ОПК-4,5,7, ПК-11,14,16,17,18).
43. Ампутация корня. Показания и противопоказания к ампутации. Техника выполнения, осложнения. (ОК-2,5,6, ОПК- 2,5,7, ПК-1,5,6,7,12,14,15).
44. Коронорадикулярная сепарация. Показания, техника выполнения. (ОК-1,5,6, ОПК-1,4,6,11, ПК-1,3,4,5,7,14,16,19).
45. Гемисекция. Показания, техника выполнения. (ОК-1,4,5, ОПК-6,9,11, ПК-1,2,4,6,7,11,15).
46. Резекция верхушки корня. Показания, подготовка зуба к операции, техника выполнения. (ОК-1,5,6, ОПК-1,4,6,11, ПК-1,3,4,5,7,14,16,19).
47. Операция реплантации зуба. Показания, противопоказания. Подготовка, этапы операции, осложнения. (ОК-2,5,6, ОПК- 2,5,7, ПК-1,5,6,7,12,14,15).
48. Ошибки и осложнения оперативного лечения хронических периодонтитов, их профилактика. (ОК-4,5,7,8, ОПК-1,2,4,9,10, ПК-2,3,5,6,8,9,11,14,15,17).
49. Острый одонтогенный периостит челюстей. Клиника, диагностика, лечение. (ОК-1,3,5, ОПК-4,5,7, ПК-11,14,16,17,18).
50. Тактика хирурга по отношению к "причинному зубу" при остром периостите. Особенности периостотомии на вестибулярной, язычной, небной поверхностях. (ОК-4,5,7,8, ОПК-1,2,4,9,10, ПК-2,3,5,6,8,9,11,14,15,17).

Раздел 6. «Стоматология ортопедическая»

1. Обследование больного в клинике ортопедической стоматологии. (ОК-2,5,6, ОПК- 2,5,7, ПК-1,5,6,7,12,14,15).
2. Документация отделения ортопедической стоматологии. Схема истории болезни ортопедического стоматологического больного. Субъективные и объективные методы обследования. (ОК-2,3,6, ОПК-1,3,7,7,9, ПК-1,3,8,10,16).

3. Вспомогательные методы обследования ортопедического стоматологического больного. Одонтопародонтограмма, ее значение в планировании конструкции зубного протеза, при лечении заболеваний тканей пародонта. (ОК-3,5,7, ОПК-5,8,9,11, ПК-3,4,6,12,14,17).
4. Статические и функциональные методы определения жевательной эффективности. Их значение. (ОК-1,4,7,8, ОПК-1,2,5,6, ПК-3,4,6,7,12,13,16).
5. Диагноз в клинике ортопедической стоматологии, его структура и значение для планирования лечения. (ОК-6,7, ОПК-4,5,8,9, ПК-3,4,6,7,13,17,19).
6. Частичное отсутствие зубов. Классификации дефектов зубных рядов по Кеннеди, Бетельману, Гаврилову. (ОК-1,3,5, ОПК-4,5,7, ПК-11,14,16,17,18).
7. Специальные терапевтические и хирургические мероприятия при подготовке полости рта к протезированию. (ОК-1,4,6,9, ОПК-2,3,5,7, ПК-4,8,9,10,11,12).
8. Специальная ортопедическая подготовка полости рта к протезированию при частичном отсутствии зубов, осложненном зубо-альвеолярным удлинением. (ОК-2,5,6, ОПК-2,5,7, ПК-1,5,6,7,12,14,15).
9. Вторичные деформации окклюзионной поверхности зубных рядов. Классификация. Этиология, клиника мезио-дистального перемещения зубов. Методы лечения, профилактика. (ОК-1,4,7,8, ОПК-1,2,5,6, ПК-3,4,6,7,12,13,16).
10. Зубо-альвеолярное удлинение, формы, клиника. Дифференциальная диагностика. Ортопедические и комплексные методы лечения. Показания к выбору метода лечения. (ОК-3,5,7, ОПК-5,8,9,11, ПК-3,4,6,12,14,17).
11. Классификация дефектов твердых тканей зубов. Виды зубных протезов, применяемых для лечения патологии твердых тканей зубов. (ОК-1,4,5, ОПК-6,9,11, ПК-1,2,4,6,7,11,15).
12. Психотерапевтическая подготовка пациентов к ортопедическим мероприятиям. Современные методы обезболивания при препаровке зубов. (ОК-6,7, ОПК-4,5,8,9, ПК-3,4,6,7,13,17,19).
13. Классификация искусственных коронок. Требования, которым должны соответствовать искусственные коронки (металлические, пластмассовые, комбинированные). (ОК-1,3,5, ОПК-4,5,7, ПК-11,14,16,17,18).
14. Общие показания и противопоказания (относительные и абсолютные) к ортопедическому лечению искусственными коронками. (ОК-1,4,6,9, ОПК-2,3,5,7, ПК-4,8,9,10,11,12).
15. Клинико-лабораторные этапы изготовления металлической штампованной коронки. Показания к протезированию. (ОК-3,6,7, ОПК-2,3,4,8,9,10,11, ПК-1,3,5,6,15,16,18).
16. Техника препаровки зубов при протезировании металлическими штампованными коронками: принципы, последовательность, ошибки. Профилактика возможных осложнений. (ОК-4,5,7,8, ОПК-1,2,4,9,10, ПК-2,3,5,6,8,9,11,14,15,17).
17. Пластмассовые коронки: показания к изготовлению, особенности препаровки, клинико-лабораторные этапы изготовления. (ОК-1,2,4,6, ОПК-1,3,6,7,9, ПК-3,5,8,12,14,17,18).
18. Комбинированные металлопластмассовые коронки: показания к изготовлению, виды комбинированных коронок. Клинико-лабораторные этапы изготовления коронки по Белкину. (ОК-1,4,6,9, ОПК-2,3,5,7, ПК-4,8,9,10,11,12).
19. Микропротезирование: вкладки. Показания к протезированию вкладками. Принципы формирования полостей под вкладки. Прямой метод изготовления вкладок. (ОК-1,4,5, ОПК-6,9,11, ПК-1,2,4,6,7,11,15).
20. Микропротезирование: вкладки. Классификации полостей под вкладки. Косвенный способ изготовления вкладок. Материалы для изготовления. (ОК-1,4,6,9, ОПК-2,3,5,7, ПК-4,8,9,10,11,12).
21. Ортопедическое лечение литыми цельнометаллическими коронками: показания к изготовлению, клинико-лабораторные этапы, особенности препаровки. (ОК-3,6,7, ОПК-2,3,4,8,9,10,11, ПК-1,3,5,6,15,16,18).
22. Металлокерамические коронки: показания к применению, клинико-лабораторные этапы изготовления. (ОК-4,5,7,8, ОПК-1,2,4,9,10, ПК-2,3,5,6,8,9,11,14,15,17).

23. Принципы и методика препарирования зубов под металлокерамические коронки. Критерии оценки качества препарирования. Ошибки и осложнения. (ОК-1,2,4,6, ОПК-1,3,6,7,9, ПК-3,5,8,12,14,17,18).
24. Временные (провизорные) коронки на этапах изготовления металлокерамических протезов. Показания, способы изготовления. (ОК-1,4,6,9, ОПК-2,3,5,7, ПК-4,8,9,10,11,12).
25. Методики получения оттисков при изготовлении металлокерамических конструкций зубных протезов. Материалы для получения оттисков. (ОК-1,4,5, ОПК-6,9,11, ПК-1,2,4,6,7,11,15).
26. Методы протезирования при полном отсутствии коронковой части зуба. Показания к сохранению и использованию корней зубов. (ОК-1, ОПК-2,4,7, ПК-6,8,9,11,13,14,17).
27. Штифтовые зубы. Показания к их применению. Клинико-лабораторные этапы изготовления штифтового зуба по Ричмонду. (ОК-1,4,5, ОПК-6,9,11, ПК-1,2,4,6,7,11,15).
28. Особенности конструкции штифтовых зубов по Ильиной-Маркосян, Ахмедову. Клинико-лабораторные этапы изготовления пластмассового штифтового зуба. (ОК-1,4,6,9, ОПК-2,3,5,7, ПК-4,8,9,10,11,12).
29. Клинико-лабораторные этапы протезирования коронками с изготовлением литой искусственной культи зуба. Литые культевые штифтовые вкладки. Показания к применению. Прямой и косвенный методы изготовления. (ОК-1, ОПК-2,4,7, ПК-6,8,9,11,13,14,17).
30. Протезирование дефектов зубных рядов мостовидными протезами. Показания и противопоказания. Клинико-лабораторные этапы изготовления. Особенности препаровки опорных зубов. (ОК-1,4,5, ОПК-6,9,11, ПК-1,2,4,6,7,11,15).
31. Виды мостовидных протезов. Характеристика опорных элементов. Особенности протезирования при конвергенции опорных зубов. (ОК-1, ОПК-2,4,7, ПК-6,8,9,11,13,14,17).
32. Показания к применению мостовидных протезов с односторонней опорой. Выбор опорных зубов. (ОК-3,4, ОПК-3,6,8, ПК -2,3,5,10,11,18).
33. Адгезивные мостовидные протезы. Показания к применению. Клинико-лабораторные этапы изготовления. (ОК-2,5,6, ОПК- 2,5,7, ПК-1,5,6,7,12,14,15).
34. Ошибки и осложнения при протезировании мостовидными протезами. Мероприятия, направленные на предупреждение осложнений. (ОК-1,5,6,ОПК-1,4,6,11, ПК-1,3,4,5,7,14,16,19).
35. Неотложная стоматологическая ортопедическая помощь. (ОК-4,8, ОПК-5,6,7,9, ПК-6,7,9,11,12,14,16).
36. Основные симптомы клиники частичного отсутствия зубов. Понятие о функциональной перегрузке зубов. Травматическая окклюзия, ее виды. (ОК-3,4, ОПК-3,6,8, ПК -2,3,5,10,11,18).
37. Показания к протезированию съемными конструкциями зубных протезов. Клинико-лабораторные этапы изготовления частичных съемных пластиночных протезов. (ОК-2,5,6, ОПК- 2,5,7, ПК-1,5,6,7,12,14,15).
38. Составные части съемных протезов. Границы базисов протезов на верхней и нижней челюстях. (ОК-4,8, ОПК-5,6,7,9, ПК-6,7,9,11,12,14,16).
39. Способы фиксации частичных съемных пластиночных протезов. Кламмерная фиксация. Кламмер, его части. Виды кламмеров. Кламмерная линия. (ОК-1,4,5, ОПК-6,9,11, ПК-1,2,4,6,7,11,15).
40. Оттиски, их классификация. Оттискные ложки, правила подбора оттискных ложек. Методика получения анатомического оттиска с верхней челюсти гипсом. (ОК-1,4,5, ОПК-6,9,11, ПК-1,2,4,6,7,11,15).
41. Методика получения анатомического гипсового оттиска с нижней челюсти. Оценка качества оттисков. (ОК-1,5,6,ОПК-1,4,6,11, ПК-1,3,4,5,7,14,16,19).
42. Получение анатомических оттисков эластическими, термопластическими оттискными массами. Одно - и двухэтапная методики получения комбинированных оттисков. (ОК-3,4, ОПК-3,6,8, ПК -2,3,5,10,11,18).
43. Методика определения центрального соотношения челюстей при частичных дефектах зубных рядов при фиксированной и нефиксированной высоте прикуса. (ОК-1,4,5, ОПК-6,9,11, ПК-1,2,4,6,7,11,15).

44. Ошибки при определении центрального соотношения челюстей, выявляемые на клиническом этапе проверки конструкции частичного съемного протеза. Способы устранения. (ОК-1,5,6,ОПК-1,4,6,11, ПК-1,3,4,5,7,14,16,19).
45. Компрессионное прессование пластмасс при изготовлении съемных протезов. Способы гипсовки восковых композиций протезов в кюветы. Их сравнительная характеристика. (ОК-2,5,6, ОПК- 2,5,7, ПК-1,5,6,7,12,14,15).
46. Клинический этап припасовки и наложения частичного съемного протеза в полости рта. Коррекция выявленных недостатков. (ОК-3,4, ОПК-3,6,8, ПК -2,3,5,10,11,18).
47. Непосредственное протезирование при частичном отсутствии зубов. Показания. Способы изготовления имедиат-протезов. (ОК-1,4,5, ОПК-6,9,11, ПК-1,2,4,6,7,11,15).
48. Проблема концевое седла. Типы альвеолярных отростков по Эльбрехту. Особенности протезирования пациентов с односторонними и двухсторонними дефектами зубных рядов. (ОК-1,5,6,ОПК-1,4,6,11, ПК-1,3,4,5,7,14,16,19).
49. Особенности ортопедического лечения при одиночно сохранившихся зубах на верхней и нижней челюстях. (ОК-2,3,6, ОПК-1,3,7,7,9, ПК-1,3,8,10,16).
50. Бюгельные протезы, их составные части (назначение, требования). Показания и противопоказания к применению бюгельных протезов. (ОК-4,8, ОПК-5,6,7,9, ПК-6,7,9,11,12,14,16).

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

Кафедра стоматологии
Кафедра стоматологии детского возраста и ортодонтии

ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ
ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

По дисциплине	«Стоматология» (наименование дисциплины)
Для специальности	«Стоматология» 31.05.03 (наименование и код специальности)

5.1. Методические указания к семинарским (практическим) занятиям

Включает содержание семинарских (практических) занятий по разделам и темам программы.

По каждому занятию формулируются:

- цель изучения;
- знать; уметь; владеть (компетенции);
- форма проведения;
- средства обучения;
- план практического занятия;
- краткое содержание.

5.2. Методические указания (рекомендации, материалы) преподавателю

Методические рекомендации (материалы) для преподавателя должны указывать на средства, методы обучения, способы и рекомендуемый режим учебной деятельности, применение которых для освоения тех или иных тем и разделов наиболее эффективно (могут оформляться в виде приложения к программе цикла).

В этом разделе должен быть также приведен перечень фактически используемых в учебном процессе обучающихся, контролируемых компьютерных программ, диафильмов, кино- и телефильмов, комплектов диапозитивов и плакатов, демонстрационных установок, программ обеспечения мультимедиа, раздаточного материала (с указанием его наименования и количества) и другие средства обеспечения освоения дисциплины.

5.3. Формы и методика базисного, текущего и итогового контроля

В этом разделе необходимо раскрыть используемые методики и формы контроля усвоения слушателями содержания цикла. Должны быть отражены:

- формы контроля семинарских (практических) занятий, лабораторных занятий (при этом могут быть использованы ссылки на таблицы соответствующих разделов рабочей программы);
- темы контрольных работ (при их наличии) с указанием раздела и темы дисциплины (цикла);
- примерный перечень вопросов к экзамену (зачету) по всей дисциплине (циклу);
- другие формы контроля, если они используются при изучении данной дисциплины (цикла).

Если программой учебного цикла предусмотрен экзамен(ы), то должны быть приведены конкретные критерии формирования экзаменационной оценки.

Примечание. Контролирующие задания в тестовой форме по циклу с указанием раздела и темы приводятся в разделе «Банки контрольных заданий и вопросов (тестов) по отдельным темам и в целом по дисциплине (циклу)»

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

Кафедра стоматологии
Кафедра стоматологии детского возраста и ортодонтии

ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ОБУЧАЕМЫМ ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

По дисциплине _____ «Стоматология»
(наименование дисциплины)

Для специальности _____ «Стоматология» 31.05.03
(наименование и код специальности)

6.1.Методические указания к практическим занятиям

6.2.Методические указания к лабораторным занятиям

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИН

В процессе обучения обучающихся основные формами являются: аудиторные занятия, включающие лекции и практические занятия, и самостоятельная работа учащегося. Тематика лекций и практических занятий должна соответствовать содержанию программы дисциплины.

На лекции обычно выносят наиболее сложные разделы теоретического курса, а также вопросы, неоднозначно освещаемые в медицинской литературе.

Практическое занятие с обучающимися состоит из следующих этапов:

- проверка исходных знаний (с помощью контрольных вопросов и тестов);
- беседа по теме занятия с клиническим разбором тематических больных, демонстрацией методик (при отсутствии тематических больных – демонстрация слайдов);
- прием пациентов, отработка методик;
- подведение итогов занятия с обсуждением работы каждого обучающегося;
- участие в операциях, перевязках больных.

На практической части занятия преподаватель обращает внимание на способность обучающегося к клиническому мышлению и самостоятельности.

Для успешного освоения дисциплины каждый обучающийся обеспечивается учебно-методическими материалами по предмету (тематическими планами лекций и практических занятий, учебно-методической литературой, тестами, ситуационными задачами), возможностью отработки мануальных навыков на фантомах и тренажерах, работой с пациентами, а также возможностью отработки пропущенных занятий.

Обязательным условием освоения дисциплины профилактики стоматологических заболеваний является работа обучающихся в организованных детских коллективах, где проводится обучение детей гигиене полости рта, стоматологическое просвещение среди детей, родителей, воспитателей детских садов, учителей и педагогов.

Самостоятельная работа обучающихся проводится вне аудиторных часов, составляет приблизительно 1/3 от общей трудоемкости дисциплины и включает в себя работу с литературой, подготовку рефератов по выбранной теме, отработку мануальных навыков на фантомах и тренажерах, изготовление материалов по стоматологическому просвещению.

6.3. Формы и методика базисного, текущего и итогового контроля

Контроль теоретических знаний и мануальных навыков осуществляется с помощью тестового контроля (исходного, текущего, итогового), решения ситуационных задач, собеседования, контроля мануальных навыков.

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

Кафедра стоматологии
Кафедра стоматологии детского возраста и ортодонтии

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

По дисциплине	«Стоматология» <small>(наименование дисциплины)</small>
Для специальности	«Стоматология» 31.05.03 <small>(наименование и код специальности)</small>

Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, практических занятий, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, помещение для самостоятельной работы, а также помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования кафедры стоматологии, 194100, г. Санкт-Петербург, ул. Александра Матросова, 22, лит. А, 4 этаж КДЦ
Учебные аудитории №№ 1, 2, 3 (58,5 м²)

Оснащены мебелью:

столы учебные – 6,

стол преподавателя – 3,

стулья – 44,

интерактивная доска – 1,

фантомные места – 5,

компьютер – 1, с выходом в интернет

Набор методических материалов для занятий (печатных и электронных).

ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

Программное обеспечение

Тренировочная программа по заполнению мед.карты пациента и составлению плана лечения
(на базах кафедры)

Базы данных, информационно-справочные и поисковые
системы

Интернет ресурсы:

1. Science Direct URL: <http://www.sciencedirect.com>
2. Elsevier (платформа Science Direct) URL: <http://www.sciencedirect.com>
3. «Электронная библиотека диссертаций (РГБ)» URL: <http://diss.rsl.ru>
4. EBSCO URL: <http://search.ebscohost.com>
5. Oxford University Press URL: <http://www3.oup.co.uk/jnls/>
6. Sage Publications URL: <http://online.sagepub.com/>
7. Springer/Kluwer URL: <http://www.springerlink.com>
8. Taylor & Francis URL: <http://www.informaworld.com>
9. Web of Science URL: <http://isiknowledge.com>
10. Российской академии наук (ИНИОН РАН) URL: <http://elibrary.ru/>

11. Университетская информационная система Россия URL: <http://www.cir.ru/index.jsp>

Медицинские периодические журналы:

1. Клиническая стоматология
2. Стоматология
3. ДенталIQ
4. Парадонтология
5. Клиническая фармакология и терапия
6. Медико-социальная экспертиза
7. Детская стоматология
8. Квинтессенция

Раздел 8 РП

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

Кафедра стоматологии
Кафедра стоматологии детского возраста и ортодонтии

ИННОВАЦИИ В ПРЕПОДАВАНИИ

По дисциплине	«Стоматология» <small>(наименование дисциплины)</small>
Для специальности	«Стоматология» 31.05.03 <small>(наименование и код специальности)</small>

К инновациям в преподавании дисциплины «Стоматология» относятся «портфолио-инновации», применяемые на основании письма МОРТ №14-55- 996 ин/15 РФ « Об активации самостоятельной работы обучающихся высших учебных заведений от 27.11.2002 г.»

«Портфолио – инновации» включают:

- набор публикаций и различных материалов, которые связывают все аспекты деятельности обучающегося при изучении дисциплины «Стоматология» в целостную картину;
 - набор документов, фиксирующих профессиональное развитие (дипломы, сертификаты, справки, грамоты);
 - файловую папку – сбор всего материала;
 - «методический» портфель – описание используемых методов работы с анализом их эффективности;
 - результаты аттестаций и иных видов оценки работы преподавателя;
 - тематические портфолио.
- Метод «портфолио –инновации» позволяет:
- у обучающихся умение анализировать и оценивать процесс собственного развития;
 - развивать способности к самостоятельному поиску теоритической и практической информации относительно дисциплины «Стоматология»;
 - определять проблемы и пути рационального их решения;

-развивать способности критического анализа полученных знаний при и осмыслении использования их на практике к профессии..

При описании инновации в преподавании цикла следует отразить следующие аспекты:

- содержание инновации;
- оценка экономической и (или) педагогической эффективности;

При необходимости раздел «Инновации в преподавании дисциплины» УМК цикла может иметь приложения (перечни тем круглых столов, групповых тренингов и т.п.).

Инновационные технологии в образовательных программах кафедры включают в себя:

1. Использование современных технологий в процессе подготовки и чтения лекций

Кафедра стоматологии оснащена компьютерной и мультимедийной техникой (6 настольных компьютеров и ноутбук). Названная техника используется в процессе подготовки и чтения лекций.

Весь лекционный курс переведен в форму презентаций, выполненных в программе PowerPoint. При чтении лекций по разделу «препарирование полостей зубов 1 -5 класса по Блэку используется DVD диск “SOUNDS&MURMURS позволяющий обучающемуся легко усваивать сложные вопросы патогенеза, и инструментальной диагностики кариозных и некариозных поражений зубов.

2. Использование компьютерных программ, аудио , CD и DVD дисков в процессе проведения практических занятий с обучающимися.

В учебных классах с помощью компьютерных программ проводится демонстрация методов обследования и диагностики заболеваний челюстно-лицевой области.

3. Возможность использования профессорско-преподавательским составом в процессе подготовки к занятиям и проведения научных исследований Интернет - ресурсов.

4. Использование класса с фантомными головами, имеющими съёмные зубы и зубные ряды, позволяющие обучающимся освоить методики препарирования зубов под пломбы, вкладки, искусственные коронки, а также проведение различных видов анестезий.

База кафедры имеет выход в Интернет, что дает возможность сотрудникам пользоваться Интернет-ресурсами для подготовки к занятиям с обучающимися и в процессе выполнения научных исследований.

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

Кафедра стоматологии
Кафедра стоматологии детского возраста и ортодонтии

ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ,
ИЗДАННЫХ СОТРУДНИКАМИ КАФЕДРЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

По дисциплине _____ «Стоматология»
(наименование дисциплины)

Для специальности _____ «Стоматология» 31.05.03
(наименование и код специальности)

№	Название (кол-во стр. или печ. лист.)	Автор (ы)	Год из-да-ния	Издательство
1.	Организация и оборудование стоматологического кабинета. Стерилизация стоматологических инструментов. Эргономика.	Климов А.Г., Якунин С.И., Фищев С.Б., Севастьянов А.В.	2010	СПб, СПбГПМА
2.	Лечение пациентов с полной потерей зубов.	Климов А.Г., Фищев С.Б. Севастьянов А.В	2010	СПб. СПбГПМА.
3.	«Ортопедическое лечение заболеваний пародонта.	Климов А.Г. Фищев С.Б. Севастьянов А.В.	2011	Учебное пособие для студентов , 4 курса СПб СПбГПМА.
4.	Глава: «Прикладная анатомия жевательного аппарата». (Учебник). Стоматология ортопедическая. Пропедевтика и основы частного курса.480с.	Трезубов В.Н., Щербаков А.С., Мишнёв Л.М., Фищев С.Б.	2001	Учебник (Стоматология ортопедическая) для медицинских вузов. СПб. СпецЛит.
5.	«Биомеханика жевательного аппарата». (Учебник). Стоматология ортопедическая. (факультетский курс) 576 с.	Трезубов В.Н., Щербаков А.С., Мишнёв Л.М., Фищев С.Б.	2001	Учебник для медицинских вузов. СПб.: Фолиант.
6.	Стоматология ортопедическая: технология лечебных и профилактических аппаратов.	Трезубов В.Н., Мишнёв Л.М., Фищев С.Б., Незнанова Н.Ю.	2003	Учебник для медицинских вузов. (Учебник). СПб, СпецЛит
7.	Глава: «Биомеханика жевательного аппарата» Стоматология. 625 с.	Трезубов В.Н., Щербаков А.С., Мишнёв Л.М., Фищев С.Б., С.Д.Арутюнов С.Д.	2005	Учебник (Стоматология) для медицинских вузов. М.: Медицинская книга.
8.	Стоматологическое оборудование и инструментарий. Клиническая анатомия и гистология зубов.	Фищев С.Б., Климов А.Г., Севастьянов А.В., Якунин С.И.	2007	Учебно-методическое пособие для студентов СПб СПбГПМА.

9.	Основы и профилактика стоматологических заболеваний у детей. (Учебно-методическое пособие для студентов).	Орехова Л.Ю., Улитовский С.Б., Кучумова Е.Д., Фищев С.Б., Климов А.Г., Севастьянов А.В.	2007	Учебно-методическое пособие для студентов СПб СПбГПМА.
10.	Основы (пропедевтика) стоматологии.	Фищев С.Б., Климов А.Г., Севастьянов А.В.	2007	Учебно-методическое пособие для студентов СПб СПбГПМА.
11.	«Организация и оборудование стоматологического кабинета. Стерилизация стоматологических инструментов. Эргономика.»	Климов А.Г., Якунин С.И., Фищев С.Б., Севастьянов А.В.	2007	Методич. пособие для врачей . Изд-во СПбГПМА
12.	. Ортопедическая Стоматология: Технология лечебных и профилактических аппаратов.	Трезубов В.Н., Мишнёв Л.М., Фищев С.Б., Незнанова Н.Ю.	2008	Учебник для медицинских вузов. Москва, "МЕДпресс-информ" - 20
13.	. Программа производственной практики по ортопедической стоматологии для студентов 4 курса стоматологического факультета	Фищев С.Б., Климов А.Г., Якунин С.И., Севастьянов А.В., Поленс А.А., Берёзкина И.В.	2009	Учебно-наглядное пособие для студентов СПб СПбГПМА
14.	Методические указания к производственной практике по ортопедической стоматологии для студентов 4 курса стоматологического факультета. (Фищев С.Б., Климов А.Г., Якунин С.И., Севастьянов А.В., Поленс А.А., Берёзкина И.В.	2009	Учебно-наглядное пособие для студентов СПб. СПбГПМА.
15.	Дневник производственной практики по ортопедической стоматологии для студентов 4 курса стоматологического факультета. (Фищев С.Б., Климов А.Г., Якунин С.И., Севастьянов А.В., Поленс А.А., Берёзкина И.В., Смирнова Т.А.	2009	Учебно-наглядное пособие для студентов СПб. СПбГПМА.
16.	Протезирование пациентов при полной потере зубов.	Фищев С.Б., Климов А.Г., Якунин С.И. Берёзкина И.В.	2009	Учебно- методическое пособие для студентов СПб. Изд-во СПбГПМА
17.	«Стоматология чрезвычайных ситуаций»	Фищев С.Б., Климов А.Г., Севастьянов А.В.	2010.	Методич. пособие для врачей Изд-во СПбГПМА
18.	Стоматология ортопедическая: технология лечебных и профилактических аппаратов.	Трезубов В.Н., Мишнёв Л.М., Фищев С.Б., Незнанова Н.Ю.	2011	Учебник для медицинских вузов. (Учебник). Москва, "МЕДпресс-информ"-2011.
19.	Ортопедическое лечение заболеваний пародонта.	Фищев С.Б., Климов А.Г., Севастьянов А.В., Берёзкина И.В. Бердин В.В., Ртищева С.С.	2011	Учебно-методическое пособие для студентов СПб

20.	«Одонтогенный синусит. Учебное пособие для ординаторов стоматологического факультета.» 2013 г.	Климов А.Г., Фишев С.Б., Севастьянов А.В., Березкина И.В.	2013.	Учебное пособие для ординаторов СПб. Изд-во СПбГПМА
21.	«Неотложные состояния в стоматологической клинике».	Климов А.Г., Фишев С.Б., Севастьянов А.В., Березкина И.В.	2013	Учебное пособие для врачей, интернов, клинических ординаторов. СПб. Изд-во СПбГПМА
22.	«Диагностика и оказание помощи при неотложных состояниях в амбулаторной стоматологической практике»	Климов А.Г., Фишев С.Б., Севастьянов А.В., Березкина И.В., Бердин В.В., Ртищева. С.С.	2012	Учебное пособие. Изд-во СПбГПМА
23.	«Особенности определения размеров зубных дуг нижней челюсти».	Фишев С.Б., Севастьянов А.В., Фомин И.В., Сойхер А.В.	2014	Научная статья. Стоматология детского возраста и профилактика. №1(48-50)
24.	«Рентгеноцефалометрический анализ лицевого скелета пациентов с уменьшенной высотой гнатической части лица» Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований С.112-115.	Фишев С.Б.	2014г	Научная статья. (International journal of applied and fundamental research) Россия (Москва).
25.	«Ортопедическая стоматология», С.311.	Фишев С.Б., Трезубов В.Н., Мишнев Л.М., Незнанова Н.Ю.	2014	Учебник. Изд.: Москва, МЕД пресс информ. 2014. С.311.
26.	«Чрезвычайные ситуации стоматологии и челюстно-лицевой хирургии», С.29.	Фишев С.Б., Климов А.Г., Севастьянов А.В., Березкина И.В., Орлова И.В.	2014.	Учебно-методическое пособие. Изд.: СПб, СПбГПМУ. 2014.
27.	«Кариес зубов», С.60	Фишев С.Б., Климов А.Г., Севастьянов А.В., Березкина И.В., Орлова И.В.	2014	Учебно-методическое пособие. Изд.: СПб, СПбГПМУ.
28.	«Особенности определения соотношения размеров зубов параметрам зубных дуг, краниофациального комплекса и окклюзионных взаимоотношений».	Севастьянов А.В., Орлова И.В., Королев А.И., Багомаев Т.С.	2014	Научная статья. Международный журнал «Успехи современного естествознания». 2014.
29.	Стоматология ортопедическая: технология лечебных и профилактических аппаратов.	Трезубов В.Н., Мишнев Л.М., Незнанова Н.Ю.	2015.	Учебник. Москва, "МЕДпресс-информ"- 2015.
30.	«Морфометрические параметры лицевого скелета у людей с уменьшенной высотой гнатической части лица», С.67-70.	Севастьянов А.В., Орлова И.В.	2014	Научная статья. «Педиатр».-Т.V.-№3-С.67-70. 2014