



**федеральное государственное
бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Тюменский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России)**

Программа заслушана и утверждена
на заседании ЦКМС
протокол № 7 от 15 мая 2019г.

Изменения и дополнения
утверждены на заседании ЦКМС
Протокол № 4 от 16 мая 2023 года

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по молодежной политике
и региональному развитию

_____ С.В. Соловьева

15.06.2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплины Б1.Б. 01 «Стоматология терапевтическая»
Специальность 31.08.73 «Стоматология терапевтическая»
(программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре)
Кафедра стоматологии
Год обучения: 1,2
Семестр: 1,2,3,4
Зачетные единицы: 28
Форма контроля (экзамен): 1,2,3,4 семестр
Лекции: 18 час.
Практические (семинарские) занятия: 684 час.
Самостоятельная работа: 306 час.
Всего: 1008 часов

Тюмень, 2023

Разработчики:

Кафедра стоматологии,

Заведующий кафедрой стоматологии к.м.н., доцент Юффа Е.П.

Заведующий кафедрой ортопедической и хирургической стоматологии с курсом ЛОР-болезней, д.м.н., профессор Брагин А.В.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры стоматологии

(протокол № 10 от 10.05.2019 года)

Рецензенты:

Главный врач ГБУЗ ТО «Областная стоматологическая поликлиника», к.м.н. Гуляева Т.А.

Заведующий кафедрой терапевтической стоматологии Уральского ГМУ д.м.н., профессор Ронь Г.И.

Заведующий кафедрой терапевтической и детской стоматологии, Тюменского ГМУ, к.м.н., доцент Нагаева М.О.

Рабочая программа дисциплины (модуля) составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам по специальности 31.08.73 Стоматология терапевтическая, утверждённого приказом Минобрнауки России от 26.08.2014 г. № 1116;

Согласование и утверждение

№	Подразделение или коллегиальный орган	Ответственное лицо	ФИО	Виза	Дата, протокол (при наличии)
2	Методический совет по последипломному образованию	Председатель методического совета	Жмуров В.А.	Согласовано	14.05.2019, № 6
3	Центральный координационный методический совет	Председатель ЦКМС	Фролова О.И.	Согласовано	15.05.2019, № 7

Актуализация

№	Подразделение или коллегиальный орган	Ответственное лицо	ФИО	Виза	Дата, протокол (при наличии)
1	Методический совет по последипломному образованию	Председатель методического совета	Жмуров В.А.	Согласовано	16.05.2023, № 4
2	Центральный координационный методический совет	Председатель ЦКМС	Василькова Т. Н.	Согласовано	17.05.2023, № 9

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Тюменский государственный медицинский
университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ

И.о. проректора по региональному
развитию и непрерывному медицинскому
образованию – Директор Института
непрерывного профессионального
развития



О.И. Фролова
2019 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплины Б1.Б.01 «Стоматология терапевтическая»
Специальность 31.08.73 Стоматология терапевтическая
(программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре)
Кафедра стоматологии ИНПР
Год обучения: 1, 2
Семестр: 1, 2, 3, 4
Зачётные единицы: 28
Форма контроля (экзамен): 1, 2, 3, 4 семестр
Лекции: 18 час.
Практические (семинарские) занятия: 684 час.
Самостоятельная работа: 306 час.
Всего: 1008 часов

Тюмень, 2019

Цель и задачи освоения дисциплины терапевтическая стоматология (далее – дисциплина).

Цель освоения дисциплины: подготовка врача, владеющего глубокими теоретическими знаниями и способного оказать пациентам квалифицированную стоматологическую терапевтическую помощь при лечении заболеваний зубов, пародонта и слизистой оболочки полости рта.

Задачи дисциплины: (*знать, уметь, владеть*).

- освоение методов оказания специализированной медицинской помощи при заболеваниях твердых тканей зубов, пародонта, слизистой оболочки рта и губ у взрослых.

- освоение методов диагностики, профилактики и лечения стоматологических заболеваний. обследования рта и челюстно-лицевой области.

- Определение показаний для проведения специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных и других), интерпретации их результаты.

- Определение степени тяжести заболеваний рта и челюстно-лицевой области, определяет факторы, способствующие развитию патологии.

- Проведение дифференциальной диагностики основных стоматологических заболеваний. Формулирование диагностического решения и обосновывание предварительного и клинического диагноза в соответствии с требованиями действующей версии Международной классификации болезней, определение схем, план и тактики лечения.

- Выполнение всех видов местного и проводникового обезболивания во рту и челюстно-лицевой области, определение показаний к разным видам общего обезболивания при стоматологических заболеваниях.

- Выполнение всех врачебных манипуляций для проведения диагностических, профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий при: изменении цвета, гиперчувствительности, кариесе и других болезнях твердых тканей зубов; болезнях пульпы и периапикальных тканей; гингивите и болезнях пародонта; заболевания слизистой оболочки рта, языка и губ, используя специальное стоматологическое оборудование и материалы

- Проведение изоляций при помощи коффердама и его модификации;

- пломбирование зубов с использованием различных видов пломбировочных материалов,

- изготовление виниров и вкладок прямым и непрямым (исключая лабораторные технологии) методами.

- Осуществление эндодонтических этапов лечения болезней пульпы и периапикальных тканей путем механической и медикаментозной обработки корневых каналов при помощи ручных, машинных и ультразвуковых инструментов.

- Выполнение консервативных и хирургических методов лечения при лечении гингивита и болезней пародонта, проведение временного шинирования зубов и использование лекарственных препаратов местного и общего действия.

- Проведение обучения пациентов правилам рациональной гигиены рта. Проведение профессиональной гигиены полости рта механическими и аппаратными методами.

- Проведение диагностики и коррекции окклюзионных нарушений.

- Проведение лечения при заболеваниях слизистой оболочки рта, губ и языка в том числе с использованием медикаментов общего действия. При необходимости направление на консультацию к врачам-специалистам общесоматического профиля.

- освоение методов врачебной помощи при неотложных состояниях, определение объема, последовательности и проведение реанимационных мероприятий. Выявление показаний к госпитализации. Выявление возможных осложнений лекарственной терапии при лечении стоматологических заболеваний.

- При выявлении (подозрении) признаков онкологического заболевания, в соответствии с утвержденной схемой маршрутизации своевременно направление в первичный онкологический кабинет (отделение), или в специализированную онкологическую медицинскую организацию, осуществление мониторинга групп риска.

- Проведение диспансеризации населения, в том числе в организованных коллективах, распределяет по диспансерным группам, осуществляет плановую санацию рта.

- освоение методов санитарно-просветительской работы. Организует и контролирует работу среднего медицинского персонала. Ведет медицинскую документацию в установленном порядке.

В результате освоения дисциплины ординатор должен знать:

- современные методы ранней диагностики заболеваний, развивающихся в челюстно-лицевой области, используемые в терапевтической стоматологии, основные и дополнительные методы обследования (лабораторную и инструментальную диагностику)

- современные методы оценки состояния твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей зубов, пародонта и слизистой оболочки полости рта, необходимые для постановки диагноза

- методы профилактики возникновения заболевания твердых тканей зубов, воспалительных заболеваний пародонта и периодонта, поражения слизистой оболочки полости рта

- устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья (в том числе возникновения заболеваний твердых тканей зубов, пульпы зуба и периодонта, пародонта и слизистой оболочки полости рта) от воздействия факторов среды обитания

Уметь

- предпринимать меры профилактики направленные на предупреждения возникновения или распространения стоматологических заболеваний

- устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния

здоровья (в том числе возникновения заболеваний твердых тканей зубов, пульпы зуба и периодонта, пародонта и слизистой оболочки полости рта) от воздействия факторов среды обитания

- интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования

- использовать медицинскую аппаратуру, компьютерную технику в своей профессиональной деятельности

- использовать методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), предотвращающие развитие заболеваний твердых тканей зубов, пульпы зуба и периодонта, пародонта и слизистой оболочки полости рта

- проводить основные и дополнительные методы исследования при заболеваниях твердых тканей зубов, пульпы зуба и периодонта, пародонта и слизистой оболочки полости рта (лучевые, электрометрические методы диагностики) для уточнения диагноза

Владеть

- навыками осуществления санитарно-просветительской работы с взрослым населением, направленной на пропаганду стоматологического здоровья, предупреждение возникновения заболеваний твердых тканей зубов, пульпы зуба и периодонта, пародонта и слизистой оболочки полости рта

- методами профилактики заболеваний твердых тканей зубов, пульпы зуба и периодонта, пародонта и слизистой оболочки полости рта

- алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования (термодиагностика, электроодонтометрия, люминисцентная диагностика, определение пародонтальных индексов)

2. Место дисциплины в структуре программы ординатуры

2.1 Дисциплина «Стоматология терапевтическая» входит в состав базовой части Блока 1 дисциплин, которые изучают в ПО специальности «Стоматология терапевтическая».

3. Требования к результатам освоения дисциплины

Требования к результатам освоения дисциплины

Изучение дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих общекультурных (ОК) и профессиональных (ПК) компетенций:

Код компетенции	Содержание компетенции	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:			
		Знать	Уметь	Владеть	Оценочные

					средства
ПК-1	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	современные методы ранней диагностики заболеваний, развивающихся в челюстно-лицевой области, использующиеся в терапевтической стоматологии, основные и дополнительные методы обследования (лабораторную и инструментальную диагностику; современные методы оценки состояния твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей зубов, пародонта и слизистой оболочки полости рта, необходимые для постановки диагноза; методы профилактики возникновения заболевания твердых тканей зубов, воспалительных заболеваний	предпринимать меры профилактики направленные на предупреждения возникновения или распространения стоматологических заболеваний - устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья (в том числе возникновения заболеваний твердых тканей зубов, пульпы зуба и пародонта, слизистой оболочки полости рта) от воздействия факторов среды обитания - интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования - использовать медицинскую аппаратуру, компьютерную технику в своей профессиональной деятельности - использовать методы первичной	навыками осуществления санитарно-просветительской работы с взрослым населением, направленной на пропаганду стоматологического здоровья, предупреждение возникновения заболеваний твердых тканей зубов, пульпы зуба и пародонта, слизистой оболочки полости рта - методами профилактик и заболеваний твердых тканей зубов, пульпы зуба и пародонта, слизистой оболочки полости рта - алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических,	Решение ситуационных задач

		пародонта и и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), предотвращающие развитие заболеваний твердых тканей зубов, пульпы зуба и пародонта, слизистой оболочки полости рта устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья (в том числе возникновения заболеваний твердых тканей зубов, пульпы зуба и пародонта, слизистой оболочки полости рта) от воздействия факторов среды обитания	и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), предотвращающие развитие заболеваний твердых тканей зубов, пульпы зуба и пародонта, слизистой оболочки полости рта - проводить основные и дополнительные методы исследования при заболеваниях твердых тканей зубов, пульпы зуба и пародонта, слизистой оболочки полости рта (лучевые, электрометрические методы диагностики) для уточнения диагноза	инструментальных методов исследования (термодиагностика, электроодонтометрия, люминисцентная диагностика, определение пародонтальных индексов)	
ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией	- основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения; - основные и дополнительные методы обследования	- анализировать и оценивать качество медицинской, стоматологической помощи, состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской	- навыками осуществления санитарно-просветительской работы с взрослым населением, направленной на пропаганду стоматологического здоровья,	Решение ситуационных задач

		необходимые для оценки состояния полости рта и результатов лечения на этапах наблюдения - алгоритм обследования пациента с заболеванием твердых тканей зубов, пульпы зуба и периодонта, пародонта и слизистой оболочки полости рта; - ведение типовой учетно-отчетной медицинской стоматологической документации, - требования и правила получения информированного согласия на диагностические процедуры - комплексную взаимосвязь между общими заболеваниями и стоматологическими	помощи - провести общеклиническое исследование по показаниям - выяснять жалобы пациента, собирать анамнез заболевания и жизни, заполнять анкету здоровья; проводить клиническое обследование пациента: внешний осмотр, осмотр полости рта, осмотр зубов (определять подвижность зубов, зондирование кариозных полостей, перкуторную пробу) - формировать диспансерные группы, - обосновать необходимость проведения методов профилактики заболеваний твердых тканей зубов, пульпы зуба и периодонта, пародонта и слизистой оболочки полости рта у пациентов с соматической	предупреждение стоматологических заболеваний - навыками заполнения учетно-отчетной документации врача-стоматолога-терапевта, - навыками оформления информированного согласия, - методами контроля за эффективностью диспансеризации	
--	--	--	---	---	--

		ким здоровьем - правила составления диспансерных групп; - основные принципы диспансеризации и стоматологических больных заболеванием пульпы и периапикальных тканей	патологией, - выявлять состояния, угрожающие жизни больного, связанные с заболеваниями твердых тканей зубов, пульпы зуба и пародонта, слизистой оболочки полости рта		
ПК-5	готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	- основные и дополнительные методы обследования (лабораторную и инструментальную диагностику; современные методы оценки состояния твердых тканей зубов, пульпы, пародонта и слизистой оболочки полости рта) необходимые для постановки диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем,	интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования - поставить диагноз согласно Международной классификации болезней на основании данных основных и дополнительных методов исследования - проводить основные и дополнительные методы исследования при заболеваниях пульпы и пародонта (лучевые, электрометрические методы	- алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза пациентам с заболеваниями и пульпы зуба и пародонта на основании международной классификации болезней; - алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования - алгоритмом выполнения дополнительных врачебных	Решение ситуационных задач

		связанных со здоровьем - алгоритм диагностики неотложных состояний - классификацию, этиологию, патогенез, клиническую картину, методы диагностики заболеваний твердых тканей зубов, пульпы, периодонта, пародонта и слизистой оболочки полости рта	диагностики) для уточнения диагноза	диагностических, инструментальных методов исследования - алгоритмом оказания помощи при возникновении и неотложных состояний	
ПК-6	Готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы	- основные понятия и термины медицинской экспертизы; - структуру и функции учреждений, осуществляющих экспертизу временной нетрудоспособности; - организацию экспертизы в лечебно-профилактических учреждениях; - порядок проведения медико-социальной	- решать вопросы экспертизы трудоспособности в конкретных ситуациях; - правильно оформлять соответствующие документы, удостоверяющие нетрудоспособность; - решать вопросы экспертизы профессиональной пригодности и экспертизы связи заболевания с профессией - анализировать взаимодействие медицинских	- навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности - навыками проведения медицинской экспертизы - навыками оформления документации при проведении экспертизы временной нетрудоспособности; - навыками оформления документации	Решение ситуационных задач

		экспертизы; - порядок проведения экспертизы качества оказания стоматологической помощи - порядок проведения экспертиза профессиональной пригодности и экспертизы связи заболевания с профессией – основные положения Инструкции о порядке выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность граждан; – формы преемственности между медицинскими учреждениями и органами социальной защиты населения, структуру и функции органов медико-социальной экспертизы.	учреждений и органов социальной защиты населения - анализировать результаты экспертизы качества оказания стоматологической помощи	при проведении медицинской экспертизы, экспертизы профессиональной пригодности и экспертизы связи заболевания с профессией - навыками оформления документации при проведении экспертизы качества оказания стоматологической помощи	
ПК-7	Готовность к определению	- причины ятрогенных	- предпринимать меры	навыками работы: на	Решение ситуационн

тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи	осложнений и ошибки в терапевтической практике при лечении заболеваний твердых тканей зубов, пульпы, пародонта, слизистой оболочки полости рта, способы их предупреждения - показания к применению методов лечения с учетом этиотропных и патогенетических факторов; - методы лечения заболеваний твердых тканей зубов, пульпы, пародонта и слизистой оболочки полости рта; - методы препарирования твердых тканей зубов и корневых каналов; - лекарственные средства, используемые на каждом этапе лечения заболеваний твердых тканей	профилактики осложнений при лечении пульпита и периодонтита зубов; информировать пациента об осложнениях - установить эмоционально-психологический контакт с пациентом, мотивировать пациента к санации полости рта - оценить влияние лекарственной терапии, назначаемой при заболеваниях твердых тканей зубов, пульпы, пародонта и слизистой оболочки полости рта - течение соматических заболеваний - осуществить выбор, обосновать необходимость применения лекарственных средств при лечении заболеваний твердых тканей зубов, пульпы, пародонта и слизистой оболочки	стоматологических установках, с эндомотором, повышающим и понижающим наконечником, с апекслокатором, радиовизиографом, с ультразвуковыми аппаратами, - навыками работы в глобальных компьютерных сетях - методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях - алгоритмом лечения пациентов с заболеванием твердых тканей зубов, пульпы, пародонта и слизистой оболочки полости рта; -	ых задач
---	--	--	---	-----------------

		зубов, пульпы, пародонта и слизистой оболочки полости рта. - Алгоритм лечения заболеваний твердых тканей зубов, пульпы, пародонта и слизистой оболочки полости рта	полости рта - составить план лечения пациентов с заболеваниями твердых тканей зубов, пульпы, пародонта, слизистой оболочки полости рта с учетом имеющихся соматических заболеваний;	мануальными навыками и техниками проведения лечения заболеваний твердых тканей зубов, пульпы, пародонта, слизистой оболочки полости рта - навыками заполнения учетно-отчетной документации врача-стоматолога терапевта	
ПК-9	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	фармакологические эффекты лекарственных препаратов, назначаемых до, во время и после лечения заболеваний твердых тканей зубов, пульпы, пародонта, слизистой оболочки полости рта; - показания к применению антибактериальных, антисептических	- оценить влияние лекарственной терапии, назначаемой при заболеваниях твердых тканей зубов, пульпы, пародонта, слизистой оболочки полости рта на течение соматических заболеваний; - осуществить выбор, обосновать необходимость применения лекарственных средств при лечении	- алгоритмом использования лекарственных средств на каждом этапе лечения заболеваний твердых тканей зубов, пульпы, пародонта, слизистой оболочки полости рта - алгоритмом выбора лекарственных средств при лечении	Решение ситуационных задач

		противовоспалительных препаратов для лечения различных заболеваний твердых тканей зубов, пульпы, периодонта, пародонта и слизистой оболочки полости рта - методы обезболивания, используемые при лечении заболеваний твердых тканей зубов, пульпы, периодонта, пародонта и слизистой оболочки полости рта - лекарственные средства, используемые на каждом этапе лечения заболеваний твердых тканей зубов, пульпы, периодонта, пародонта и слизистой оболочки полости рта - показания к назначению санаторно-курортного лечения у	заболеваний твердых тканей зубов, пульпы, периодонта и слизистой оболочки полости рта на течение соматических заболеваниях - проводить отбор пациентов для проведения санаторно-курортного лечения	заболеваний твердых тканей зубов, пульпы, периодонта и слизистой оболочки полости рта на течение соматических заболеваниях - навыками заполнения учетно-отчетной документации при направлении пациента на санаторно-курортное лечение	
--	--	---	--	---	--

		пациентов с заболеваниями твердых тканей зубов, пульпы, периодонта, пародонта и слизистой оболочки полости рта			
--	--	--	--	--	--

4. Распределение трудоемкости дисциплины.

Вид учебной работы	Трудоемкость		Трудоемкость по годам и семестрам в (АЧ)			
	объем в (ЗЕ)	объем в (АЧ)	1 год обучения		2 год обучения	
			1 сем.	2 сем.	3 сем.	4 сем.
Аудиторная работа, в том числе	28	702	216	216	144	126
Лекции		18		9		9
Практические занятия (ПЗ)		378	135	117	63	63
Семинары (С)		306	72	99	72	63
Самостоятельная работа (СР)		306	90	90	54	72
Промежуточная аттестация			12	12	12	
Экзамен		36				
Итого	28	1008				

4.1 Содержание дисциплины

Тема	Содержание
Современные методы диагностики стоматологических заболеваний	Алгоритм обследования пациента. Основные и дополнительные методы обследования. Методы обезболивания при лечении основных стоматологических заболеваний. Классификация, виды местных анестетиков. Показания к применению. Осложнения при проведении местного обезболивания.
Профилактика стоматологических	Понятие о профилактике стоматологических заболеваний. Виды профилактики. Групповая и индивидуальная профилактика.

заболеваний.	Этиологическая, патогенетическая, общеукрепляющая профилактика. Первичная, вторичная, третичная профилактика. Антенатальная, постнатальная профилактика. Профилактика стоматологических заболеваний у взрослых и пожилых пациентов.
Клиновидный дефект, эрозия, некроз, повышенная стираемость зубов, повышенная чувствительность зубов (гиперестезия).	Этиология, клиника, лечение. Классификация некариозных поражений твердых тканей зубов. Некариозные поражения, формирующиеся после прорезывания зубов. Классификация. Этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение. Профилактика некариозных поражений.
Современное представление об этиологии, патогенезе, клинике, диагностике и лечении кариеса зубов.	Распространенность и интенсивность кариеса зубов. Факторы, влияющие на уровень заболеваемости кариесом, понятие о восприимчивости и резистентности зубов к кариесу и способы их определения. Клинические формы кариеса. Методы диагностики начального кариеса. Клиническая классификация кариеса зубов. Методы лечения кариеса разной локализации. Реминерализующая терапия; применение препаратов фтора. Техника препарирования кариозных полостей. Инструментарий и оборудование. Характеристика пломбировочных материалов, выбор пломбировочного материала в зависимости от резистентности твердых тканей зубов.
Современные представления об этиологии, патогенезе, клинике и лечении пульпита.	Осложнения кариеса: пульпит. Одонтогенный очаг инфекции; возможность возникновения соматических заболеваний. Возрастные особенности строения пульпы. Классификация пульпита. Острые формы пульпита; дифференциальная диагностика со сходными заболеваниями. Хронические формы пульпита; дифференциальная диагностика; изменения в периодонте, определяемые на рентгенограммах. Выбор и обоснование методов лечения пульпита. Возможность и целесообразность сохранения пульпы или ее части при воспалении. Методики лечения пульпита: биологический, ампутирующий, экстерпационный. Этапы эндодонтического лечения. Осложнения и ошибки при лечении пульпита и их предупреждение. Способы контроля эффективности лечения пульпита, ближайшие и отдаленные результаты лечения.
Современные представления об этиологии, патогенезе, клинике, диагностике и лечении периодонтита.	Строение периодонта. Классификация периодонтита. Дифференциальная диагностика острого инфекционного периодонтита с острым диффузным пульпитом, хроническим периодонтитом в стадии обострения, периоститом и остеомиелитом челюстей. Хронические формы периодонтита. Показания к удалению зубов с хроническим периодонтитом. Выбор пломбировочных материалов для заполнения каналов при лечении периодонтита. Ошибки и осложнения при лечении

	периодонтита. Критерии эффективности лечения.
Болезни пародонта	Анатомо-физиологические данные о пародонте. Терминология и классификация болезней пародонта, распространенность, этиология, клинические проявления, лечение. Строение тканей пародонта у детей разного возраста. Методы диагностики заболеваний и их классификация. Местные причины развития гингивита и пародонтита: гигиена полости рта, кариес зубов, зубочелюстные деформации и аномалии, неправильное прикрепление уздечек губ и языка, мелкое преддверие рта и др. Изменения в пародонте при патологии внутренних органов, нарушениях обмена веществ и других системных заболеваниях. Пародонтолиз – тяжелый воспалительно-дистрофический процесс в пародонте. Дифференциальная диагностика различных форм и стадий заболеваний пародонта с опухолеподобными процессами челюстных костей. Лечение болезней пародонта. Составление индивидуального плана лечения в терапевтическом, хирургическом и ортодонтическом отделениях стоматологической поликлиники. Обучение гигиене рта, контролируемая чистка зубов, удаление зубных отложений, кюретаж десневых и пародонтальных карманов, противовоспалительное лечение, лечебные повязки, шинирование зубов. Эффективность лечения различных заболеваний пародонта.
Заболевания СОПР	Анатомо-физиологические данные о строении слизистой оболочки полости рта. Классификация заболеваний слизистой оболочки рта. Клинические проявления, диагностика, лечение. Строение слизистой оболочки полости рта. Частота поражений слизистой оболочки рта, возникающих от различных причин. Связь с общими заболеваниями и нарушениями иммунологической реактивности и обмена веществ. Классификация. Повреждения слизистой оболочки рта (механические, химические, физические). Инфекционные заболевания, их проявление на слизистой рта. Вирусные заболевания, наиболее выраженные в полости рта (острый и рецидивирующий герпетический стоматит, герпангина и др.). Состояние слизистой оболочки рта при СПИДе. Пиодермии губ, кожи лица, слизистой оболочки рта. Поражения слизистой оболочки рта, вызванные специфической инфекцией. Поражения, обусловленные бактериальной аллергией (хронический рецидивирующий афтозный стоматит, многоформная экссудативная эритема и сходные с ними синдромы). Поражения, вызванные побочными действиями

	лекарственных веществ. Состояние слизистой оболочки рта при заболеваниях внутренних органов и систем (сердечно-сосудистой системы, желудочно-кишечного тракта, крови, кожи и др.). Заболевания слизистой оболочки языка и красной каймы губ. Лечение и профилактика различных заболеваний слизистой оболочки рта.
--	--

4.2. Распределение лекций дисциплин по годам и семестрам обучения

п/№	Наименование тем лекций	Объем в (АЧ)			
		Год 1		Год 2	
		1 сем.	2 сем.	3 сем.	4 сем.
1	Современные методы и аппараты диагностики и лечения основных стоматологических заболеваний.	3			
2	Современные средства и технология местного обезболивания на стоматологическом приеме. Классификация анестетиков. Показания противопоказания для использования.	3			
3	Профилактика стоматологических заболеваний. Особенности профилактики в зависимости от возраста и соматического статуса.	3			
4	Клиновидный дефект, эрозия, некроз, повышенная стираемость зубов, повышенная чувствительность зубов (гиперестезия). Этиология, клиника, лечение.			3	
5	Современное представление об этиологии, патогенезе, клинике, диагностике и лечении кариеса зубов.			3	
6	Современные представления об этиологии, патогенезе, клинике и лечении пульпита.			3	
7	Современные представления об этиологии, патогенезе, клинике, диагностике и лечении периодонтита.				3
8	Анатомо-физиологические данные о пародонте. Терминология и классификация болезней пародонта, распространенность, этиология, клинические проявления, лечение.				3
9	Анатомо-физиологические данные о строении слизистой оболочки полости рта. Классификация заболеваний слизистой оболочки рта. Клинические проявления, диагностика, лечение.				3
Итого		27	9	9	9

4.3. Распределение тем практических/клинических практических занятий дисциплины по годам и семестрам обучения

п/№	Наименование тем практических/клинических практических занятий	Объем в (АЧ)			
		Год 1		Год 2	
		1 сем.	2 сем.	3 сем.	4 сем.
1	Алгоритм обследования пациента. Основные и дополнительные методы обследования.	9	9		
2	Методы обезболивания при лечении основных стоматологических заболеваний. Классификация, виды местных анестетиков.	9			
3	Осложнения при проведении местного обезболивания. Методы профилактики осложнений при проведении обезболивания.	12	6		
4	Оказание помощи при возникновении неотложных состояний в клинике терапевтической стоматологии. Алгоритм оказания помощи	6	12	6	6
5	Понятие о профилактике стоматологических заболеваний. Виды профилактики. Групповая и индивидуальная профилактика. Этиологическая, патогенетическая, общеукрепляющая профилактика.	12		6	
6	Первичная, вторичная, третичная профилактика. Антенатальная, постнатальная профилактика. Профилактика стоматологических заболеваний у взрослых и пожилых пациентов.		12		6
7	Клиновидный дефект. Этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение. Профилактика возникновения.	6			
8	Эрозия эмали. Этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение. Профилактика возникновения.	6			
9	Некроз твердых тканей зубов. Этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение. Профилактика возникновения.	6			
10	Повышенная стираемость зубов. Этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение. Профилактика возникновения.	6			
11	Повышенная чувствительность зубов (гиперестезия). Этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение. Профилактика возникновения.	6			
12	Распространенность и интенсивность кариеса зубов. Факторы, влияющие на уровень заболеваемости кариесом, понятие о восприимчивости и	12			

	резистентности зубов к кариесу и способы их определения. Клинические формы кариеса.				
13	Методы диагностики начального кариеса. Клиническая классификация кариеса зубов. Методы лечения кариеса разной локализации. Реминерализующая терапия; применение препаратов фтора.	12			
14	Виды механической обработки кариозных полостей. Техники препарирования кариозных полостей. Инструментарий и оборудование. Особенности выполнения различных методик.	12			
15	Материаловедение в терапевтической стоматологии. Группы материалов. Классификация.	9	9	6	6
16	Характеристика пломбировочных материалов, выбор пломбировочного материала в зависимости от резистентности твердых тканей зубов.	12			
17	Осложненные формы кариеса: пульпит. Возрастные особенности строения пульпы. Классификация пульпита в рамках классификации МКБ-10.		12		
18	Одонтогенный очаг инфекции; течение заболевания у пациентов с сочетанной патологией (соматическими заболеваниями).		12		
18	Острые формы пульпита; дифференциальная диагностика со сходными заболеваниями.		12		
	Хронические формы пульпита; дифференциальная диагностика; изменения в периодонте, определяемые на рентгенограммах.		6		
19	Выбор и обоснование методов лечения пульпита. Возможность и целесообразность сохранения пульпы или ее части при воспалении. Методики лечения пульпита: биологический, ампутирующий, экстерпационный.		6		
20	Этапы эндодонтического лечения. Осложнения и ошибки при лечении пульпита и их предупреждение.		12	6	3
21	Способы контроля эффективности лечения пульпита, ближайшие и отдаленные результаты лечения.		9		

22	Строение периодонта. Классификация периодонтита в рамках классификации МКБ-10			6	
23	Дифференциальная диагностика острого апикального периодонтита с острым пульпитом, хроническим апикальным периодонтитом в стадии обострения, воспалительными заболеваниями челюстей.			6	
24	Хронические формы периодонтита. Показания к удалению зубов с хроническим периодонтитом.				6
25	Выбор пломбировочных материалов для заполнения каналов при лечении периодонтита. Ошибки и осложнения при лечении периодонтита. Критерии эффективности лечения.			6	
26	Анатомо-физиологические данные о пародонте. Терминология и классификация болезней пародонта в рамках классификации МКБ-10			6	
27	Местные причины развития гингивита и пародонтита: гигиена полости рта, кариес зубов, зубочелюстные деформации и аномалии, неправильное прикрепление уздечек губ и языка, мелкое преддверие рта и др			6	
28	Изменения в пародонте при патологии внутренних органов, нарушениях обмена веществ и других системных заболеваниях			3	
29	Пародонтолиз – тяжелый воспалительно-дистрофический процесс в пародонте. Дифференциальная диагностика различных форм и стадий заболеваний пародонта с опухолеподобными процессами челюстных костей.				6
30	Лечение болезней пародонта. Составление индивидуального плана лечения в терапевтическом, хирургическом и ортодонтическом отделениях стоматологической поликлиники.				6
31	Обучение гигиене рта, контролируемая чистка зубов, удаление зубных отложений, кюретаж десневых и пародонтальных карманов, противовоспалительное лечение, лечебные повязки, шинирование зубов. Эффективность лечения различных заболеваний пародонта.				6
32	Анатомо-физиологические данные о строении слизистой оболочки полости рта. Классификация заболеваний слизистой оболочки рта.			3	3
33	Строение слизистой оболочки полости рта. Частота поражений слизистой оболочки рта, возникающих от различных причин. Связь с общими заболеваниями и			3	3

	нарушениями иммунологической реактивности и обмена веществ.				
34	Классификация заболеваний слизистой оболочки полости рта. Повреждения слизистой оболочки рта (механические, химические, физические).				6
	ИТОГО (всего АЧ)324	135	117	63	63

4.4. Распределение тем семинаров дисциплин по годам и семестрам обучения

п/п №	Наименование тем семинаров	Объем в (АЧ)			
		Год 1		Год 2	
1.	Методы обезболивания при лечении основных стоматологических заболеваний. Классификация, виды местных анестетиков.	6	6		
2	Осложнения при проведении местного обезболивания. Методы профилактики осложнений при проведении обезболивания.	6	6	6	
3	Оказание помощи при возникновении неотложных состояний в клинике терапевтической стоматологии. Алгоритм оказания помощи	6	6	6	
4	Клиновидный дефект. Этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение. Профилактика возникновения.	6			
5	Эрозия эмали. Этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение. Профилактика возникновения.		9		
6	Некроз твердых тканей зубов. Этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение. Профилактика возникновения.		6		
7	Повышенная стираемость зубов. Этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение. Профилактика возникновения.		6		
8	Повышенная чувствительность зубов (гиперестезия). Этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение. Профилактика возникновения.	6			
9	Распространенность и интенсивность кариеса зубов. Клинические формы кариеса.	6			
10	Методы диагностики начального кариеса. Методы лечения кариеса разной локализации. Реминерализующая терапия; применение препаратов фтора.	6			
11	Материаловедение в терапевтической стоматологии. Группы материалов. Классификация.	6	9	12	6
12	Характеристика пломбировочных материалов, выбор пломбировочного материала в зависимости от резистентности твердых тканей зубов.	6	6	6	
13	Выбор и обоснование методов лечения пульпита. Возможность и целесообразность сохранения пульпы или ее части при воспалении. Методики лечения пульпита: биологический, ампутация, экстерпация.	6	6		

14	Этапы эндодонтического лечения. Осложнения и ошибки при лечении пульпита и их предупреждение.	6	6	12		
15	Выбор пломбировочных материалов для заполнения каналов при лечении периодонтита. Ошибки и осложнения при лечении периодонтита. Критерии эффективности лечения.	6	6	6		
16	Лечение болезней пародонта. Составление индивидуального плана лечения в терапевтическом, хирургическом и ортодонтическом отделениях стоматологической поликлиники.		12	12	12	
17	Обучение гигиене рта, контролируемая чистка зубов, удаление зубных отложений, кюретаж десневых и пародонтальных карманов, противовоспалительное лечение, лечебные повязки, шинирование зубов. Эффективность лечения различных заболеваний пародонта.		9	12	12	
18	Инфекционные заболевания, их проявление на слизистой рта. Вирусные заболевания, наиболее выраженные в полости рта (острый и рецидивирующий герпетический стоматит, герпангина и др.).		6		6	
19	ВИЧ-индикаторные заболевания. Изменение слизистой оболочки рта при ВИЧ-инфекции. Алгоритм лечения пациентов с ВИЧ-инфекцией				12	
20	Поражения слизистой оболочки рта, вызванные специфической инфекцией. Поражения, обусловленные бактериальной аллергией (хронический рецидивирующий афтозный стоматит, многоформная экссудативная эритема и сходные с ними синдромы).				6	
21	Поражения, вызванные побочными действиями лекарственных веществ. Состояние слизистой оболочки рта при заболеваниях внутренних органов и систем (сердечно-сосудистой системы, желудочно-кишечного тракта, крови, кожи и др.). Заболевания слизистой оболочки языка и красной каймы губ. Лечение и профилактика различных заболеваний слизистой оболочки рта.				9	
	ИТОГО (всего АЧ)	306	72	99	72	63

4.5. Распределение самостоятельной работы дисциплины (СР) по видам и годам и семестрам обучения

п/№	Наименование вида СР*	Объем в (АЧ)			
		Год 1		Год 2	
		1 сем.	2 сем.	3 сем.	4 сем.
1.	Методы обезболивания при лечении основных стоматологических заболеваний. Классификация, виды местных анестетиков.	18			
2	Осложнения при проведении местного обезболивания. Методы профилактики осложнений при проведении обезболивания.		18		
3	Оказание помощи при возникновении неотложных			18	

	состояний в клинике терапевтической стоматологии. Алгоритм оказания помощи				
4	Клиновидный дефект. Этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение. Профилактика возникновения.				18
5	Эрозия эмали. Этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение. Профилактика возникновения.	18			
6	Некроз твердых тканей зубов. Этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение. Профилактика возникновения.		18		
7	Повышенная стираемость зубов. Этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение. Профилактика возникновения.			6	
8	Повышенная чувствительность зубов (гиперестезия). Этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение. Профилактика возникновения.				18
9	Распространенность и интенсивность кариеса зубов. Клинические формы кариеса.	18			
10	Методы диагностики начального кариеса. Методы лечения кариеса разной локализации. Реминерализующая терапия; применение препаратов фтора.		18		
11	Материаловедение в терапевтической стоматологии. Группы материалов. Классификация.			6	
12	Характеристика пломбировочных материалов, выбор пломбировочного материала в зависимости от резистентности твердых тканей зубов.				18
13	Выбор и обоснование методов лечения пульпита. Возможность и целесообразность сохранения пульпы или ее части при воспалении. Методики лечения пульпита: биологический, ампутация, экстерпация.	18			
14	Этапы эндодонтического лечения. Осложнения и ошибки при лечении пульпита и их предупреждение.		18		
15	Выбор пломбировочных материалов для заполнения каналов при лечении периодонтита. Ошибки и осложнения при лечении периодонтита. Критерии эффективности лечения.			12	
16	Лечение болезней пародонта. Составление индивидуального плана лечения в терапевтическом, хирургическом и ортодонтическом отделениях стоматологической поликлиники.				12

17	Обучение гигиене рта, контролируемая чистка зубов, удаление зубных отложений, кюретаж десневых и пародонтальных карманов, противовоспалительное лечение, лечебные повязки, шинирование зубов. Эффективность лечения различных заболеваний пародонта.	18			
18	ВИЧ-индикаторные заболевания. Изменение слизистой оболочки рта при ВИЧ-инфекции. Алгоритм лечения пациентов с ВИЧ-инфекцией				
19	Поражения слизистой оболочки рта, вызванные специфической инфекцией. Поражения, обусловленные бактериальной аллергией (хронический рецидивирующий афтозный стоматит, многоформная экссудативная эритема и сходные с ними синдромы).		18		
20	Поражения, вызванные побочными действиями лекарственных веществ. Состояние слизистой оболочки рта при заболеваниях внутренних органов и систем (сердечно-сосудистой системы, желудочно-кишечного тракта, крови, кожи и др.). Заболевания слизистой оболочки языка и красной каймы губ. Лечение и профилактика различных заболеваний слизистой оболочки рта.			12	
21	Обучение гигиене рта, контролируемая чистка зубов, удаление зубных отложений, кюретаж десневых и пародонтальных карманов, противовоспалительное лечение, лечебные повязки, шинирование зубов. Эффективность лечения различных заболеваний пародонта.				6
ИТОГО (всего АЧ)360		90	90	54	72

**виды самостоятельной работы: работа с литературными и иными источниками информации по изучаемому разделу, в том числе в интерактивной форме, выполнение заданий, предусмотренных рабочей программой (групповых и (или) индивидуальных), ведения медицинской документации, подготовки рефератов, эссе, докладов, выступлений; подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, игровое проектирование, компьютерная симуляция, дискуссии), работа с электронными образовательными ресурсами, и т.д.*

5. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения дисциплины.

5.1. Формы текущего контроля и промежуточной аттестации*, виды оценочных средств:

№ п/п	семес тр	Формы контроля	Наименование раздела дисциплины	Оценочные средства		
				Виды	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независи мых варианто в
1	2	3	4	5	6	7
1.	1	Текущий контроль освоения тем	Обследование в стоматологии. Профилактика стоматологических заболеваний. Современные методы лечения кариеса, некариозных поражений	Тестовый контроль	30	6
2.	2	Текущий контроль освоения тем	Осложненные формы кариеса.	Тестовый контроль	30	6
3.	3	Зачет	Осложненные формы кариеса. Заболевания слизистой оболочки полости рта.	Ситуационные задачи	14	32

**формы текущего контроля: контроль самостоятельной работы, контроль освоения темы; формы промежуточной аттестации: зачет, экзамен*

5.2. Примеры оценочных средств:

5.2.1 Тестовый контроль

1. 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.

2. Основные требования, предъявляемые к материалам для пломбирования корневых каналов:

- а) легко вводится в корневой канал;
- б) обладать медленным отверждением;
- в) не обладать токсическим, аллергенным, мутагенным и канцерогенным действием;
- г) не окрашивает ткани зуба;
- д) при необходимости легко извлекаться из канала

3. Лечение флюороза зубов (эрозивная форма):

- а) пломбирование зубов композитными материалами;
- б) реминерализующая терапия с последующим пломбированием зубов;
- в) пломбирование зубов цементами;
- г) отбеливание зубов и пломбирование дефектов композитами;
- д) наблюдение и контроль за развитием процесса.

4. После кюретажа используют:

- а) защитные повязки (индифферентные);
- б) лечебные противовоспалительные повязки;
- в) лечебные стимулирующие повязки;
- г) повязки, содержащие ферменты;
- д) повязки с кератопластическими препаратами.

Пример «Ситуационная задача»

Клиническая ситуация № 1

На консультацию в стоматологическую поликлинику обратилась больная К., 49 лет.

Жалобы: На припухлость в околоушной области справа и слева, сухость во рту, нарушение вкусовых ощущений и жжение, не исчезающее во время приема пищи.

Развитие настоящего заболевания: Впервые обнаружила симметричные слабо болезненные выбухания мягких тканей в обеих околоушно-жевательных областях около 5 лет назад. Через некоторое время припухлости постепенно прошли. В течение 5 лет подобные явления появлялись несколько раз. Последний раз отметила их появление около 2-х недель назад.

Объективно: Определяется двухстороннее увеличение околоушных слюнных желез, больше справа, где железа достигает размеров 5х6 см. Левая несколько меньше размером, плотно эластической консистенции. Поверхность ее бугристая, безболезненная. Кожные покровы в цвете не изменены.

В полости рта: Открывание рта свободное. Прикус глубокое резцовое перекрытие. Имеются штампованно-паянные мостовидные протезы из стали, в местах паек большое количество окисной пленки.

Слизистая оболочка полости рта сухая, ярко-красного цвета. На спинке языка налет серо-белого цвета; налет легко снимается при поскабливании. Слизистая языка атрофирована, сосочки сглажены. Гигиена полости рта неудовлетворительная.

При массаже околоушных желез из протоков выделяется небольшое количество мутной слюны с примесью гноя.

Пациентка направлена в стоматологическую поликлинику на консультацию к терапевту-стоматологу.

Развитие настоящего заболевания: Неприятные ощущения в полости рта появились около месяца назад, после перенесенного ОРВИ. Для лечения пациентка применяла ротовые ванночки с отваром ромашки.

Объективно: (см. выше).

Проведено бактериоскопическое исследование соскоба из полости рта. Выявлены почкующиеся бластоспоры Кандида.

Вопросы

1. Патологическое состояние, выявленное у данной пациентки имеет природу:

- а) грибковую;
- б) гормональную;
- в) травматическую;
- г) инфекционно-аллергическую.

2. Описанная клиническая картина соответствует форме заболевания:

- а) острый атрофический;
- б) острый псевдомембранозный;
- в) хронический атрофический;
- г) хронический гиперпластический.

3. Медикаментозное воздействие при данном заболевании направлено на:

- а) устранение очага инфекции;
- б) десенсибилизацию организма;
- в) восстановление нормальной микрофлоры;
- г) нормализацию функции кроветворения.

4. В данной клинической ситуации более оправдано местное использование лечебных препаратов в виде:

- а) аппликации;
- б) рассасывания;
- в) подслизистой инъекции.

5. Сухость в полости рта в данной клинической ситуации обусловлена:

- а) патологией вегетативной нервной системы,
- б) поражением поверхностного слоя эпителия

6. Комфортная среда для жизнедеятельности грибов Candida:

- а) щелочная;
- б) кислая;

в) нейтральная.

7. Забор материала для бактериоскопического исследования проводят:

а) после еды;

б) натощак;

в) в любое время

5.3. Оценочные средства, рекомендуемые для включения в фонд оценочных средств для проведения итоговой государственной аттестации.

5.3.1 Тестовый контроль (примеры)

Папиллома растет:

а) на ножке;

б) на широком основании;

в) на инфильтрированном основании;

г) в глубине тканей;

д) под кожей.

Папиллома относится к:

а) доброкачественным опухолям;

б) злокачественным опухолям;

в) опухолеподобным заболеваниям;

г) пародонтомам;

Корневая пломба должна:

а) достигать верхушечной трети канала;

б) достигать верхушечного отверстия по рентгенологической оценке;

в) быть на 1-2 мм дальше верхушечного отверстия;

г) располагать на 1 мм до верхушечного отверстия по рентгенологической оценке;

д) достигать уровня дентино-цементного соединения.

Инструмент, используемый при пломбировании корневых каналов методом латеральной конденсации холодной гуттаперчи:

а) плагер;

б) ример;

в) лентуло;

г) корневая игла;

д) спредер.

Назовите вторичные элементы поражения слизистой оболочки полости рта. 1.эрозия, узелок, атрофия, пузырь; 2.чешуйка, язва, корка, рубец; 3.бугорок, гнойничок, опухоль, киста; 4.эрозия, трещина, атрофия; 5.пятно, афта, рубец. 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

Наиболее часто встречается форма лейкоплакии:

- а) плоская;
- б) веррукозная;
- в) эрозивная;
- г) эрозивная и веррукозная;
- д) плоская и веррукозная.

Длительность существования афты

- а) 5 дней;
- б) 10 дней;
- в) 15 дней;
- г) более 10 дней;
- д) от 15 до 40 дней

5.3.2 Ситуационные задачи

Пример «Ситуационная задача»

Ситуационная задача № 2

Пациентка Т. 42 года обратилась в стоматологическую клинику с жалобами на затруднённый приём пищи из-за отсутствия 3.4,3.5, 3.6 зубов.

Из анамнеза жизни: перенесенные заболевания- детские инфекции, ОРВИ, Гепатит, туберкулез, венерические заболевания отрицает. Аллергоанамнез спокойный.

Из анамнеза заболевания: зубы были удалены в течение последних 6 лет по поводу осложненного кариеса. Ранее протезировалась около 5 лет назад.

Объективно: Внешний осмотр: лицо овальной формы, кожные покровы чистые, сухие. Открывание рта свободно, в полном объёме. Слизистая полости рта бледно- розового цвета без видимых патологических изменений. Имеются паяные мостовидные протезы с опорой на 1.6 ОО 1.3; 2.3 ОО 2.6 зубы, состояние протезов удовлетворительное. Пластмассовая коронка на зубе 1.2 в удовлетворительном состоянии, в цвете не изменена. Коронка 3.7 зуба разрушена на 2/3. Ширина альвеолярного отростка в области отсутствующих

3.4,3.5,3.6 зубов 8 -10мм. Слизистая альвеолярного отростка бледно-розового цвета, гребень альвеолярного отростка имеет покатую форму. Расстояние между окклюзионной поверхностью зубов антагонистов и альвеолярным отростком нижней челюсти в области отсутствующих зубов равно 4 мм. Гигиена полости рта неудовлетворительна. И.Г по Федорову –Володкиной равен 3.

Прикус ортогнатический Данные рентгенографии:

1.2 зуб-в периапикальной части корня наличие образования округлой формы с чёткими краями 3-4 мм. В диаметре. Канал 1.2 зуба не запломбирован до верхушки корня на 1-2 мм.

3.7 зуб- каналы запломбированы рентгеноконтрастным пломбировочным материалом до вершечек корней. Состояние периапикальных тканей 3.7 зуба в норме.

Расстояние от вершины альвеолярного гребня до нижнечелюстного канала в области 3.4,3.5,3.6 зубов равно 10-12 мм.

Вопросы

1. Поставьте предварительный диагноз?
2. Какие дополнительные методы исследования нужно провести?
3. Поставьте окончательный диагноз?
4. Составьте план лечения?
5. Ваша тактика в отношении 37 зуба?
6. На основании каких данных можно определить длину корневого канала?
7. Какой протез целесообразнее изготовить в данной клинической ситуации?
8. Когда у пациентки Т. Следует проводить профессиональную гигиену полости рта?
9. Следует ли проводить контрольное рентгенологическое исследование и когда?
10. Что является абсолютным противопоказанием к применению имплантатов?
11. Какие оттиски и оттисковые материалы следует использовать при изготовлении протезов, опирающихся на имплантаты?
12. Как проводят дезинфекцию оттисков при изготовлении протезов, опирающихся на имплантаты?
13. Какие стоматологические инструменты подлежат дезинфекции?
14. Режимы обработки дезинфицирующими средствами поверхности стоматологической установки, стола, стола, плевательниц, кресла и влажной уборки в стоматологическом кабинете?

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (печатные, электронные издания, интернет и другие сетевые ресурсы).

6.1. Перечень рекомендуемой литературы

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
	Основная литература		экз
1.	Леонтьев, В. К. Концепция типовой вариабельности физиологической индивидуальности – фундаментальная основа системной профилактики и комплексной терапии в стоматологии / В. К. Леонтьев, В. В. Колпаков, А. В. Брагин // Стоматология. – 2005. – Т. 84, № 5. – С. 3-9. – Библиогр.: с. 8-9.		2
2	Иванова, Е. Н. Стоматологические композиционные пломбировочные материалы : учебное пособие / Е. Н. Иванова. – Ростов н/Д : Феникс, 2006. – 96 с. – (Медицина для вас). – 35.00, р.		3
3	Базилян, Э. А. Стоматологический инструментарий : цветной атлас / Э. А. Базилян. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 168 с. : ил. – ISBN 978-5-9704-0591-8 : 250.00, 310.00, р.		3
	Дополнительная литература		Экз
1	Джон С. Роуд Повторное эндодонтическое лечение – М. Медпресс-информ – 2009 – 212с	1	
3	Салова А.В. Восстановление контактных областей зубов с помощью матричных систем - М. Медпресс-информ, 2008 – 158с	1	
4	Тронстад Л. Клиническая эндодонтия - М. Медпресс-информ, 2006 – 286с	1	
6	Бер Р., Бауманн М., Ким С. Эндодонтология. Атлас по стоматологии - М. Медпресс-информ, 2006 – 363с	1	
7	Троуп М., Дебелян Дж. Руководство по эндодонтии – Издательский дом «Азбука», 2005 – 70с	1	
8	Бахуринский Ю.Н., Деньга О.В., Павленко А.В. Алгоритм организации оказания амбулаторно-поликлинической стоматологической помощи –	1	

	Международная издательская группа «Медицинская книга». 2008 – 570с		
9	Гутман Л.Дж., Думша Т, Ловдэл П – Решение проблем в эндодонтии- М. Медпресс-информ, 2008 – 591с	1	
10	Дмитриева Л.А. Азбука пломбировочных материалов- М. Медпресс-информ, 2006 – 237	1	
11	Паслер Ф.. Висслер Х. Рентгенодиагностика в практике стоматолога - - М. Медпресс-информ, 2007 – 351с	1	
12	Макеева И.М., николаев А.И. Восстановление зубов светоотверждаемыми композитными материалами- М. Медпресс-информ, 2011 – 364с	1	
13	Ивасенко П.И., Вагнер В.Д., Скальский С.В., Митина Е.А., Вагнер Л.В. Неотложные состояния в амбулаторной стоматологической практике – М. Медицинская книга, 2009 – 77с	1	
14	Макеева И.М., Аванесов А.М. Руководство к практическим занятиям по терапевтической стоматологии – Москва, Издательский дом «Высшее образование и наука». 2007 – 273с	1	
15	Барер Г.М. Терапевтическая стоматология – Издательская группа «Гозтар-медиа», 2005 – 287с	1	
16	Гольдштейн Р. Эстетическая стоматология. Том 2 – Б.К. Декер Инк. Оф Хамильтон.Онтарио Канада, Копирайт, 2005 – 910с	1	
17	Исаков В.А., Кнориинг Г.Ю., Стернин Ю.И, Иммунопатогенез простого герпеса. Рекомендации для врачей – СПб, 2008 – 87с	1	
18	Гончарова Е.И. Препараты лекарственных растений в стоматологической практике. Учебное пособие – Москва, Институт повышения квалификации Федерального медико-биологического агенства, 2008 – 45с	1	
19	Кисельникова Л.П. Роль гигиены полости рта в профилактике стоматологических заболеваний у детей – Москва, МГМСУ, 2011 – 27с	10	

6.2. Перечень методических рекомендаций для аудиторной и самостоятельной работы ординаторов (при наличии).

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1	Л.А. Иванова Профилактика стоматологических заболеваний. Методические рекомендации для ординаторов – Тюмень, 2010 – 32с	15	
2	Л.А. Иванова Диспансеризация детей у стоматолога. Методические рекомендации для ординаторов – Тюмень, 2014 – 32с	15	
3	Полякова Е.Е. Современные методы отбеливания зубов Методические рекомендации для ординаторов – Тюмень, 2014 – 32с	15	
4	Полякова Е.Е. Современные методы эндодонтического лечения Методические рекомендации для ординаторов – Тюмень, 2014 – 28с	15	
5	Полякова Е.Е. Острый герпетический стоматит Методические рекомендации для ординаторов – Тюмень 2014 – 28с	15	

7. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Наименование подразделения	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий и прочее с перечнем основного оборудования
Кафедра	Учебные классы с комплексом учебно-методического обеспечения. Учебные слайды, видеофильмы. Компьютерные обучающие программы. Мультимедийный проектор с набором презентаций. Тестовые вопросы и задачи.

8. Основные образовательные технологии в интерактивной форме, используемые в процессе преподавания дисциплины

Весь лекционный курс построен на основе современных информативных критериев диагностики, лечения и реабилитации больных. Особое место в преподавании отводится новейшим методам диагностики и лечения

стоматологических заболеваний у взрослых. Лекции читаются с применением современных средств демонстрационных ММ-презентаций, видеофильмы, часть лекций проводится в интерактивной форме взаимодействия с обучающимися).

Получение профессиональных знаний осуществляется путем последиplomного изучения предусмотренных учебным планом разделов образовательной программы не только на лекциях, но и семинарских и практических занятиях, клинических приемах пациентов, проводимых профессором (доцентом) в рамках отведенных учебным планом и программой часов.

Практические занятия проводятся в отделениях, лабораториях, кабинетах и т.д. Ординаторы самостоятельно под контролем преподавателя, проводят осмотр и лечение больных в кабинете, где стоматологи приобретают практические навыки клинического обследования и лечения больных. Предусматривается самостоятельная работа с литературой. Изучение каждого раздела заканчивается семинаром или тестовым контролем, подготовкой рефератов.

При выполнении лечебной работы ординатор активно участвует в клинических разборах больных приемах, проводимых зав. кафедрой (профессором) в отделении.

В отличие от клинических практических занятий практика ординаторов проводится под контролем врачей высоко квалифицированных специалистов.

Отчетной документацией клинического ординатора является дневник, в котором он фиксирует характер и объем выполненной работы, темы зачетных занятий и отметки о сдачи зачетов профессору (зав. кафедрой, доценту). В дневнике указываются прочитанные монографии, журнальные статьи, методические указания, приказы, нормативные и законодательные документы.

Заведующий кафедрой (профессор, доцент, прикрепленный ассистент) подписывают дневник ежемесячно.

Наряду с выполненным объемом лечебной работы руководителю необходимо представить и сведения о приобретенных практических навыках.

8.1. Электронные образовательные ресурсы, используемые в процессе преподавания дисциплины

1. Особенности эстетической реставрации в стоматологии. На 3-х дисках. В 10-ти фильмах. Диск 3. Фильмы 8,9,10 [Электронный ресурс] . – СПб. : Человек, «Мир медицины», 2005. - эл. Опт. Диск

2. Особенности эстетической реставрации в стоматологии. На 3-х дисках. В 10-ти фильмах. Диск 2. Фильмы 5,6,7 [Электронный ресурс] . – СПб. : Человек, «Мир медицины», 2005. - эл. Опт. Диск

3. Восстановление контактных областей зубов с помощью матричных систем. Диск [Электронный ресурс] - М. Медпресс-информ, 2008 – эл. Опт. Диск

4. Гиперестезия твердых тканей зубов [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие / Т. Г. Петрова, Н. В. Наймушина, Ю. Н. Ивлев. - Новосибирск : Сибмедиздат НГМУ, 2007. - 48 с

6. Восстановление контактных областей зубов с помощью матричных систем [Электронный ресурс] . – М. Медпресс-информ, 2008. - эл. Опт. Диск
7. Особенности эстетической реставрации в стоматологии. Использование материала эстелайт-сигма. – Москва, 2005. - эл. Опт. Диск
8. Терапевтическая стоматология. Национальное руководство [Электронный ресурс] - Дмитриева Л.А, Максимовский Ю.М. - 2009 год - 912 с.

Educon

1. Л.А. Иванова Профилактика стоматологических заболеваний. Методические рекомендации для ординаторов – Тюмень, 2015 – 32с
2. Л.А. Иванова Диспансеризация детей у стоматолога. Методические рекомендации для ординаторов – Тюмень, 2015 – 32с
3. Полякова Е.Е. Современные методы отбеливания зубов Методические рекомендации для ординаторов – Тюмень, 2015 – 33с
4. Полякова Е.Е. Современные методы эндодонтического лечения Методические рекомендации для ординаторов – Тюмень, 2015 – 32с