

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

УТВЕРЖДАЮ

И.о. проректора по научной работе

проф. Н.Р. Моллаева

«01» июля 2022 г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ  
«СТОМАТОЛОГИЯ»**

Б1.В.01.01 Вариативная часть. Обязательная дисциплина

Наименование группы научных специальностей: 3.1 «Клиническая медицина»

Наименование научной специальности: 3.1.7 «Стоматология»

Квалификация выпускника: Исследователь. Преподаватель-исследователь

Форма обучения - очная/заочная

Трудоемкость (в зачетных единицах/часах): 83Е/288 ч

Махачкала 2022г

Рабочая программа дисциплины основной профессиональной образовательной программы подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре по направленности 3.1.7 – «Стоматология» составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки 3.1 Клиническая медицина (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 3 сентября 2014г № 1200.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры хирургической стоматологии и ЧЛХ с УВ «24» июня 2022 г. Протокол № 8.

Заведующий кафедрой



Ордашев Х.А.

Составители:

1.Зав. кафедрой хирургической стоматологии и ЧЛХ с УВ

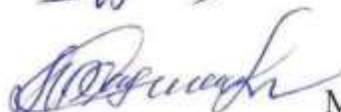
ДГМУ к.м.н., доцент



Ордашев Х. А.

2.Ассистент кафедры стоматологии

Зав.учебной частью



Магомедова Х. М.

Рецензент:

Зав. кафедрой ортопедической  
стоматологии, д.м.н., доцент



Расулов И. М

## ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ СОКРАЩЕНИЯ

УК - универсальные компетенции;

ОПК - общепрофессиональные компетенции;

ПК - профессиональные компетенции;

ФГОС ВО - федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования;

1Б – Блок 1, базовая часть

1В - Блок 1, вариативная часть

2Б – Блок 2, базовая часть

2В - Блок 2, вариативная часть

3Б – Блок 3, базовая часть

## СОДЕРЖАНИЕ

Состав рабочей группы и консультантов по разработке рабочей программы основной дисциплины основной образовательной программы высшего образования по специальности «Стоматология» (аспирантура)	2
1. Общие положения	5
2. Цели и задачи освоения дисциплины	6
3. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования (аспирантура)	7
4. Требования к уровню подготовки аспиранта, завершившего изучение данной дисциплины	7
5. Структура и содержание	10
6. Вопросы для самоподготовки	21
7. Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация по результатам освоения дисциплины	31
8. Условия реализации дисциплины	33
9. Материально техническое обеспечение дисциплины	35
10 Информационное обеспечение дисциплины	36
11. Фонд оценочных средств	40

## 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Настоящая Рабочая программа разработана на основании законодательства Российской Федерации в системе послевузовского профессионального образования, в том числе: документы:

- Федеральный Закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральные Государственные Образовательные Стандарты по направлениям; - Профессиональные стандарты;
- Письмо Минобрнауки России от 22.06.2011 № ИБ-733/12 «О формировании основных образовательных программ послевузовского профессионального образования»;
- Приказ Минобрнауки России от 25.02.2009 № 59 «Об утверждении Номенклатуры специальностей научных работников» с изменениями, внесенными приказами Минобрнауки от 24.02.2021 № 118;
- Приказ Минобрнауки России от 27.03.1998 № 814 «Об утверждении Положения о подготовке научно-педагогических и научных кадров в системе послевузовского профессионального образования в Российской Федерации» с изменениями, внесенными приказами от 16.03.2000 № 780, от 27.11.2000 № 3410, от 17.02.2004 № 696;
- Приказ Минобрнауки России от 08.10.2007 № 274 «Об утверждении программ кандидатских экзаменов»;
- Письмо Минобрнауки России от 12.07.2011 № СИ-754/04 «О кандидатских экзаменах»;
- Постановление Правительства Российской Федерации от 30.01.2002 N 74 «Положение о порядке присуждения ученых степеней» с изменениями, внесенными Постановлениями Правительства от 12.08.2003 № 490, от 20.04.2006 № 227, от 04.05.2008 № 330, от 02.06.2008 № 424, от 31.03.2009 № 279, от 20.06.2011 № 475;
- Государственные требования к минимуму содержания и уровню подготовки для получения дополнительной квалификации «Преподаватель высшей школы», утвержденные Минобрнауки России 08.05.2001, рег. № 12/39;
- Правила осуществления мониторинга системы образования, утвержденные постановлением Правительства Российской Федерации от 5 августа 2013 г. N 662 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, N 33, ст. 4378);
- Федерального закона РФ от 22.08.1996 № 125-ФЗ «О высшем и послевузовском профессиональном образовании»;
- Программы-минимум кандидатского экзамена, утвержденной приказом Минобрнауки РФ от 08.10.2007 № 274.

Формула специальности:

Стоматология – область науки, занимающаяся изучением этиологии, патогенеза основных стоматологических заболеваний (кариес зубов, заболевания пародонта и др.) разработка методов их профилактики, диагностики и лечения. Совершенствование методов профилактики, ранней диагностики и современных

методов лечения стоматологических заболеваний будет способствовать сохранению здоровья населения страны.

Области исследований:

1. Изучение этиологии, патогенеза, эпидемиологии, методов профилактики, диагностики и лечения поражений твердых тканей зубов (кариес и др.), их осложнений.
2. Изучение этиологии, патогенеза, эпидемиологии, методов профилактики, диагностики и лечения заболеваний пародонта.
3. Изучение проблем хирургической стоматологии с разработкой методов диагностики и лечения заболеваний челюстно-лицевой области.
4. Изучение этиологии и патогенеза врожденных и приобретенных аномалий развития, дефектов и деформаций челюстно-лицевой области.
5. Разработка и обоснование новых клинико-технологических методов в ортодонтии и зубопротезировании.
6. Разработка и совершенствование методов организации и оказания стоматологической помощи населению и развития специальности в новых условиях хозяйствования.

## 2. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

**Целью** аспирантуры по специальности «Стоматология» является подготовка врачей-исследователей и научно-педагогических кадров для работы в практическом здравоохранении, научно-исследовательских учреждениях и преподавания в медицинских ВУЗах.

При подготовке аспиранта, в соответствии с существующим законодательством, должны быть выполнены следующие задачи:

1. Углубленное изучение методологических, клинических и медико - социальных основ медицинских наук;
2. Формирование умений и навыков самостоятельной научно-исследовательской и научно-педагогической деятельности;
3. Совершенствование философского образования, ориентированного на профессиональную деятельность;
4. Совершенствование знания иностранного языка, ориентированного на профессиональную деятельность.

**Задачами** дисциплины являются: освоение теоретических основ современной стоматологии, изучение стандартов диагностики и лечения, освоение умений (решать ситуационную задачу, оформить историю стоматологического больного, совершенствование навыков.

### 3. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП ВО

Дисциплина является одним из обязательных разделов вариативной части образовательной программы высшего образования (Б1.В.01.01).

Дисциплина «Стоматология» относится к дисциплинам, направленным на подготовку к сдаче кандидатского экзамена по специальности, обязательной дисциплине вариативной части Блока 1 «Дисциплины (модули)» ООП (Б1.В.01.01).

Дисциплина базируется на знаниях, умениях и компетенциях, полученных обучающимся в процессе обучения в высшем учебном заведении, в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования по программам специалитета и ординатуры по направлению «стоматология».

Изучение дисциплины направлено на подготовку к сдаче кандидатского экзамена по дисциплине «Стоматология». Знания и навыки, полученные аспирантами при изучении данной дисциплины, необходимы при подготовке и написании научно-исследовательской работы (диссертации) по направленности «Стоматология» и при подготовке к преподавательской деятельности по дисциплине «Стоматология».

### 4. ТРЕБОВАНИЯ К УРОВНЮ ПОДГОТОВКИ АСПИРАНТА, ЗАВЕРШИВШЕГО ИЗУЧЕНИЕ ДАННОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

В результате освоения программы аспирантуры у выпускника должны быть сформированы:

*универсальные компетенции*, не зависящие от конкретного направления подготовки;

*общепрофессиональные компетенции*, определяемые направлением подготовки;

*профессиональные компетенции*, определяемые направленностью (профилем) программы аспирантуры в рамках направления подготовки по профилю «Стоматология».

**4.1.** Выпускник, освоивший программу аспирантуры, должен обладать следующими **универсальными компетенциями**:

способностью к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях (УК-1);

готовностью участвовать в работе российских и международных исследовательских коллективов по решению научных и научно-образовательных задач (УК-3);

**4.2.** Выпускник, освоивший программу аспирантуры, должен обладать следующими **общепрофессиональными компетенциями**:

способностью и готовностью к организации проведения прикладных научных исследований в области биологии и медицины (ОПК-1);

способностью и готовностью к проведению научных исследований в области биологии и медицины (ОПК-2);

способностью и готовностью к анализу, обобщению и публичному представлению

результатов выполненных научных исследований (ОПК-3);

готовностью к внедрению разработанных методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан (ОПК-4);

способностью и готовностью к использованию лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных (ОПК-5);

готовностью к преподавательской деятельности по образовательным программам высшего образования (ОПК-6).

При разработке программы аспирантуры все универсальные и общепрофессиональные компетенции включаются в набор требуемых результатов освоения программы аспирантуры.

#### **4.3. Перечень профессиональных компетенций программы аспирантуры:**

способность и готовность к научно - исследовательской работе и проектированию, реализации образовательных программ высшего образования с использованием инновационных психолого-педагогических технологий и современных информационно-коммуникационных средств (ПК1);

способность к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений, в целях совершенствования профессиональной деятельности (ПК2);

системное владение методами самостоятельного научного исследования в области стоматологии; способностью и готовностью определять предмет исследования; разрабатывать и применять современные методы профилактики, диагностики, лечения и реабилитации; к междисциплинарному взаимодействию и умению сотрудничать с представителями других областей знаний в ходе решения научно-исследовательских и прикладных задач (ПК3);

способность и готовность к практическому использованию полученных углубленных знаний по стоматологии в области организации и проведения научных исследований, информационной и лечебной работы (ПК4);

способность разрабатывать дидактические средства, эффективные методы и технологии обучения, способствующие развитию интеллектуальных, профессиональных и творческих способностей обучающихся, обеспечивающих качество их подготовки в вузе (ПК5);

способность к инновационной деятельности, самостоятельно ставить и решать перспективные научно-исследовательские задачи в области стоматологии (ПК6).

Выпускник аспирантуры по специальности «стоматология», должен:

**Знать:** методы научно- исследовательской деятельности в области стоматологии; методологический ресурс научно- исследовательской



деятельности в стоматологии; методы и методики, направленные на охрану здоровья граждан; ресурсы лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных; источники информации по стоматологии; строение организма и процессы жизнедеятельности в норме, патологии, эмбриональном развитии, неонатальном, интранатальном, постнатальном и во всех последующих возрастных периодах, при старении и в старости на всех уровнях организации человека (молекулярном, генетическом, субклеточном, клеточном, тканевом, органном, организменном); экологические факторы, влияющие на ЧЛЮ, процессы биологической адаптации, этиологию и патогенетические механизмы основных патологических процессов в стоматологии, их диагностику, лечение и профилактику; принципы предупреждения и лечения экстремальных состояний; методы обследования в стоматологии; основы законодательства и директивные документы по вопросам организации здравоохранения; вопросы утраты трудоспособности и реабилитации; правовые основы деятельности стоматолога; страхование деятельности специалиста; основы дифференциального диагноза в стоматологии, принципы оказания неотложной помощи при кровотечениях в стоматологии.

**Уметь:** формировать научную тематику по избранной специальности; умение организовывать и вести научно-исследовательскую работу по избранной научной специальности; ориентироваться в обширной информации по стоматологии и критически анализировать ее с тем, чтобы увидеть широкий контекст избранной научной темы и ее социальную значимость; использовать на практике методов гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах своей деятельности; выполнять основные лечебные мероприятия; оценить данные анамнеза, течения болезни, показания и противопоказания к тому или иному способу лечения.

**Владеть:** эрудицией и фундаментальной научной подготовкой; способностью к инновационной деятельности в той или иной области (научной, образовательной, технической, управленческой и др.); современными информационными технологиями; владение методикой преподавания в высшей школе; способностью осуществлять профессиональную деятельность в соответствии с полученной специальностью научных работников, связанную с решением научно-исследовательских, научно-практических, научно-производственных, морально-этических задач в области медико-биологических, клинических, медико-социальных проблем медицины; способностью к участию в качестве руководителя или члена научного (научно-педагогического) коллектива в организации и проведении теоретических, клинических, лабораторных, экспериментальных, социологических, информационных и вычислительных исследований, в обработке и интерпретации полученных данных, их обобщении; способностью к разработке методологии медицинских исследований, новых методов диагностики, лечения, профилактики болезней человека и охраны его здоровья, новых технологии клинических, медико-биологических и медико-социальных исследований; способностью и готовностью к логическому и

аргументированному анализу, публичной речи, ведению дискуссий; редактированию профессиональных статей; осуществлению воспитательной деятельности; способностью принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений; способностью и готовностью осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм; соблюдать правила врачебной этики; соблюдать врачебную тайну.

## 5. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### 5.1. Объем дисциплины

По учебному плану подготовки аспирантов трудоемкость учебной нагрузки обучающегося при освоении данной дисциплины составляет:

Всего - 8 ЗЕ/288 часов, в том числе:

Вид учебной работы	Объем часов / зачетных единиц	
	Обязательная учебная нагрузка (всего)	288
в том числе:		
лекции	32	0,9
практические занятия	60	1,7
Самостоятельная работа аспиранта (всего)	160	4,4
Вид контроля по дисциплине - экзамен	36	1

Форма обучения: очная/заочная

Сроки обучения: I-II семестр

### 5.2. Тематический план.

По итогам освоения курса проводится *экзамен*.

Контроль за усвоением учебного материала осуществляется в форме собеседования преподавателя с аспирантом по принципиальным вопросам программы обучения во время проведения аудиторных занятий.

№	Семестр	Разделы и темы	Формируемые компетенции	Лекции	ПЗ	СР
Блок 1	I	Основы организации здравоохранения	УК-1, УК-3, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК1, ПК2	4	3	40
Блок 2	I	Анатомия и физиология	ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4,	6	9	

		челюстно-лицевой области Обезболивание в стоматологии. Функциональные методы диагностики Рентгенологические методы диагностики	ОПК-5, ОПК-6, ПК1, ПК2, ПК3 ПК4, ПК5, ПК6			
<b>Блок 3</b>	<b>I</b>	Лечение кариеса и его осложнений	ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК1, ПК2, ПК3 ПК4, ПК5, ПК6	2	15	48
<b>Блок 4</b>	<b>I</b>	Хирургическое лечение стоматологии	ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК1, ПК2, ПК3 ПК4, ПК5, ПК6		3	
<b>Блок 5</b>	<b>I</b>	Заболевания тканей пародонта	ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК1, ПК2, ПК3 ПК4, ПК5, ПК6		9	24
<b>Блок 6</b>	<b>I</b>	Заболевания слизистой полости рта	ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК1, ПК2, ПК3 ПК4, ПК5, ПК6	2	3	24
<b>Блок 7</b>	<b>II</b>	Ортопедическое лечение дефектов зубных рядов. Основы имплантологии	ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК1, ПК2, ПК3 ПК4, ПК5, ПК6	2	3	
<b>Блок 8</b>	<b>II</b>	Одонтогенные абсцессы и флегмоны челюстно-лицевой области. Клиника, диагностика и лечение абсцессов и флегмон различных локализаций.	ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК1, ПК2, ПК3 ПК4, ПК5, ПК6	2	9	
<b>Блок 9</b>	<b>II</b>	ВИЧ инфекция в полости рта Доброкачественные	ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК1, ПК2, ПК3 ПК4, ПК5, ПК6	6	3	

		новообразования челюстно-лицевой области и шеи. Злокачественные новообразования челюстно-лицевой области.					
<b>Блок 10</b>	<b>II</b>	Повреждения лица, зубов и челюстей. Раны, принципы обработки ран. Переломы челюстей, классификация, диагностика, методы лечения.	ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК1, ПК2, ПК3 ПК4, ПК5, ПК6	8	3	24	
	<b>II</b>	зачет					
	<b>V (VII при заочн. обуч)</b>	Кандидатский экзамен			<b>36</b>		
				<b>32</b>	<b>60</b>	<b>160</b>	
		<b>ИТОГО:</b>			<b>288</b>		

### 5.3. Содержание разделов дисциплины

№	Наименование раздела	Содержание раздела
<b>Блок 1</b>	Основы организации здравоохранения	Законодательство в здравоохранении Теоретические основы управления, планирования и экономики в здравоохранении. Современные принципы организации стоматологической помощи Диагностика. Методы лечения, противоэпидемиологические мероприятия. Повышение уровня мотивации населения к получению стоматологической помощи,

		<p>выявляемого на основе данных социологических исследований. Повышение уровня мотивации населения к получению стоматологической помощи, выявляемого на основе данных социологических исследований.</p>
<b>Блок 2</b>	<p>Анатомия и физиология челюстно-лицевой области  Обезболивание в стоматологии.  Функциональные методы диагностики  Рентгенологические методы диагностики</p>	<p>Анатомия и физиология челюстно-лицевой области  Физиологические изменения в организме женщины во время беременности (норма беременности).  Обезболивание в хирургической стоматологии. Общее обезболивание, премедикация, местное обезболивание.  Функциональные методы диагностики в оценке эффективности местной анестезии.  Электромиография в оценке восстановления жевательной функции при лечении переломов и реконструктивных операций на нижней челюсти.  Рентгенологические методы диагностики (внутриротовая рентгенография, панорамная рентгенография, ортопантомография, телерентгенография, томография височно-нижнечелюстного сустава).</p>
<b>Блок3</b>	<p>Лечение кариеса и его осложнений</p>	<p>Кариес, гиперестезия зубов.  Методы хирургического лечения хронического периодонтита.  Пульпиты, хронические и острые  Ведение пациентов с периодонтитами.  Эндодонтический инструментарий: классификация, стандартизация.  Особенности использования эндодонтического инструмента из никель-титанового сплава.  Методы препарирования корневых каналов зубов. Особенности препарирования искривленных</p>

		<p>корневых каналов.          Препарирование корневых каналов с помощью эндодонтических наконечников.          Апекслокация. Лечение пациента с острым пульпитом          Ведение пациентов с хроническими пульпитами          Ведение пациентов с острыми периодонтитами          . Ведение пациентов с хроническими периодонтитами</p>
<b>Блок 4</b>	Хирургическое лечение в стоматологии	Ретенированные и дистопированные зубы. Методы их удаления.
<b>Блок 5</b>	Заболевания тканей пародонта	<p>Лоскутные операции при пародонтите.          Рецессия десны (этиология, патогенез, классификация, клиника). Особенности клинического течения и тактики лечения заболеваний пародонта на фоне сахарного диабета и заболеваний щитовидной железы. Принципы профилактики заболеваний пародонта.          Шинирование зубов при пародонтите. Заболевания пародонта. Классификация заболеваний пародонта.          Этиология. Патогенез. Лечение. Местное лечение локализованных пародонтитов          Общее лечение пародонтитов</p>
<b>Блок 6</b>	Заболевания слизистой полости рта	<p>Физические методы лечения заболеваний слизистой оболочки.          Возможности традиционных и нетрадиционных методов лечения в терапии заболеваний слизистой оболочки рта. Заболевания слизистой оболочки полости рта.          Диагностика и дифдиагностика          Хронический рецидивирующий стоматит. Герпетический стоматит</p>

<b>Блок 7</b>	Ортопедическое лечение дефектов зубных рядов. Основы имплантологии	Имплантология в стоматологии. Показания, техника, вмешательства, ведение послеоперационного периода. Ортопедическое лечение дефектов зубных рядов. Показания к ортопедическим методам лечения. Конвергенция зубов. Клиническая картина. Применение разборных мостовидных протезов. Задачи последующего протезирования.
<b>Блок 8</b>	Одонтогенные абсцессы и флегмоны челюстно-лицевой области. Клиника, диагностика и лечение абсцессов и флегмон различных локализаций.	Заболевания и повреждения слюнных желез. Диагностика, принципы лечения. Опухоли слюнных желез. Функциональная диагностика заболеваний околоушной слюнной железы. Периостит, остеомиелит челюстей. Классификация, патогенез, клиническая картина, принципы лечения. Одонтогенные абсцессы и флегмоны челюстно-лицевой области. Клиника, диагностика и лечение абсцессов и флегмон различных локализаций. Одонтогенные гаймориты. Диагностика и лечение.
<b>Блок 9</b>	ВИЧ инфекция в полости рта Доброкачественные новообразования челюстно-лицевой области и шеи. Злокачественные новообразования челюстно-лицевой области.	Проявления ВИЧ-инфекции в полости рта. Систематизация проявлений ВИЧ-инфекции на слизистой полости рта и пародонта. Доброкачественные новообразования челюстно-лицевой области и шеи. Классификация, клиника, диагностика, лечение. Злокачественные новообразования челюстно-лицевой области. Клиника, диагностика, принципы лечения. Тактика врача при оказании стоматологической помощи ВИЧ инфицированным пациентам. Профилактика перекрестной инфекции у ВИЧ инфицированных.
<b>Блок 10</b>	Повреждения лица, зубов и челюстей. Раны, принципы обработки ран. Переломы	Заболевания височно-нижнечелюстного сустава. Синдром дисфункции, артрит, артроз,

	<p>челюстей, классификация, диагностика, методы лечения.</p>	<p>анкилоз. Диагностика, лечение. Методы функциональной диагностики состояния ВНЧС. Врожденные расщелины верхней губы и нёба. Классификация, Повреждения лица, зубов и челюстей. Раны, принципы обработки ран. Переломы челюстей, классификация, диагностика, методы лечения. принципы комплексного лечения. Электромиография в оценке восстановления жевательной функции при лечении переломов и реконструктивных операций на нижней челюсти. Повреждения лица, зубов и челюстей. Раны, принципы обработки ран. Переломы челюстей, классификация, диагностика, методы лечения. Ведение пациентов с артритом ВНЧС Ведение пациентов с артрозом ВНЧС</p>
--	--	---

#### 5.4. Содержание лекционных занятий

№	Объем (час)	Тема
<b>I семестр</b>		
1.	2	Законодательство в здравоохранении
2.	2	Теоретические основы управления, планирования и экономики в здравоохранении.
3.	2	Анатомия и физиология челюстно-лицевой области
4.	2	Организация и оснащение хирургического отделения (кабинета) стоматологической поликлиники. Асептика и антисептика.
5.	2	Обезболивание в хирургической стоматологии. Общее обезболивание, премедикация, местное обезболивание. Функциональные методы диагностики в оценке эффективности местной анестезии.
6.	2	Методы хирургического лечения хронического периодонтита.
7.	2	Заболевания и повреждения слюнных желез. Диагностика,



		принципы лечения. Опухоли слюнных желез. Функциональная диагностика заболеваний околоушной слюнной железы
8.	2	Заболевания височно-нижнечелюстного сустава. Синдром дисфункции, артрит, артроз, анкилоз. Диагностика, лечение. Методы функциональной диагностики состояния ВНЧС.
	<b>16</b>	
		<b>2 семестр</b>
1.	2	Имплантология в стоматологии. Показания, техника, вмешательства, ведение послеоперационного периода.
2.	2	Проявления ВИЧ-инфекции в полости рта. Систематизация проявлений ВИЧ-инфекции на слизистой полости рта и пародонта.
3.	2	Доброкачественные новообразования челюстно-лицевой области и шеи. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
4.	2	Врожденные расщелины верхней губы и нёба. Классификация, принципы комплексного лечения.
5.	2	Злокачественные новообразования челюстно-лицевой области. Клиника, диагностика, принципы лечения.
6.	2	Повреждения лица, зубов и челюстей. Раны, принципы обработки ран. Переломы челюстей, классификация, диагностика, методы лечения.
7.	2	Электромиография в оценке восстановления жевательной функции при лечении переломов и реконструктивных операций на нижней челюсти.
8.	2	Физические методы лечения заболеваний слизистой оболочки. Возможности традиционных и нетрадиционных методов лечения в терапии заболеваний слизистой оболочки рта.
	<b>16</b>	
<b>ИТОГО 32 часа</b>		

### 5.5. Практические занятия

№	Объем (час)	Тема семинара
<b>1 семестр</b>		
1.	3	Современные принципы организации стоматологической помощи
2.	3	Кариес, гиперестезия зубов
3.	3	Пульпиты, хронические и острые
4.	3	Ведение пациентов с периодонтитами.
5.	3	Эндодонтический инструментарий: классификация, стандартизация. Особенности использования эндодонтического

		инструмента из никель-титанового сплава.
6.	3	Методы препарирования корневых каналов зубов. Особенности препарирования искривленных корневых каналов. Препарирование корневых каналов с помощью эндодонтических наконечников. Апекслокация.
7.	3	Лоскутные операции при пародонтите. Рецессия десны (этиология, патогенез, классификация, клиника). Особенности клинического течения и тактики лечения заболеваний пародонта на фоне сахарного диабета и заболеваний щитовидной железы. Принципы профилактики заболеваний пародонта.
8.	3	Шинирование зубов при пародонтите.
9.	3	Ретенированные и дистопированные зубы. Методы их удаления.
10.	3	Хирургическое лечение заболеваний пародонта.
	<b>30</b>	
<b>2 семестр</b>		
1.	3	Периостит, остеомиелит челюстей. Классификация, патогенез, клиническая картина, принципы лечения.
2.	3	Одонтогенные абсцессы и флегмоны челюстно-лицевой области. Клиника, диагностика и лечение абсцессов и флегмон различных локализаций.
3.	3	Одонтогенные гаймориты. Диагностика и лечение. Специфические
4.	3	Повреждения лица, зубов и челюстей. Раны, принципы обработки ран. Переломы челюстей, классификация, диагностика, методы лечения.
5.	3	Электромиография в оценке восстановления жевательной функции при лечении переломов и реконструктивных операций на нижней челюсти.
6.	3	Ортопедическое лечение дефектов зубных рядов. Показания к ортопедическим методам лечения. Конвергенция зубов. Клиническая картина. Применение разборных мостовидных протезов. Задачи последующего протезирования. Травматический
7.	3	Рентгенологические методы диагностики (внутриротовая рентгенография, панорамная рентгенография, ортопантомография, телерентгенография, томография височно-нижнечелюстного сустава).
8.	3	Тактика врача при оказании стоматологической помощи ВИЧ инфицированным пациентам. Профилактика перекрестной инфекции у ВИЧ инфицированных.
9.	3	Заболевания пародонта. Классификация заболеваний пародонта. Этиология. Патогенез. Лечение.
10.	3	Заболевания слизистой оболочки полости рта. Диагностика и диффдиагностика
	<b>30</b>	
<b>ИТОГО 60 часов</b>		

### 5.6. Самостоятельная работа аспиранта

Самостоятельная работа предполагает изучение учебного материала, перенесенного с аудиторных занятий на самостоятельную переработку.

Аспирант занимается конспектированием и реферированием первоисточников и научно-исследовательской литературы по тематическим блокам.

№	Тема	Кол-во часов
1.	Лечение пациента с острым пульпитом	12
2.	Ведение пациентов с хроническими пульпитами	12
3.	Ведение пациентов с острыми периодонтитами	12
4.	Ведение пациентов с хроническими периодонтитами	12
5.	Ведение пациентов с артритом ВНЧС	12
6.	Ведение пациентов с артрозом ВНЧС	12
7.	Местное лечение локализованных пародонтитов	12
8.	Общее лечение пародонтитов	12
9.	Острый герпетический стоматит	12
10.	Рецидивирующие афты, хейлиты.	12
11.	Диагностика. Методы лечения, противоэпидемиологические мероприятия.	12
12.	Повышение уровня мотивации населения к получению стоматологической помощи, выявляемого на основе данных социологических исследований.	12
13.	Учетно-отчетная документация, нормы нагрузки, показатели деятельности.	8
14.	Вопросы диспансеризации в стоматологии.	8
	<b>ИТОГО:</b>	<b>160</b>

### Самостоятельная проработка некоторых тем

Название темы	Часы	Методическое обеспечение	Контроль выполнения работ
---------------	------	--------------------------	---------------------------

1. Организация и оснащение хирургического кабинета и вопросы обезболивания в стоматологии	2	Зав.кафедрой доц. Ордашев Х.А., проф. Асиятилов А. Х., доц. Аталаев М. М., доц. Минкаилов С. Р. Учебное пособие ИПЦ ДГМУ Махачкала, 2017. – 148 с.	1. Тесты 2. Ситуационная задача 3. Реферат
2. Учебно-методическое пособие по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии	2	Зав.кафедрой доц. Ордашев Х.А., проф. Асиятилов А. Х., доц. Аталаев М. М., доц. Минкаилов С. Р. Учебное пособие ИПЦ ДГМУ Махачкала, 2011. – 117 с.	1. Тесты 2. Ситуационная задача 3. Реферат
3. Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии	2	Зав.кафедрой доц. Ордашев Х.А., проф. Асиятилов А. Х., доц. Аталаев М. М., доц. Минкаилов С. Р. Учебное пособие ИПЦ ДГМУ Махачкала, 2011. – 128 с	1. Тесты 2. Ситуационная задача 3. Реферат
4. Вопросы ортопедической стоматологии	2	Абдурахманов А.И, Курбанов О.Р. Материалы и технологии в ортопедической стоматологии 2008 г.	1. Тесты 2. Ситуационная задача 3. Реферат

## 6. ВОПРОСЫ ДЛЯ САМОПОДГОТОВКИ

### 6.1. Терапевтическая стоматология

Полость зуба: типы корневых каналов, особенности анатомического строения каналов корней разных групп зубов верхней и нижней челюстей.

Строение эмали и дентина. Созревание эмали. Гистология эмали и дентина.

Некариозные поражения зубов: гипоплазия, флюороз. Причины возникновения, диагностика и лечение; эрозия эмали, клиновидный дефект. Причины возникновения, диагностика и лечение. Особенности препарирования и пломбирования.

Современная классификация кариеса по МКБ-10. Особенности препарирования полостей в соответствии с классификацией кариеса по Блеку.

Пульпит: классификация, этиология, патогенез, дифференциальная диагностика. Принципы лечения пульпита: биологический метод, ампутирующий метод, экстерпация пульпы.

Периодонтит: классификация, дифференциальная диагностика, принципы лечения различных форм периодонтита.

Средства гигиенического ухода за полостью рта: зубные пасты, гели, зубные эликсиры, флоссы, межзубные ершики, индикаторы бляшки.

Профилактика некариозных поражений: индивидуальные и коллективные методы профилактики.

Профилактика кариеса: индивидуальные и коллективные методы профилактики.

Гиперестезия зубов: причины возникновения, принципы лечения, препараты, применяемые при лечении гиперестезии.

Современные пломбировочные материалы: полиалкенадные (стеклоиономерные) цементы, композитные материалы и адгезивные системы. Классификация, показания к применению.

Девитализирующие препараты: классификация, показания к применению.

Механическая и медикаментозная обработка корневых каналов при лечении осложнений кариеса: современные инструменты, ирриганты и эндолубриканты.

Эндодонтический инструментарий: классификация, стандартизация. Особенности использования эндодонтического инструмента из никель-титанового сплава.

Материалы, применяемые для временной и постоянной obturation корневых каналов. Классификация, показания к применению.

Внутриканальные штифты: показания к применению; современные материалы для фиксации штифта в канале и формирование культи.

Методы obturation корневых каналов.

Методы препарирования корневых каналов зубов. Особенности препарирования искривленных корневых каналов.

Препарирование корневых каналов с помощью эндодонтических наконечников.

Апекслокация.

Медикаментозная обработка корневого канала: химические препараты, ультразвуковое воздействие.

Методы пломбирования корневых каналов зубов.

Депозит.

Основные принципы стерилизации и оценка повторного использования эндодонтического инструментария.

Основные принципы художественной реставрации зубов.

Отбеливание зубов. Принципы отбеливания витальных и девитальных зубов; показания и противопоказания к проведению отбеливания. Препараты, применяемые для проведения отбеливания.

Использование физиотерапевтических методов при лечении кариеса и некариозных поражений, при лечении болей после пломбирования корневых каналов.

Методы функциональной диагностики в терапевтической стоматологии; назначение и физическая основа. Физические свойства твердых тканей зуба и методы их оценки.

Функциональные методы диагностики состояния пульпы зуба при лечении кариеса и пульпита.

Функционально-диагностические признаки эффективности лечения глубокого кариеса и пульпита биологическим способом.

Реодонто- и реопародонтография; назначение; физическая и физиологическая основы.

Допплеровская диагностика пульпы зуба .

## **6.2. Заболевания слизистой оболочки полости рта.**

Классификация заболеваний слизистой оболочки рта.

Этиология, патогенез, клиника и методы лечения рецидивирующего афтозного стоматита, хронического рецидивирующего афтозного стоматита.

Дифференциально-диагностические критерии заболеваний на основании первичных и вторичных морфологических элементов.

Формы клинического проявления красного плоского лишая.

Клиника и лечение герпетических поражений – герпетический стоматит, многоформная экссудативная эритема, проявления плоского лишая.

Тактика врача-стоматолога при подозрении на пред- и онкологические состояния слизистой оболочки рта.

Физические методы лечения заболеваний слизистой оболочки.

Возможности традиционных и нетрадиционных методов лечения в терапии заболеваний слизистой оболочки рта.

Проявления ВИЧ-инфекции в полости рта.

Систематизация проявлений ВИЧ-инфекции на слизистой полости рта и пародонта.

Лечение поражений, обусловленных ВИЧ-инфекцией.

Тактика врача при оказании стоматологической помощи ВИЧ инфицированным пациентам.

Профилактика перекрестной инфекции у ВИЧ инфицированных.

### **6.3. Пародонтология.**

Классификация болезней пародонта.

Этиология и патогенез воспалительных заболеваний пародонта.

Роль микробного фактора в этиологии и патогенезе гингивита и пародонтита.

Роль сосудистого фактора в развитии и течении заболеваний пародонта.

Значение нервной системы и состояния тканевого метаболизма в развитии и течении воспалительных и дистрофических поражений пародонта.

Роль местных травматических факторов, а также специфических и неспецифических механизмов местной защиты в этиологии и патогенезе воспалительно-деструктивных заболеваний пародонта.

Клинические методы обследования пациентов с заболеваниями пародонта.

Лабораторные и функциональные методы обследования пациентов с заболеваниями пародонта. Эхоостеометрия и периотестметрия в оценке эффективности лечения пародонтита.

Объективные методы диагностики степени функциональной недостаточности пародонта.

Функциональные методы исследования звеньев патогенеза заболеваний пародонта.

Основные принципы лечения воспалительно-деструктивных заболеваний пародонта. Местное лечение.

Общее лечение пациентов с воспалительными заболеваниями пародонтита.

Поддерживающая терапия у пациентов с заболеваниями пародонтита.

Функциональное избирательное пришлифовывание (показания, этапы) зубов у пациентов с пародонтитом.

Ювенильный пародонтит (этиология, клиника, диагностика и лечение).

Быстро прогрессирующий пародонтит (этиология, клиника, диагностика и лечение).

Лоскутные операции при пародонтите.

Рецессия десны (этиология, патогенез, классификация, клиника).

Особенности клинического течения и тактики лечения заболеваний пародонта на фоне сахарного диабета и заболеваний щитовидной железы.

Принципы профилактики заболеваний пародонта.

Основные факторы риска возникновения и прогрессирования заболеваний пародонта.

Шинирование зубов при пародонтите.

Особенности иммунологической реакции у пациентов с агрессивными формами пародонтита.

Дифференциальная диагностика гингивита, пародонтита и пародонтоза.

Влияние курения на развитие заболеваний пародонта.

Остеотропные материалы, используемые при хирургическом лечении пародонтита.

Методика направленной регенерации тканей. Материалы для мембран.

Вестибулопластические вмешательства.

Операции по устранению рецессии десны.

Гингивотомия. Гингивэктомия.

Подготовка пациентов к проведению лоскутных операций.

Ведение пациентов в послеоперационном периоде после лоскутных операций.

Физиотерапия заболеваний пародонта.

Правила гигиенического ухода за полостью рта.

#### **6.4. Хирургическая стоматология**

Обезболивание в хирургической стоматологии. Общее обезболивание, премедикация, местное обезболивание. Функциональные методы диагностики в оценке эффективности местной анестезии.

Операции на альвеолярных отростках при кистах челюстей. Цистэктомии и цистотомии.

Виды разрезов, применяемых для доступа к околокорневым деструктивным процессам.

Современные остеопластические материалы, используемые для замещения костных дефектов.

Перфорации корней зубов. Клиника, диагностика, методы консервативного и хирургического лечения.

Ретроградное пломбирование корней зубов, используемые при этом материалы. Показания и противопоказания, методики.

Ретенированные и дистопированные зубы. Методы их удаления.

Затрудненное прорезывание зубов, перикорониты.

Методы хирургического лечения хронического периодонтита. Операции гемисекции, ампутации корней, коронорадикулярной сепарации.

Хирургическое лечение заболеваний пародонта.

Периостит, остеомиелит челюстей. Классификация, патогенез, клиническая картина, принципы лечения.

Одонтогенные абсцессы и флегмоны челюстно-лицевой области. Клиника, диагностика и лечение абсцессов и флегмон различных локализаций.

Одонтогенные гаймориты. Диагностика и лечение. Специфические поражения челюстно-лицевой области и шеи. Актиномикоз, туберкулез.

Заболевания и повреждения слюнных желез. Диагностика, принципы лечения. Опухоли слюнных желез. Функциональная диагностика заболеваний околоушной слюнной железы

Заболевания височно-нижнечелюстного сустава. Синдром дисфункции, артрит, артроз, анкилоз. Диагностика, лечение. Методы функциональной диагностики состояния ВНЧС.

Имплантология в стоматологии. Показания, техника, вмешательства, ведение послеоперационного периода.

Микрохирургия в пластической хирургии. Показания, обезболивание, основные моменты техники.

Доброкачественные новообразования челюстно-лицевой области и шеи. Классификация, клиника, диагностика, лечение.

Злокачественные новообразования челюстно-лицевой области. Клиника, диагностика, принципы лечения.



Повреждения лица, зубов и челюстей. Раны, принципы обработки ран. Переломы челюстей, классификация, диагностика, методы лечения. Электромиография в оценке восстановления жевательной функции при лечении переломов и реконструктивных операций на нижней челюсти. Эхоостеометрия в ранней диагностике сращения отломков костей лицевого скелета.

Врожденные расщелины верхней губы и нёба. Классификация, принципы комплексного лечения.

Восстановительные операции на лице и шее. Принципы планирования восстановительных операций. Пластика местными тканями, лоскутами на питающей ножке из отдельных участков тела, стебельчатыми лоскутами, свободными сложными трансплантатами с применением микрососудистой техники. Врожденные и приобретенные дефекты и деформации лицевого и мозгового скелета. Классификация деформаций челюстей. Костная пластика. Костно-реконструктивные вмешательства на лицевом и мозговом черепе. Электронейромышечная диагностика при повреждениях лицевого нерва. Стимуляционная электромиография в диагностике степени и уровня повреждения лицевого нерва. Электромиография мимических мышц в оценке эффективности лечения их паралича. Методы функциональной диагностики в оценке жизнеспособности перемещенных тканей в челюстно-лицевую область.

Реабилитация больных с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области. Допплерография в оценке эффективности пластической хирургии. Методы функциональной диагностики при реабилитации больных после реконструктивных и пластических операций.

### **6.5. Ортопедическая стоматология**

Виды протезных конструкций при дефекте коронковой части зуба.

Показания к применению протезных конструкций при дефекте коронковой части зуба. Частичный и полный дефект коронковой части зуба. Клиника. Ортопедические методы лечения частичных и полных дефектов коронковой части зуба. Вкладки. Полукоронки. Фарфоровые коронки. Показания к применению. Безметалловые конструкции (виды, показания к использованию, правила препарирования твердых тканей, клинико-лабораторные этапы изготовления, цементы для фиксации, виды осложнений). Основные правила адгезионной техники. Комбинированные конструкции (виды, показания к использованию, правила препарирования твердых тканей, клинико-лабораторные этапы изготовления, цементы для фиксации, виды осложнений).

Причины потери зубов и образования дефектов зубных рядов. Классификация дефектов зубных рядов по Кеннеди. Изменения в зубочелюстной системе. Функциональная перегрузка зубов. Развитие травматической артикуляции и ее признаки. Характеристика нефункционирующей группы зубов.

Виды несъемных протезных конструкций при дефектах зубного ряда. Показания к применению мостовидных протезов. Расчет функциональнодопустимой нагрузки опорных зубов. Клинико-лабораторные этапы изготовления мостовидных протезов. Виды осложнений.

Показания к применению адгезионных мостовидных протезов (виды, правила препарирования твердых тканей, клинико-лабораторные этапы изготовления, цементы для фиксации, виды осложнений).

Особенности и виды ортопедических конструкций при протезировании на имплантатах.

Перспективы применения зубных имплантатов при ортопедическом лечении дефектов зубных рядов. Достижение гармоничной окклюзии в процессе ортопедического лечения. Показания и противопоказания при имплантации. Материалы, применяемые при имплантации. Конструкции имплантатов. Особенности конструирования зубных протезов с использованием имплантатов.

Безметалловые мостовидные протезы (виды, правила препарирования твердых тканей, клинично-лабораторные этапы изготовления, цементы для фиксации, виды осложнений).

Виды съемных протезных конструкций при дефектах зубных рядов.

Классификация дефектов зубных рядов. Показания к использованию бюгельных протезов. Основные принципы стабилизации бюгельных протезов. Классификация опорно - удерживающих кламмеров. Виды замковых креплений. Клинично-лабораторные этапы изготовления бюгельных протезов. Параллелометрия. Основные правила фрезерования на этапах изготовления комбинированных конструкций. Виды осложнений при пользовании бюгельными протезами.

Показания к использованию частичных пластиночных протезов. Клинично-лабораторные этапы изготовления. Виды осложнений.

Изменения в жевательном аппарате после полной потери зубов. Классификация беззубых челюстей по Оксману. Топография переходной складки, определения линии «А». Хирургическая подготовка полости рта перед протезированием беззубых челюстей. Адгезия и функциональная присасываемость. Клапанная зона и ее топография, значение ее в функции протеза. Понятие о функциональном слепке. Разгружающие и компрессионные слепки. Постановка зубов. Особенности постановки зубов при прогении и прогнатии.

Проверка эффективности протезирования беззубых челюстей. Сроки и особенности повторного лечения больных, пользующихся съемными протезами.

Механизмы адаптации к зубным протезам. Механическая травма, нарушение теплообмена тканей. Аллергическая реакция при применении протезов из пластмассы. Клиника, диагностика. Механизм возникновения гальванических токов, клиника, осложнения. Заболевания слизистой оболочки полости рта. Возможности протезирования. Протезные стоматиты различной этиологии, травматические стоматиты, токсические стоматиты.

Роль гигиены полости рта при пользовании протезами и ортопедическими аппаратами. Значение зубного протезирования в профилактике заболеваний желудочно-кишечного тракта.

Ортопедические методы лечения пародонтита.

Травматическая окклюзия и артикуляция. Функциональная перегрузка в течении заболеваний пародонта. Показания к ортопедическому лечению. Виды шинирующих аппаратов и их классификация. Показания к применению. Принципы конструирования. Особенности протезирования несъемными конструкциями при заболеваниях пародонта.

Задачи и принципы шинирования. Значение функциональной перегрузки в течении пародонтита.

Временное шинирование (виды, показания к использованию, виды осложнений).

Постоянное шинирование (виды, показания к использованию, виды осложнений).

Роль гигиены полости рта при пользовании протезами и ортопедическими аппаратами. Значение ортодонтического лечения в профилактике заболеваний желудочно-кишечного тракта.

Физиологическая и патологическая стираемость зубов. Этиология, патогенез, клиника. Вид прикуса и влияние его на характер стираемости твердых тканей зубов. Показания и особенности ортопедического лечения при различных формах патологической стираемости. Изменения в ВНЧС в связи с потерей зубов. Функциональная перегрузка ВНЧС.

Височно-нижнечелюстная дисфункция. Виды, причины возникновения, методы диагностики, основные симптомы, тактика ортопедического лечения.

Артикуляция. Сагиттальный и трансверсальный рецзовые пути. Сагиттальная и трансверсальная компенсационные кривые. Артикуляторы, основные правила работы с артикулятором. Понятие функциональной окклюзии.

Функциональные методы диагностики состояния пульпы зуба, препарированного под искусственную коронку.

Методы объективной диагностики функциональной перегрузки зубов при ортопедическом лечении частичной адентии.

Электромиография в оценке восстановления жевательной функции при ортопедическом лечении частичной и полной утраты зубов.

Реопародонтография в оценке эффективности шинирования зубов и лечения частичной утраты зубов.

Гнатодинамометрия в оценке эффективности ортопедического лечения частичной утраты зубов.

Жевательные пробы в оценке жевательной эффективности.

Функционально-диагностические методы в определении сроков начала ортопедического лечения частичной и полной утраты зубов с опорой на имплантаты.

Адаптационные и компенсаторные реакции зубо-челюстной системы. Непереносимость протезных конструкций и материалов, их виды, диагностика, лечение.

Слепки и слепочные материалы. Виды слепочных материалов. Основные методики снятия слепков, показания к применению. Виды слепочных ложек.

Эстетика. Основные критерии эстетического восприятия зубных рядов. Правила определения цвета зубов. Аппаратные способы определения цвета зубов. Трехмерная система описания цвета зубов. Возрастные особенности цвета зубов. Эффекты оптических иллюзий, используемые в практике протезирования зубов.

Современные компьютерные технологии в ортопедической стоматологии.

Основные материалы, используемые в зубопротезной практике.

Переломы челюстей и их классификация. Ортопедическое лечение при неправильном сращении отломков и нарушении прикуса. Корректирующие аппараты. Рубцовые контрактуры челюстей после травмы, их профилактика.

Механотерапия и аппараты, физиотерапия. Ложные суставы, протезирование при них.

Ортопедические мероприятия при восстановительных операциях челюстно-лицевой области. Обтураторы. Показания к их применению. Защитные пластинки, применяемые при уранопластике. Ортопедическое лечение при дефектах челюстей и лица.

Ортопедическое лечение дефектов зубных рядов. Показания к ортопедическим методам лечения. Конвергенция зубов. Клиническая картина. Применение разборных мостовидных протезов. Задачи последующего протезирования. Травматический узел. Дефекты зубных рядов. Клиника, диагностика, прогноз заболеваний.

### **6.6. Ортодонтия**

Принципы оказания ортодонтической помощи детям и подросткам. Развитие и рост мозгового и лицевого скелета.

Рост и развитие челюстных костей от рождения до периода формирования постоянного прикуса. Временный прикус, сменный прикус, стирание временных зубов, закладка, минерализация и сроки прорезывания постоянных зубов; постоянный прикус.

Методы клинической диагностики.

Исследование функции зубо-челюстно-лицевой системы (жевание, дыхание, глотание, речь).

Биометрические методы изучения диагностических моделей челюстей (изучение размеров временных и постоянных зубов, изучение длины зубных рядов, изучение соотношений сегментов зубных дуг, изучение расположения зубов, изучение формы зубных дуг).

Рентгенологические методы диагностики (внутриротовая рентгенография, панорамная рентгенография, ортопантомография, телерентгенография, томография височно-нижнечелюстного сустава).

Классификация зубочелюстных аномалий (классификация зарубежных авторов, классификация отечественных авторов, классификация ВОЗ).

Принципы планирования ортодонтического лечения (показания, противопоказания, планирование ортодонтического лечения с учетом состояния твердых тканей зубов, состояния тканей пародонта).

Биомеханика ортодонтического перемещения зубов. Физиологические, морфологические и функциональные изменения в зубочелюстной лицевой системе при воздействии ортодонтических аппаратов).

Классификация ортодонтических аппаратов по типу действия, виду опоры, месту расположения, способу фиксации, виду конструкции.

Съемные и несъемные ортодонтические аппараты, внутриротовые и внеротовые аппараты, комбинированные аппараты. Активные элементы, различные приспособления. Технология их изготовления.

Профилактические мероприятия в ортодонтии.

Клиника, диагностика и лечение аномалий положения зубов в вертикальном, трансверсальном и сагиттальном направлениях.

Протезирование детей и подростков (показания, виды протезов, сроки пользования).

Принципы ретенции результатов ортодонтического лечения. Ретенционные аппараты, виды, конструкции, сроки ретенции.

Рецидивы, причины и предупреждение.

Методы функциональной диагностики в оценке ортодонтических сил при активации съемной и несъемной аппаратуры.

Электромиографический контроль восстановления функциональной активности жевательных мышц при ортодонтическом лечении аномалий прикуса.

Электромиография в оценке эффективности миотерапии в ортодонтии.

Комплексная функционально-диагностическая оценка при реабилитации больных после хирургическо - ортодонтического лечения аномалий прикуса и недоразвития челюстей.

Импедансная оценка ортодонтических сил.

Методы оценки регионарного кровоснабжения и микроциркуляции в тканях пародонта при ортодонтическом лечении аномалий прикуса; ретенции и дистопии зубов.

Осложнения в ортодонтии. Причины и меры предупреждения.

## **6.7. Стоматология детского возраста**

### **1. Терапевтический раздел.**

Профилактика основных стоматологических заболеваний. Принципы составления программ профилактики. Гигиеническое воспитание, обучение и контроль. Средства и методы профилактики (популяционные, групповые и индивидуальные).

Организация амбулаторной стоматологической помощи детям.

Основные принципы диспансеризации детей у стоматолога в соответствии с их возрастом, группой здоровья, формой активности кариеса. Организационные формы санации полости рта у детей.

Методы обследования детей со стоматологическими заболеваниями.

Местное обезболивание при лечении стоматологических заболеваний у детей. Показания к санации полости рта в условиях общего обезболивания. Неотложная помощь на догоспитальном этапе.

Некариозные поражения временных и постоянных зубов. Этиология, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение, реставрация.

Клинические формы кариозного процесса у детей. Классификация кариеса зубов у детей. Методы диагностики и устранения кариозного очага.

Патологическая анатомия кариозного очага. Современная концепция лечения кариеса зубов у детей.

Методы определения резистентности зубов к кариесу.

Пульпит. Особенности клинического течения и лечения во временных, постоянных зубах с несформированными и завершившими свое формирование корнями.

Периодонтит. Особенности клинического течения. Методы лечения в разные возрастные периоды. Инструменты, лекарственные средства и пломбировочные материалы в эндодонтии детского возраста.

Показания к удалению зубов.

Заболевания пародонта. Распространенность. Этиология, патогенез, классификация, методы диагностики, клиника, лечение. Диспансеризация детей с заболеваниями пародонта.

Заболевания слизистой оболочки полости рта у детей: острый герпетический стоматит, рецидивирующие афты, хейлиты. Диагностика. Методы лечения, противоэпидемиологические мероприятия.

Проявления ВИЧ-инфекции в полости рта у детей.

Рентгенологический метод обследования в детской стоматологии.

Физические методы лечения. Показания к их применению у детей.

Функционально-диагностические методы в оценке эффективности мер профилактики заболеваний пародонта у детей школьного возраста и подростков.

Импедансная диагностика кариозных поражений временных и постоянных зубов.

Методы функциональной диагностики при определении оптимального режима жевания резинки с целью профилактики кариеса.

## **2. Хирургический раздел.**

Организация хирургического отделения детской стоматологической поликлиники.

Местная анестезия (виды, способы). Показания к общему обезболиванию. Неотложная помощь на догоспитальном этапе.

Операции на альвеолярном отростке: операции удаления временных и постоянных зубов, ретенированных, сверхкомплектных зубов. Обнажение коронки постоянного зуба для наложения вытяжения, компактостеотомия, резекция верхушки корня, гемисекция и др. зубосохраняющие операции.

Цистотомия, цистэктомия.

Одонтогенные воспалительные процессы. Оценка общего состояния ребенка. Преморбидный фон. Принципы диагностики и лечения. Выбор лекарственной терапии. Показания к госпитализации.

Периодонтит, периостит, остеомиелит. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение, реабилитация.

Лимфадениты, абсцессы, флегмоны. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение, реабилитация.

Заболевания слонных желез. Диагностика. Принципы лечения. Диспансеризация.

Заболевания височно-нижнечелюстного сустава. Дисфункции, артриты, артрозы, анкилозы. Диагностика. Принципы лечения.

Повреждения челюстно-лицевой области у детей. Травмы мягких тканей, зубов, костей. Лечение, реабилитация.

Опухоли и опухолеподобные процессы мягких тканей и челюстных костей. Принцип онкологической настороженности. Диагностика, принципы лечения, диспансеризация.

Аномалии прикрепления мягких тканей к лицевому скелету (уздечки губ, языка, тяжи, мелкое преддверие полости рта). Диагностика, показания к хирургическому лечению.

Организация оказания помощи детям с врожденными пороками развития лица и челюстей. Классификация врожденных пороков развития.

Сроки оказания специализированной помощи детям с врожденными пороками лица и челюстей. Основные этапы реконструктивно-восстановительных операций и сроки их проведения.

Методы функциональной диагностики при реабилитации детей и подростков на этапах реконструктивных операций в челюстно-лицевой области.

### **3. Организация стоматологической помощи детям**

Структура сети стоматологических учреждений и кадров стоматологического профиля.

Обеспеченность врачебными кадрами различного профиля на 10 тыс. населения.

Стационарная стоматологическая помощь.

Организация амбулаторной терапевтической, пародонтологической, хирургической, ортопедической, ортодонтической помощи в современных экономических условиях.

Организация стационарной стоматологической помощи.

Потребность населения в различных видах стоматологической помощи (результаты эпидемиологических исследований).

Организация профилактики стоматологических заболеваний на основе данных эпидемиологических исследований.

Повышение уровня мотивации населения к получению стоматологической помощи, выявляемого на основе данных социологических исследований.

Учетно-отчетная документация, нормы нагрузки, показатели деятельности.

## **7. ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

### **7.1. Система и формы контроля**

Текущий контроль успеваемости и выполнения научно-исследовательской работы постоянно осуществляет научный руководитель аспиранта в форме тестового контроля и решения ситуационных задач.

По мере освоения программы дисциплины «Стоматология» аспирант должен пройти промежуточную аттестацию. Промежуточная аттестация заключается в определении результативности обучения аспиранта и осуществляется по окончании изучения разделов. Промежуточная аттестация включает проведение зачета и кандидатского экзамена. Сроки промежуточной аттестации устанавливаются учебным планом.

Зачет проводится в конце 2-го семестра в виде защиты реферата и собеседования (по билетам). Кандидатский экзамен проводится в конце 7-го семестра в виде собеседования по билетам.

### **7.2. Критерии оценки качества знаний аспирантов**

**Критерии оценки тестового контроля:**

Зачет при наличии 70% правильных ответов

**Критерии оценки ситуационных задач:**

### **Оценка «отлично».**

Аспирант свободно, с глубоким знанием материала правильно и полно решил ситуационную задачу (выполнил все задания, правильно ответил на все поставленные вопросы);

### **Оценка «хорошо».**

Если аспирант достаточно убедительно, с незначительными ошибками в теоретической подготовке и достаточно освоенными умениями по существу правильно ответил на вопросы или допустил небольшие погрешности в ответе.

### **Оценка «удовлетворительно».**

Если аспирант недостаточно уверенно, с существенными ошибками в теоретической подготовке и плохо освоенными умениями ответил на вопросы ситуационной задачи; с затруднениями, но все же сможет при необходимости решить подобную ситуационную задачу на практике.

### **Оценка «неудовлетворительно».**

Если аспирант имеет очень слабое представление о предмете и допустил существенные ошибки в ответе на большинство вопросов ситуационной задачи, неверно отвечал на дополнительно заданные ему вопросы, не может справиться с решением подобной задачи на практике.

### **Критерии оценки промежуточной аттестации (зачета):**

**зачет** ставится в случае, если аспирант в полном объеме знает: ответы на поставленные вопросы, в логической последовательности и в четкой форме выражает свои мысли и дает обоснованные выводы.

**незачет** – в случае, если аспирант демонстрирует фрагментарные знания, нет целостного представления о предмете обсуждения.

### **Критерии оценки результатов промежуточной аттестации (Кандидатского экзамена).**

Уровень знаний оценивается экзаменационной комиссией по пятибалльной системе.

Ответ оценивается на **«отлично»**, если аспирант (соискатель):

1. дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные экзаменационные вопросы;

2. ответы на вопросы отличаются логической последовательностью, четкостью в выражении мыслей и обоснованностью выводов;

3. демонстрирует знание источников (нормативно-правовых актов, литературы, понятийного аппарата) и умение ими пользоваться при ответе.

Ответ оценивается на **«хорошо»**, если аспирант полностью ответил на вопросы и показал знания основных понятий в соответствии с обязательной программой курса, но в ответе имеются небольшие недочеты.

Ответ оценивается на **«удовлетворительно»**, если аспирант (соискатель): дает неполные и слабо аргументированные ответы на вопросы, демонстрирующие общее представление и элементарное понимание существа поставленных вопросов, понятийного аппарата и обязательной литературы.

Ответ оценивается **«неудовлетворительно»**, если аспирант (соискатель): при незнании и непонимании аспирантом (соискателем) существа экзаменационных вопросов.



## 8. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ

### Кадровое обеспечение

Профессорско-преподавательский состав, обеспечивающий реализацию программы - сотрудники, входящие в штат кафедры хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии с усовершенствованием врачей проф. Асиятилов А.Х., доц. Ордашев Х.А., доц. Аталаев М.М., доц. Минкаилова С. Р., асс. Магомедова Х. М., асс. Гамидова З. Ш.

№	Ф.И.О. преподавателя, реализующего программу	Условия привлечения (штатный, внутренний совместитель, внешний совместитель, по договору)	Должность, ученая степень, ученое звание (соответствующего профиля преподаваемых дисциплин)	Уровень образования, наименование специальности, направления подготовки, наименование присвоенной квалификации (соответствующего профиля преподаваемых дисциплин)	Сведения о дополнительном профессиональном образовании	Наличие сертификата специалиста, соответствующего профилю преподаваемых дисциплин	Стаж работы по профилю образовательной программы в профильных организациях с указанием периода работы и должности
1	Ордашев Хасан Алиевич	штатный	Заведующий кафедрой, кандидат медицинских наук, главный внештатный челюстно-лицевой хирург РД. Доцент	Высшее, Дагестанский государственный медицинский институт, 1993, стоматологический факультет, врач стоматолог	Клиническая ординатура по специальности стоматология хирургическая	Квалификация по педагогике и психологии	Стаж работы 28 лет
2	Асиятилов А. Х.	штатный	Профессор	Высшее, Даггосмедуниверситет 1969, стоматология, врач-стоматолог	Клиническая интернатура, клиническая ординатура, врач	Квалификация по педагогике и психологии	Стаж работы более 50 лет

					стоматолог-хирург		
3	Аталаев Мургузал и Магомедович	Штатный	Доцент, кандидат биологических наук	Высшее, Дагосмедакадемия, 1995, врач стоматолог	Ординатура Дагосмед университета	Дагосмед академия стоматология общей практики. Квалификация по педагогике и психологии	Стаж работы 28 лет
4	Минкаилова Санера Расуловна	штатный	Доцент кандидат медицинских наук	Высшее, Дагосуниверситет, 1980, врач стоматолог	Клиническая интернатура врача стоматолога общей практики. Ординатура по хирургической стоматологии	Дагосмед академия стоматология общей практики, квалификация по педагогике и психологии	Стаж работы 43 года
5	Магомедова Хадиджат Магомедовна	штатный	Ассистент Зав. учебной частью	Высшее, Дагосмедакадемия 2009, врач стоматолог	Клиническая интернатура врача стоматолога общей практики. 2010. Ординатура по хирургической стоматологии 2010-2012г.врач	Квалификация по педагогике и психологии	Стаж работы 14 лет

					стоматолог-хирург.		
6	Гамидова Зубажаг Шапиевна	штатный	Ассистент	Высшее, Даггосуниверситет 1980	Ординатура по хирургической стоматологии	Квалификация по педагогике и психологии	Стаж работы 43 года

## 9. МАТЕРИАЛЬНО – ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Университет располагает материально-технической базой, соответствующей действующим санитарно-техническим нормам и обеспечивающей проведение всех видов теоретической и практической подготовки, предусмотренных учебным планом ординатора, а также эффективное выполнение диссертационной работы. Для обеспечения данной дисциплины имеются: оборудованные аудитории; технические средства обучения; аудио-, видеоаппаратура; электронная база данных для создания тематических разноуровневых тренировочных и проверочных материалов, для организации фронтальной и индивидуальной работы с ординаторами; учебники, учебные пособия и рекомендации.

**Материально-техническая база кафедры включает в себя:**

- Доска интерактивная резиновая USB
- Видеоплеер JUSB1
- Ноутбук TOSHIBA
- Монитор LCD 19 SAMSUNG 943 N
- Аппарат для пломбирования корневых каналов E8Q (Южная Корея)
- Аппарат лазерной терапии AA 01 селикон
- Стоматологические установки SUNTEM S-TD 307
- Стоматологические установки LUCK 1
- Компьютеры Intel Core i3-540
- Наконечники турбинные с ротором «Сирона» M4
- Скалер автономный многофункциональный ультразвуковой
- Микромотор пневматический и др.

## 10. ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБУЧЕНИЯ

### Основная литература

1. Абдурахманов А.И, Курбанов О.Р. Материалы и технологии в ортопедической стоматологии 2008 г.
2. Абдурахманов А.И., Салихова М.М., Мугадова Д.В. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение заболеваний пародонта 2011 г.
3. Аболмасов Н.Г., Аболмасов Н.Н., Бычков В.А., Аль-Хаким А. Ортопедическая стоматология. Смоленск, 2000 г.
4. Боровский Е.В. Клиническая эндодонтия М. : АО Стоматология, 1999 г., 176 с.
5. Барер Г.М., Лемецкая Т.И. Болезни пародонта. Клиника, диагностика и лечение. М., 1996 г., 85 с.
6. Виноградова Т.Ф. Стоматология детского возраста. М.: Медицина, 1987 г., 526 с.
7. Дистель В.А. «Основы ортодонтии» 2001 г.
8. Жулев Е.И. Частичные съемные протезы. 2000 г., 424 с.
9. Жулев Е.И. Несъемные протезы. 2000 г., 365 с.
10. Иорданишвили А.К. Клиническая ортопедическая стоматология. 2001 г., 301 с.
11. Клаус М., Лемани Эльман Хельвинг Основы терапевтической и ортопедической стоматологии. 1999 г.
12. Коновалов А.П. Фантомный курс ортопедической стоматологии. 2001 г., 339 с.
13. Копейкин В.Н. «Ортопедическая стоматология» (учебная литература для студентов стоматологических факультетов медицинских ВУЗов). 2001 г., 620 с.
14. Копейкин В.Н. Руководство по ортопедической стоматологии. 1998 г., 496 с.
15. Копейкин В.Н. Ортопедическое лечение заболеваний пародонта. 1998 г., 175 с.
16. Кузьмина Э.М. Профилактика стоматологических заболеваний. М.: Полимедиапресс, 2001 г., 216 с.
17. Лебеденко И.Ю. Замковые крепления зубных протезов. 2001 г., 155 с.
18. Логинова Н.К. Функциональная диагностика в стоматологии. 1994 г., 80 с.

19. Луцкая И.К. Практическая стоматология. 2001 г., 358 с.
20. Муртазалиев Г.М., Абдурахманов А.И., Нурмагомедов А.М. Практикум по эндодонтии 2008
21. Николаев А.И., Цепов Л.М. Практическая терапевтическая стоматология. 2001 г., 390 с.
22. Ортопедическая стоматология. Несъемное зубное протезирование». (ФИРО), ГЭОТАР- Медиа», 2015г.
23. Ортопедическая стоматология. Материалы и технологии», 3-е переработанное, дополненное издание, (ФИРО), ГЭОТАР- Медиа, 2016г.;
24. Организация и управление качеством стоматологической помощи, изд-во «Бином» 2015г.:
25. Профилактика воспалительных заболеваний пародонта», (ФИРО), ГЭОТАР- Медиа», 2015г
26. Рабинович С.А. Современные технологии местного обезболивания в стоматологии. М., 2000 г., 144 с.
27. Робустова Т.Г. Хирургическая стоматология (учебная литература для студентов стоматологических факультетов медицинских ВУЗов). 2003.- 503 с.
28. Рогинский В.В. Воспалительные заболевания в челюстно-лицевой области у детей. М., 1998 г., 256 с.
29. Самедов Т.И. Военная челюстно-лицевая хирургия. 2002. – 159 с.
30. Сутаева Т.Р., Абдурахманов А.И., Абусуев С.А. Пародонтит и йододефицита 2015
31. Терапевтическая стоматология. Под ред. Е.В. Боровского и Ю.М. Максимовского, М.: Медицина, 1998 г., 736 с.
32. Терапевтическая стоматология. Хельвиг Э., Климен Й., Аттин Т. Под ред. А.М. Политун и Н.И. Смоляр. Пер. с нем. Львов: ГалДент, 1999 г., 409 с.
33. Хирургическая стоматология. Под ред. В.В. Афанасьева. М.: ГЭОТАР – Медиа, 2010.
34. Хирургическая стоматология. Под ред. Т.Г. Робустовой. М.: Медицина, 2011.
35. Шварц А.Д. Биомеханика и окклюзия зубов. 1999 г., 335с.
36. Щербаков А.С. Ортопедическая стоматология. 1999 г., 508 с.

### Дополнительная литература

1. Арсенина О.И. Функциональный несъемный телескопический аппарат, М., 2001 г., 32 с.
2. Банченко Г.В., Рыбаков А.И. Заболевания слизистой оболочки полости рта. М., 1978 г.
3. Васильев Г.А. Хирургия зубов с курсом челюстно-лицевой стоматологии. М.: Медицина, 1973 г.
4. Вортингтон Ф. Остеоинтеграция в стоматологии. (Имплантология). 1994 г., 126 с.
5. Данилевский, Боровский Е.В. Атлас заболеваний слизистой оболочки рта. М., 1981 г.

6. Данилевский, Леонтьев В.К., Несин А.Ф., Рахний Ж.Ш. Заболевания слизистой оболочки полости рта. М., 2001 г., 271 с.
7. Жулев Е.И. Материаловедение в ортопедической стоматологии. 2000 г., 234 с.
8. Жусев А.И., Ремов Ю.А. Дентальная имплантация. 1999 г., 155 с.
9. Золтан Я. Операционная техника и условия заживления раны. Изд. Академии наук Венгрии, 1977 г.
10. Логинова Н.К. Функциональная диагностика в стоматологии. М.: Партнер, 1994 г.
11. Рабухина Н.А., Аржанцев А.П. Рентгенодиагностика в стоматологии. М.: МИО, 1999 г., 314 с.
12. Рыбаков А.И., Базиян Г.В. Эпидемиология стоматологических заболеваний и пути их профилактики. М., 1973 г., 350 с.
13. Сайфуллина Х.М. Кариес зубов у детей и подростков. М.: Медпресс, 2000 г., 93 с.
14. Трезубов В.Н. Ортопедическая стоматология. Прикладное материаловедение (учебник для медицинских ВУЗов). 2001 г., 351 с.
15. Трезубов В.Н. Ортопедическая стоматология. Пропедевтика и основы частного курса (учебник для медицинских ВУЗов). 2001 г., 479 с.
16. Хамадеева А.М., Архипов В.Д. Профилактика основных стоматологических заболеваний. Учебное пособие. Самара, 2001 г., 230 с.
17. Цымбалистов А.В. Клинические и лабораторные этапы изготовления комбинированных конструкций зубных протезов с использованием технологии фрезерования. 2001 г., 24 с.
18. Цымбалистов А.В. Отгисные материалы и технология их применения. 2001 г., 24 с.
19. Чертыковцев В.Н. Пульпа зуба: современные методы диагностики. М., 1999 г.
20. Чупрынина Н.М., Воложин А.И., Чинали Н.В. Травма зубов. М.: Медицина, 1993 г., 158 с.
21. Marchall M. Parks «Atlas of Strabismus Surgery». 1983 г.

#### **Периодическая литература:**

- Высшее образование в России.
- Высшее образование сегодня.
- Медицинское образование и профессиональное развитие.
- Образование в документах: межведомственный аналитический бюллетень.
- Alma mater.
- Вестник стоматологии. Украина.
- Детская стоматология.
- Медтехника.
- Медбизнес
- Мир медицины.
- Новое в стоматологии.

- Ортодент Инфо.
- Пародонтология.
- Панорама ортопедической стоматологии.
- Российский стоматологический журнал.
- Стоматологический реферативный журнал.
- Стоматолог. Для практикующего стоматолога и зубного техника.
- Стоматология.
- Стоматолог-практик.
- Стоматологический журнал. Минск.
- Стоматология для всех.
- Уральский стоматологический журнал.
- Современная стоматология. Киев.
- Зубной техник.
- Институт стоматологии.
- Клиническая стоматология.
- Клиническая имплантология и стоматология.
- Квинтэссенция.
- Маэстро стоматологии.

#### **Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:**

Применение электронных библиографических баз данных в области теории и методики профессионального образования. Источники информации. Правила поиска научной информации. Электронные базы данных.

#### **Поисковые системы и каталоги:**

- MedLinks - Вся медицина в Интернет
- MEDNAVIGATOR - Каталог русскоязычных медицинских ресурсов
- MEDAGENT - Каталог медицинских сайтов
- Medrating - Каталог, рейтинг сайтов, посвященных медицине и здравоохранению
- avogadro.ru: - каталог сайтов
- medlook.ru - каталог медицинских сайтов
- medline-catalog.ru - каталог интернет-ресурсов о медицине

#### **Дополнительные ресурсы в Интернете**

<http://aspirantura.spb.ru> - Паспорта специальностей для докторантуры и аспирантуры, правовые документы, форум

<http://www.ed.gov.ru/prof-edu/posl> - Портал министерства образования. Есть полезная информация об кандидатских экзаменах и многом другом (правила оформления дисс., дисс. советах и т.п.)

<http://bologna.mgimo.ru> - Информация о конвертации российских дипломов докторов и кандидатов наук

<http://www.auditorum.ru> - Информация о послевузовском образовании

<http://www.edu.ru/db/portal> - Портал министерства образования. Ссылки на интернет ресурсы  
<http://www.rsl.ru> - Российская Гос. библиотека. Доступ к зарубежным данным научной периодики  
<http://www.rsl.ru> - Библиотека мед. Сайтов

## ПРИЛОЖЕНИЕ

### ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Фонд оценочных средств по дисциплине «Стоматология» предназначен для контроля знаний ОПОП подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре, по направленности 3.1.7 – «Стоматология»

### ПАСПОРТ

фонда оценочных средств по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение»

№ п/п	Семестр	Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Код и содержание контролируемой компетенции (или ее части)	Наименование оценочного средства
1.	I	Основы организации здравоохранения	УК-1, УК-3, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК1, ПК2	Тестовые задания Ситуационные задачи
2	I	Анатомия и физиология челюстно-лицевой области Обезболивание в стоматологии. Функциональные методы диагностики Рентгенологические методы диагностики	ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК1, ПК2, ПК3, ПК4, ПК5, ПК6	Тестовые задания Ситуационные задачи
3	I	Лечение кариеса и его осложнений	ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4,	Тестовые задания Ситуационные



			ОПК-5, ОПК-6, ПК1, ПК2, ПК3 ПК4, ПК5, ПК6	задачи
4	<b>I</b>	Хирургическое лечение в стоматологии	ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК1, ПК2, ПК3 ПК4, ПК5, ПК6	Тестовые задания Ситуационные задачи
5	<b>I</b>	Заболевания тканей пародонта	ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК1, ПК2, ПК3 ПК4, ПК5, ПК6	Тестовые задания Ситуационные задачи
6	<b>I</b>	Заболевания слизистой полости рта	ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК1, ПК2, ПК3 ПК4, ПК5, ПК6	Тестовые задания Ситуационные задачи
7	<b>II</b>	Ортопедическое лечение дефектов зубных рядов. Основы имплантологии	ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК1, ПК2, ПК3 ПК4, ПК5, ПК6	Тестовые задания Ситуационные задачи
8	<b>II</b>	Одонтогенные абсцессы и флегмоны челюстно-лицевой области. Клиника, диагностика и лечение абсцессов и флегмон различных локализаций.	ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК1, ПК2, ПК3 ПК4, ПК5, ПК6	Тестовые задания Ситуационные задачи
9	<b>II</b>	ВИЧ инфекция в полости рта Доброкачественные новообразования челюстно-лицевой области и шеи. Злокачественные новообразования челюстно-лицевой области.	ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК1, ПК2, ПК3 ПК4, ПК5, ПК6	Тестовые задания Ситуационные задачи
10	<b>II</b>	Повреждения лица,	ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4,	Тестовые задания Ситуационные

		зубов и челюстей. Раны, принципы обработки ран. Переломы челюстей, классификация, диагностика, методы лечения.	ОПК-5, ОПК-6, ПК1, ПК2, ПК3 ПК4, ПК5, ПК6	задачи
	<b>II</b>	<b>Промежуточная аттестация</b>		
	<b>II</b>	<b>ЗАЧЕТ</b>	ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК1, ПК2, ПК3 ПК4, ПК5, ПК6	Список тем рефератов Билеты по зачету
	<b>V (VII при заочной форме обучения )</b>	<b>Кандидатский экзамен</b>	ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК1, ПК2, ПК3 ПК4, ПК5, ПК6	Список вопросов к кандидатскому экзамену Комплект экзаменационных билетов

## ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ

### ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

1. 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

2. Основную ответственность за клинический диагноз несет:

- а) зубной техник
- б) помощник стоматолога (сестра)
- в) помощник стоматолога, получивший сертификат
- г) + врач-стоматолог

3. Что избавляет от возможных необоснованных обвинений в адрес врача после проведенного не удачного лечения:

- а) только тщательная запись выполненных манипуляций
- б) запись предписаний
- в) сниженный преискурант
- г) запись обращений к специалистам
- д) + запись полного анамнеза и тщательная запись выполненных манипуляций

4. Стоматологическая заболеваемость изучается с целью:

- а) определения структуры стоматологической заболеваемости
- б) определения уровня оказания стоматологической помощи
- в) получения объективных данных для оценки эффективности оздоровительных программ
- г) определения потребности в стоматологической помощи и кадрах
- д) + верно всё перечисленное

5. Для очистки и стерилизации стоматологических наконечников:

- а) обязательна стерилизация
- б) достаточно дезинфекции

- в) необходима предстерилизационная подготовка с последующей дезинфекцией
- г) обязательна дезинфекция и стерилизация
- д) +стерилизация с предварительной предстерилизационной подготовкой

6. *Формируя диспансерные группы стоматологу необходимо учитывать:*

- а) уровень соматического и стоматологического здоровья
- б) факторы риска возникновения заболеваний
- в) факторы риска утяжеления патологии
- г) +верно всё перечисленное

7. *Общественное здоровье характеризуют показатели:*

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

8. *Что является причиной возникновения эрозии эмали?*

- а) плохая гигиена полости рта
- б) несбалансированная диета
- в) наличие особых микроорганизмов
- г) комбинированный ответ а и б
- д) +непосредственное воздействие кислоты на эмаль

9. *Первым признаком появления эрозии является:*

- а) появление чувства «оскомины»
- б) (чувствительность) гиперестезия при чистке зубов
- в) +потеря блеска на участке эмали
- г) комбинированный ответ а и б
- д) комбинированный ответ а и в

10. *Эрозии возникают:*

- а) после 30 лет
- б) только у курящих людей
- в) + возникновение эрозий не зависит от пола и возраста
- г) у детей, старше 10 лет
- д) комбинированный ответ а и б

11. *Патологическая стираемость возникает в результате:*

- а) аномалий прикуса и расположения отдельных зубов
- б) бруксизма
- в) вредных привычек
- г) неправильной техники чистки зубов
- д) +всего вышеперечисленного

12. *Чем можно объяснить различную окраску очагов поражения при гипоплазии и флюорозе?*

- а) большими размерами очагов поражения
- б) глубиной поражения
- в) плохой гигиеной
- г) +отложением солей F
- д) комбинированный ответ в и г

13. При наличии некариозных поражений пациент должен исключить из средств личной гигиены:

- а) зубной порошок
- б) жесткие зубные щетки
- в) зубные пасты с высокой абразивностью частиц в ее составе
- г) горизонтальные движения при чистке зубов
- д) +все вышеперечисленное

14. На чем основано основное профилактическое действие жевательной резинки (ЖР)?

- а) в составе ЖР находятся вещества, бактерицидно действующие на микроорганизмы
- б) увеличивает буферную емкость слюны
- в) комбинированный ответ б и г
- г) +при жевании увеличивается количество слюны
- д) все вышеперечисленное

15. Какие вещества обладают свойством, снижающим гиперестезию зубов?

- а) соединения F
- б) соли Ca
- в) цитраты Na и F
- г) хлорид стронция
- д) +комбинированный ответ а, б и г

16. При каких заболеваниях показательным является метод витального окрашивания эмали:

- а) при кариесе
- б) +при гипоплазии
- в) при флюорозе
- г) при наследственных нарушениях формирования зубов
- д) все вышеперечисленное

17. Наименьшие осложнения мы можем ожидать при применении следующих анкерных штифтов:

- а) активных цилиндрических
- б) пассивных конических
- в) +пассивных конико-цилиндрических
- г) пассивных цилиндрических
- д) активных конико-цилиндрических

18. В зону обезболивания при туберальной анестезии входят

- а) 18, 17, 16, и 26, 27, 28
- б) 18 и 28
- в) 15, 14 и 24, 25
- г) +17, 16, 15, 14 и 24, 25, 26, 27
- д) 17, 16 и 26, 27

19. При инфраорбитальной анестезии наступает блокада верхних луночковых ветвей

- а) средних и задних
- б) передних и задних
- в) +передних и средних

20. В зону обезболивания верхней челюсти при инфраорбитальной анестезии входят:

- а) моляры
- б) верхняя губа, крыло носа
- в) 14, 13, 12, 11 и 21, 22, 23, 24 слизистая оболочка альвеолярного отростка, с небной стороны
- г) +14, 13, 12, 11 и 21, 22, 23, 24 слизистая оболочка альвеолярного отростка, с вестибулярной стороны

21. В зону обезболивания при анестезии у резцового отверстия входят слизистая оболочка альвеолярного отростка от резцов до клыков

- а) +с небной стороны
- б) с вестибулярной стороны
- в) с вестибулярной и небной сторон

22. При торусальной анестезии происходит блокада нервов

- а) язычного и щечного
- б) язычного и нижнелуночкового
- в) +язычного, щечного и нижнелуночкового
- г) язычного, нижнелуночкового и подбородочного

23. Стволовую анестезию нижнечелюстного нерва проводят

- а) у сонного отверстия
- б) +у овального отверстия
- в) у остистого отверстия
- г) у круглого отверстия

24. Столовую анестезию верхнечелюстного нерва проводят

- а) у сонного отверстия
- б) у овального отверстия
- в) у остистого отверстия
- г) +у круглого отверстия

25. Ориентиром для проведения стволовой анестезии II-III ветвей тройничного нерва служит

- а) подвисочный гребень
- б) передний край жевательной мышцы
- в) +наружная пластинка крыловидного отростка крыловидной кости

26. *Непосредственным местным осложнением местной анестезии является*

- а) обморок
- б) +гематома
- в) контрактура

27. *Парабены (метил-, этил-, пропил-), входящие в состав растворов местных анестетиков, являются:*

- а) антиоксидантами
- б) +бактериостатиками
- в) комплексонами
- г) стабилизаторами
- д) бактериолитиками

28. *Какую лекарственную группу не применяют с целью премедикации:*

- а) транквилизаторы
- б) спазмолитики
- в) анальгетики
- г) антигистаминные препараты
- д) вегетотропные средства
- е) +антибиотики

29. *Какой препарат применяют для коррекции психо-эмоционального состояния:*

- а) +транквилизаторы
- б) спазмолитики
- в) анальгетики
- г) антигистаминные препараты
- д) антибиотики

30. *Какой препарат применяют для предупреждения развития нейроциркуляторной дистонии по гипотоническому типу при проведении премедикации:*

- а) транквилизаторы
- б) +м - холинолитики
- в) анальгетики
- г) антигистаминные препараты
- д) антибиотики

31. *Для предупреждения вегетативных реакций при наличии в анамнезе нейроциркуляторной дистонии по гипотоническому типу применяют следующую схему премедикации:*

- а) +транквилизатор + м - холинолитик
- б) анальгетик + антигистаминный препарат

- в) транквилизатор + анальгетики
- г) м – холинолитик + антигистаминный препарат
- д) транквилизатор + ненаркотический анальгетик

32. При проведении премедикации для устранения вагусного рефлекса (брадикардии) следует применить:

- а) седуксен
- б) +атропин
- в) папаверин
- г) анальгин
- д) супрастин

33. Для предупреждения вегетативных реакций при наличии в анамнезе нейроциркуляторной дистонии по гипертоническому типу применяют следующую схему премедикации:

- а) +транквилизатор + миотропный спазмолитик
- б) анальгетик + антигистаминный препарат
- в) транквилизатор + анальгетики
- г) миотропный спазмолитик + антигистаминный препарат
- д) транквилизатор + ненаркотический анальгетик

34. При проведении премедикации для торможения сосудистых механизмов спазма артериол следует применить:

- а) седуксен
- б) атропин
- в) +папаверин
- г) анальгин
- д) супрастин

35. При проведении премедикации для уменьшения болевого синдрома при воспалении применяют:

- а) транквилизаторы
- б) спазмолитики
- в) +ненаркотические анальгетики
- г) антигистаминные препараты
- д) антибиотики

36. Для купирования (торможения) аллергических реакций при проведении премедикации применяют:

- а) транквилизаторы
- б) спазмолитики
- в) ненаркотические анальгетики
- г) +антигистаминные препараты
- д) антибиотики



37. При проведении премедикации у пациента с аллергологическим анамнезом и выраженным беспокойством, вызванным посещением стоматолога, применяют следующую схему премедикации:
- а) транквилизатор + миотропный спазмолитик
  - б) анальгетик + антигистаминный препарат
  - в) транквилизатор + анальгетики
  - г) миотропный спазмолитик + ненаркотический анальгетик
  - д) +транквилизатор + антигистаминный препарат
38. 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
39. 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
40. 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
41. К минерализованным отложениям относятся:
- а) +наддесневой и поддесневой зубной камень
  - б) пищевые остатки
  - в) мягкий зубной налет
  - г) налет курильщика
  - д) налет разного происхождения
42. Очищающее действие зубных паст обеспечивают компоненты:
- а) связующие
  - б) +абразивные
  - в) пенообразующие
  - г) ароматизирующие
  - д) лечебные
43. Противокариозное действие обусловлено наличием в зубных пастах:
- а) +фторида натрия

- б) триклозана
- в) бикарбоната натрия
- г) ксилитола
- д) альгитата натрия

44. В качестве абразивных компонентов в состав зубных паст входят:

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

45. Гигиенические зубные пасты содержат в своем составе:

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

46. Для начала образования кислоты бактериальной пленкой после употребления сладкой пищи необходимо:

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

47. Назовите международную классификацию кариеса зубов МКБ 10:

- а) кариес эмали, кариес корня, фиссурный кариес
- б) +кариес эмали: стадия белого (мелового) пятна (начальный кариес); кариес дентина; кариес цемента; приостановившийся кариес зубов; одонтоклазия (детская меланодентия и меланодонтоклазия); другой уточненный кариес зубов; кариес зубов неуточненный; другие болезни тканей зубов
- в) кариес эмали, кариес дентина; кариес цемента
- г) первичный кариес, вторичный кариес, остаточный кариес
- д) быстротекущий кариес, приостановившийся кариес

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

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

49. Какие подразделы вошли в МКБ-10, относящиеся к заболеваниям пульпы?:

- а) +пульпит (острый, хронический), некроз, дегенерация пульпы, неправильное формирование твердых тканей в пульпе
- б) пульпит (острый, хронический, в стадии обострения)
- в) пульпит (острый, хронический, в стадии обострения; гипертрофический)
- г) пульпит (острый частичный, диффузный), хронический, в стадии обострения
- д) обратимый и необратимый пульпит

50. Существуют ли различия в строении коронковой и корневой пульпы?:

- а) да есть, в корневой пульпе больше коллагеновых волокон
- б) нет, клеточный состав одинаков во всей пульпе
- в) да есть, в коронковой части больше клеточных элементов
- г) да есть, клеточных элементов в корневой пульпе
- д) +комбинированный ответ а, б

**Критерии оценки тестового контроля:**

Зачет при наличии 70% правильных ответов

## СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Задача №1.

Пациент И., 35 лет, обратился к стоматологу с жалобами на боль в 25 зубе при приеме твердой пищи. Боль в зубе появилась месяц назад.

Объективно: на жевательной поверхности зуба 25 глубокая кариозная полость. Зондирование болезненно по всему дну полости; реакция на холод болезненная, быстропроходящая.

1. Поставьте диагноз?
2. Какими дополнительными методами обследования можно подтвердить диагноз?
3. Определите какой класс кариозной полости по Блэку?
4. Проведите дифференциальную диагностику?
5. Какой метод обезболивания проведете?

Задача №2.

В отделение терапевтической стоматологии обратилась пациентка П., 17 лет, с целью профилактического осмотра. При осмотре на вестибулярной поверхности в пришеечной области зубов 11 и 12 единичные меловидные пятна овальной формы, гладкие, безболезненные при зондировании. Со слов пациентки стало известно, что пятна появились 2-3 месяца назад.

1. Поставьте диагноз?
2. Назовите дополнительные методы обследования?
3. Проведите дифференциальную диагностику?
4. Назначьте лечение?
5. Дайте рекомендации по уходу за полостью рта?

### Задача №3.

В клинику терапевтической стоматологии обратился пациент Е., 16 лет, с целью профилактического осмотра. Объективно: на вестибулярной поверхности 21 в пришеечной области меловидное пятно до 0,3 см., поверхность пятна гладкая, реакция на холод безболезненная.

1. Поставьте предварительный диагноз?
2. Назовите дополнительные методы обследования?
3. Проведите дифференциальную диагностику?
4. Составьте план лечения?
5. Дайте рекомендации по гигиене полости рта?

### Задача №4.

Пациент С., 29 лет, обратился к врачу-стоматологу с жалобами на быстропроходящую боль от сладкого в 15 зубе. Боль появилась 3-4 недели назад.

Объективно: На жевательной поверхности зуба 15 кариозная полость в пределах эмали. Зондирование безболезненное, реакция на холод безболезненная, перкуссия безболезненная.

1. Поставьте диагноз?
2. Какой класс кариозной полости по Блэку?
3. Назовите дополнительные методы обследования?
4. Проведите дифференциальную диагностику?
5. Какие пломбировочные материалы используются?

### Задача №5.

Пациент А., 22 года, обратился с жалобами на кратковременные боли от температурных раздражителей в области зуба 26. При осмотре зуба 26 видимых кариозных полостей не наблюдается, при орошении зуба холодной водой отмечается кратковременная боль.

На внутриротовой рентгенограмме на апроксимально-дистальной поверхности отмечается нарушение структуры твердых тканей зуба в средних слоях дентина.

1. Поставьте диагноз?
2. Какой класс кариозной полости по Блэку?
3. Какие особенности препарирования таких кариозных полостей?
4. Какие пломбировочные материалы целесообразно использовать для лечения?
5. Почему при пломбировании необходимо восстановить контактный пункт?

### Задача №6.

В клинику терапевтической стоматологии обратилась больная П., 26 лет, с жалобами на кратковременные боли в 27 зубе при приеме пищи. Неделю назад

зуб 27 был лечен по поводу среднего кариеса, пломба выполнена из материала "Эвикрол", прокладка из фосфатного цемента "Унифас".

Объективно: на жевательной поверхности зуба 27 пломба. Перкуссия зуба 27 безболезненна.

1. Причины жалоб пациентки?
2. Перечислите, врачебные ошибки?
3. Какие дополнительные методы обследования необходимо провести?
4. Какой класс кариозной полости по Блэку?
5. Тактика врача в этой ситуации?

#### Задача №7.

В клинику терапевтической стоматологии обратилась больная Е., 37 лет, с жалобами на кратковременные боли в зубе 15 при приеме пищи. Боль появилась после выпадения пломбы 1,5-2 месяца назад.

Объективно: на вестибулярной поверхности в пришеечной области зуба 15 глубокая кариозная полость. Зондирование по дну и стенкам кариозной полости болезненно, реакция на холод болезненная, кратковременная, перкуссия безболезненная.

1. Поставьте диагноз?
2. Какой класс кариозной полости по Блэку?
3. Какие методы обследования необходимо провести для уточнения диагноза?
4. Проведите дифференциальную диагностику?
5. Составьте план лечения?

#### Задача №8.

Пациент С., 41 лет, обратился в клинику терапевтической стоматологии с целью санации. Объективно: на оральных поверхностях зубов 33, 32, 31, 41, 42, 43 наблюдается зубной камень, покрывающий 1/3 коронки.

1. Какие инструменты применяются для удаления зубного камня?
2. Какие меры личной безопасности соблюдаются врачом-стоматологом во время процедуры удаления зубного камня?
3. Дайте рекомендации пациенту по гигиене полости рта?
4. Чем заканчивается процедура удаления зубного камня?
5. На что следует обратить внимание врачу после удаления зубного камня?

#### Задача №9.

В отделение терапевтической стоматологии обратилась пациентка Б., 1999 г.р., с целью профилактического осмотра.

При осмотре: небные поверхности зубов верхней челюсти и язычные поверхности зубов нижней челюсти до 1/2 покрывает налет темно-коричневого цвета.

1. Какое назубное отложение имеет место?
2. С помощью каких инструментов можно провести удаление зубного отложения?
3. Какие средства защиты следует использовать врачу-стоматологу во время процедуры удаления зубного налета?

4. Дайте рекомендации по гигиене полости рта?
5. Что может скрывать налет курильщика?

#### Задача №10.

В клинику терапевтической стоматологии обратилась больная 17 лет с жалобами на наличие светло-коричневых пятен на резцах верхней и нижней челюстей. При зондировании поверхность пятен гладкая, эмаль блестящая. Из анамнеза известно, что с 3 до 7 лет больная проживала в местности с содержанием фтора в воде 2,5 мг/л.

1. Поставьте диагноз?
2. Проведите дифференциальную диагностику?
3. Назначьте лечение?
4. Назовите меры профилактики при данной патологии?
5. Что явилось причиной развития заболевания?

#### Задача №11.

На прием к стоматологу-хирургу обратился пациент Г., 27 лет, по поводу удаления зуба 4.6. Объективно: конфигурация лица не изменена, кожные покровы физиологической окраски, регионарные лимфатические узлы не пальпируются. При осмотре полости рта: слизистая оболочка альвеолярного отростка в области зуба 4.6 физиологической окраски. Коронка зуба 4.6 разрушена до уровня десны. Зондирование и перкуссия зуба 4.6 отрицательные. По данным лучевых методов исследования (дентальной рентгенограммы) корневые каналы зуба 4.6 запломбированы, апикальные отверстия obturированы. В периапикальных тканях в области дистального и медиального корней определяется округлый очаг деструкции костной ткани (0,3 × 0,4 см) с четкими ровными контурами.

1. По поводу какого диагноза будет производиться операция удаления зуба 4.6?
2. Каково правильное положение стоматолога-хирурга относительно пациента при выполнении операции удаления зуба 4.6 в соответствии с данными эргономики?
3. Какими инструментами может быть выполнена операция удаления зуба 4.6 в указанной клинической ситуации?

#### Задача №12

На прием к стоматологу-хирургу обратился пациент Т., 34 года, с жалобами на боль в области зуба 3.8, усиливающуюся при накусывании на зуб, и ограничение открывания рта в течение последних суток. Объективно: конфигурация лица не изменена, кожные покровы физиологической окраски, в поднижнечелюстной области слева пальпируется увеличенный лимфатический узел (0,6 × 1 см), болезненный, мягкой, эластичной консистенции, подвижный, с кожей и подлежащими тканями не спаянный. Открывание рта ограничено за счет воспалительной контрактуры жевательной мускулатуры. При осмотре полости рта: слизистая оболочка альвеолярного отростка в области зуба 3.8 гиперемирована, отечна. При пальпации определяется незначительная сглаженность переходной складки в области зуба 3.8. Коронка зуба 3.8

разрушена на  $\frac{2}{3}$ . Перкуссия 3.8 резко болезненна. По данным лучевых методов исследования (дентальной рентгенограммы) в периапикальной области определяется округлый очаг деструкции костной ткани ( $0,5 \times 0,3$  см) с четкими ровными контурами. Врач после выполнения анестезии попросил медсестру приготовить для удаления зуба 3.8 щипцы, изогнутые по плоскости.

1. Правильно ли стоматолог-хирург выбрал щипцы для удаления зуба 4.8? Дайте характеристику данному инструменту.

2. Укажите составные части щипцов, изогнутых по плоскости.

3. Какие зубы нижней челюсти и в какой клинической ситуации могут быть удалены щипцами, изогнутыми по плоскости?

### Задача № 13

На прием к стоматологу-хирургу обратился пациент Э., 49 лет, с целью санации полости рта. Объективно: конфигурация лица не изменена, кожные покровы физиологической окраски, регионарные лимфатические узлы не пальпируются. При осмотре полости рта: слизистая оболочка альвеолярного отростка в области зуба 1.7 физиологической окраски. Коронка зуба 1.7 разрушена ниже уровня десны. Зондирование безболезненно, определяется значительное размягчение тканей зуба 1.7. Его перкуссия отрицательна. По данным лучевых методов исследования (дентальной рентгенограммы) в периапикальных тканях в области апекса 1.7 определяется

расширение периодонтальной щели. Врач после выполнения анестезии приступил к операции удаления зуба 1.7, выбрав для этого S-образные щипцы с закругленными несходящимися щечками. После синдесмотомии, наложения щипцов с узкими сходящимися щечками, продвижения их под десну и фиксации вывихивание зуба начал в небную сторону, в результате чего произошла фрактура дистального щечного корня зуба 1.7.

1. Правильно ли были выбраны щипцы для удаления зуба 1.7?

2. Правильно ли осуществлялось вывихивание зуба 1.7? Какие правила необходимо соблюдать при выполнении вывихивания моляров верхней челюсти?

3. Какой должна быть дальнейшая тактика стоматолога-хирурга в сложившейся клинической ситуации?

### Задача № 14

На прием к стоматологу-хирургу обратилась пациентка В., 36 лет, с жалобами на постоянные ноющие боли в области зуба 2.6. Объективно: конфигурация лица не изменена, кожные покровы физиологической окраски, регионарные лимфатические узлы не пальпируются. При осмотре полости рта: слизистая оболочка альвеолярного отростка в области зуба 2.6 физиологической окраски. Коронка указанного зуба на  $\frac{1}{4}$  восстановлена пломбой из композиционного материала, герметизм нарушен. Зондирование безболезненно. Перкуссия зуба 2.6 резко положительная. Отмечается патологическая подвижность зуба 2.6 (I степень). По данным лучевых методов исследования (дентальной рентгенограммы) в периапикальных тканях в области апекса дистального щечного корня зуба 2.6 определяется очаг деструкции костной

ткани (0,3 × 0,3 см) округлой формы с четкими ровными контурами. Врач после выполнения анестезии приступил к операции удаления зуба 2.6, выбрав для этого щипцы байонеты.

1. Правильно ли были выбраны щипцы для удаления зуба 2.6?
2. Какими еще инструментами можно удалить зуб 2.6 с сохраненной коронкой?
3. Какую траекторию тракции зуба 2.6 следует считать правильной?

#### Задача № 15

На прием к стоматологу-хирургу обратилась пациентка Р., 42 года, с целью санации полости рта. Объективно: конфигурация лица не изменена, кожные покровы физиологической окраски, регионарные лимфатические узлы не пальпируются. При осмотре полости рта: слизистая оболочка альвеолярного отростка в области зуба 2.5 физиологической окраски. В проекции верхушки корня визуализируется зарубцевавшийся свищ. Коронка зуба 2.5 на  $\frac{1}{3}$  восстановлена при помощи фотополимерной пломбы, герметизм которой сохранен. Перкуссия зуба 2.5 отрицательна. По данным лучевых методов исследования (дентальной рентгенограммы) в периапикальных тканях в области апекса 2.5 определяется очаг деструкции костной ткани с нечеткими контурами в виде языков пламени. Врач после выполнения анестезии приступил к операции удаления зуба 2.5, выбрав для этого несходящиеся S-образные щипцы с шипом на левой (по отношению к пациенту) щеке. После синдесмотомии, наложения щипцов, продвижения их под десну и фиксации вывихивание зуба начал в небную сторону, в результате чего произошел отлом коронки зуба.

1. Какие тактические ошибки были допущены врачом при проведении операции удаления зуба 2.5?
2. Какой должна быть дальнейшая тактика стоматолога-хирурга в сложившейся клинической ситуации?

#### Критерии оценки ситуационных задач:

##### **Оценка «отлично».**

Аспирант свободно, с глубоким знанием материала правильно и полно решил ситуационную задачу (выполнил все задания, правильно ответил на все поставленные вопросы);

##### **Оценка «хорошо».**

Если аспирант достаточно убедительно, с незначительными ошибками в теоретической подготовке и достаточно освоенными умениями по существу правильно ответил на вопросы или допустил небольшие погрешности в ответе.

##### **Оценка «удовлетворительно».**

Если аспирант недостаточно уверенно, с существенными ошибками в теоретической подготовке и плохо освоенными умениями ответил на вопросы ситуационной задачи; с затруднениями, но все же сможет при необходимости решить подобную ситуационную задачу на практике.

##### **Оценка «неудовлетворительно».**



Если аспирант имеет очень слабое представление о предмете и допустил существенные ошибки в ответе на большинство вопросов ситуационной задачи, неверно отвечал на дополнительно заданные ему вопросы, не может справиться с решением подобной задачи на практике.

### ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ

(ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК1, ПК2, ПК3, ПК4, ПК5, ПК6)

**ЗАЧЕТ**

### ТЕМЫ РЕФЕРАТОВ

№ п/п	Тема	Задачи и схема работы
1	Основы организации здравоохранения	Теоретические основы управления, планирования и экономики в здравоохранении. Современные принципы организации стоматологической помощи Диагностика. Методы лечения, противозидемиологические мероприятия. Повышение уровня мотивации населения к получению стоматологической помощи, выявляемого на основе данных социологических исследований.
2	Анатомия и физиология челюстно-лицевой области Обезболивание в стоматологии. Функциональные методы диагностики Рентгенологические методы диагностики	Физиологические изменения в организме женщины во время беременности (норма беременности). Общее обезболивание, премедикация, местное обезболивание. Рентгенологические методы диагностики (внутриротовая рентгенография, панорамная рентгенография, ортопантомография, телерентгенография, томография височно-нижнечелюстного сустава).
3	Лечение кариеса и его осложнений	Кариес, гиперестезия зубов. Методы хирургического лечения хронического периодонтита.

		<p>Пульпиты, хронические и острые</p> <p>Эндодонтический инструментарий: классификация, стандартизация.</p> <p>Методы препарирования корневых каналов зубов.</p> <p>Особенности препарирования искривленных корневых каналов.</p> <p>Препарирование корневых каналов с помощью эндодонтических наконечников.</p> <p>Апекслокация.</p> <p>Лечение пациента с острым пульпитом</p> <p>Ведение пациентов с хроническими пульпитами</p> <p>Ведение пациентов с острыми периодонтитами</p> <p>Ведение пациентов с хроническими периодонтитами</p>
4	Хирургическое лечение в стоматологии	Регенированные и дистопированные зубы. Методы их удаления.
5	Заболевания тканей пародонта	<p>Рецессия десны (этиология, патогенез, классификация, клиника).</p> <p>Особенности клинического течения и тактики лечения заболеваний пародонта на фоне сахарного диабета и заболеваний щитовидной железы.</p> <p>Шинирование зубов при пародонтите. Заболевания пародонта.</p> <p>Классификация заболеваний пародонта.</p> <p>Местное лечение локализованных пародонтитов</p> <p>Общее лечение пародонтитов</p>
6	Заболевания слизистой полости рта	<p>Физические методы лечения заболеваний слизистой оболочки.</p> <p>Заболевания слизистой оболочки полости рта.</p> <p>Диагностика и диффдиагностика</p> <p>Хронический рецидивирующий стоматит.</p> <p>Герпетический стоматит</p>
7	Ортопедическое лечение дефектов зубных рядов. Основы имплантологии	<p>Имплантология в стоматологии.</p> <p>Ортопедическое лечение дефектов зубных рядов.</p> <p>Показания к ортопедическим методам лечения.</p> <p>Конвергенция зубов.</p>
8	Одонтогенные абсцессы и флегмоны челюстно-лицевой области.	<p>Заболевания и повреждения слюнных желез.</p> <p>Диагностика, принципы лечения.</p> <p>Опухоли слюнных желез.</p> <p>Периостит, остеомиелит челюстей.</p> <p>Классификация, патогенез, клиническая картина, принципы лечения.</p>

	Клиника, диагностика и лечение абсцессов и флегмон различных локализаций.	Одонтогенные абсцессы и флегмоны челюстно-лицевой области. Одонтогенные гаймориты. Диагностика и лечение.
9	ВИЧ инфекция в полости рта Доброкачественные новообразования челюстно-лицевой области и шеи. Злокачественные новообразования челюстно-лицевой области.	Проявления ВИЧ-инфекции в полости рта. Систематизация проявлений ВИЧ-инфекции на слизистой полости рта и пародонта. Доброкачественные новообразования челюстно-лицевой области и шеи Злокачественные новообразования челюстно-лицевой области. Тактика врача при оказании стоматологической помощи ВИЧ инфицированным пациентам.
10	Повреждения лица, зубов и челюстей. Раны, принципы обработки ран. Переломы челюстей, классификация, диагностика, методы лечения.	Заболевания височно-нижнечелюстного сустава. Синдром дисфункции, артрит, артроз, анкилоз. Диагностика, лечение. Методы функциональной диагностики состояния ВНЧС. Врожденные расщелины верхней губы и нёба. Классификация, Повреждения лица, зубов и челюстей. Раны, принципы обработки ран. Переломы челюстей, классификация, диагностика, методы лечения. принципы комплексного лечения. Электромиография в оценке восстановления жевательной функции при лечении переломов и реконструктивных операций на нижней челюсти. Повреждения лица, зубов и челюстей. Раны, принципы обработки ран. Переломы челюстей, классификация, диагностика, методы лечения. Ведение пациентов с артритом ВНЧС Ведение пациентов с артрозом ВНЧС

**Критерии оценки реферата:**

**Реферат** оценивается по системе «зачет /незачет»

«**Зачет**» - в реферате представлен анализ достаточного количества публикаций по выбранной теме, логично, последовательно проанализированы литературные источники, отражена позиция автора к теме исследования. Оформление реферата соответствует установленным требованиям.

«**Незачет**» - приведены фрагментарные данные по теме реферата, отсутствует логика изложения, не отражена позиция автора. Оформление реферата не соответствует установленным требованиям

## **КАНДИДАТСКИЙ ЭКЗАМЕН**

### **ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ К ЭКЗАМЕНУ**

- Этиология и патогенез кариеса зубов. Патологическая анатомия. Классификация кариеса зубов по МКБ10.
- Начальный кариес. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
- Поверхностный кариес. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
- Средний кариес. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
- Глубокий кариес. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
- Материалы, применяемые для изолирующих вкладок. Инновационные стеклоиономерные материалы. Способы применения. Показания.
- Методы восстановления твердых тканей зубов утраченных в результате кариозного процесса.
- Эндодонтический инструментарий. Техники расширения корневых каналов.
- Методы пломбирования корневых каналов.
- Методы определения рабочей длины зуба. Аксессуары, оборудование.

- Принципы эндодонтической обработки корневого канала.
- Ошибки и осложнения, возникающие при обработке корневого канала.
- Средства, применяемые для медикаментозной обработки. Протокол ирригации.
- Диспансеризация в стоматологии. Методы диспансеризации. Диспансерные группы.
- Этиология и патогенез пульпитов. Патологическая анатомия. Классификация пульпитов.
- Острый очаговый пульпит. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Методы лечения.
- Острый диффузный пульпит. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Методы лечения.
- Ретроградный пульпит. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Методы лечения.
- Хронический фиброзный. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Методы лечения.
- Хронический гипертрофический. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Методы лечения.
- Хронический гангренозный. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Методы лечения.
- Конкрементозный пульпит. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Методы лечения.
- Ошибки и осложнения, возникающие при диагностике и лечении пульпитов.
- Этиология и патогенез периодонтитов. Патологическая анатомия. Классификация периодонтитов по МКБ10.
- Трансканальный электрофорез периодонта.
- Острый апикальный периодонтит. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Патологическая анатомия. Методы лечения.
- Травматический периодонтит. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Патологическая анатомия. Методы лечения.
- Хронический фиброзный периодонтит. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Патологическая анатомия. Методы лечения.
- Хронический гранулирующий периодонтит. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Патологическая анатомия. Методы лечения.
- Хронический гранулематозный периодонтит. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Патологическая анатомия. Методы лечения.
- Лечение периодонтитов. Воздействия на систему макро и микро канальцев, методика и техника обработки корневых каналов и пломбирования современными пломбировочными материалами.
- Ошибки и осложнения, возникающие при лечении периодонтитов.
- Этиология и патогенез пародонтита. Патологическая анатомия. Классификация пародонтитов.
- Катаральный гингивит. Патоморфология. Клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение.

- Гипертрофический гингивит. Отечная форма. Этиология, патогенез. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
- Гипертрофический гингивит. Фиброзная форма. Этиология, патогенез. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
- Хронический пародонтит легкой степени тяжести, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
- Хронический пародонтит средней степени тяжести, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
- Хронический пародонтит тяжелой степени тяжести, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
- Пародонтоз. Классификация. Клиника. Диагностика. Патологическая анатомия.
- Травматические поражения слизистой оболочки рта. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
- Лейкоплакия. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
- Вирусные заболевания (грипп, простой и опоясывающий лишай, ВИЧ, герпангина). Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
- Язвенно-некротический гингиво-стоматит Венсана. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
- Кандидоз СОР. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
- Проявление аллергии в полости рта. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
- Хронический рецидивирующий афтозный стоматит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
- Многоформная экссудативная эритема . Клиника, диагностика. Дифференциальная диагностика, лечение.
- Пузырчатка. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение.
- Красный плоский лишай. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
- Хейлиты. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
- Глоссалгия. Клиника, диагностика. Дифференциальная диагностика, лечение.
- Специфические поражения СОР.
- Поражения СОР при эндокринных и сердечнососудистых заболеваниях. Клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение.
- Аномалии и заболевания языка. Клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение
- Предраковые заболевания слизистой оболочки рта. Клиника, диагностика, лечение.
- Клиновидный дефект. Клиника, диагностика. лечение.
- Эрозия эмали. Этиология, клиника, диагностика и лечение.

- Гипоплазия. Этиология, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
- Использование современных методов обработки и стерилизации перевязочного материала, инструментария, наконечников
- Способы обработки рук врача, полости рта и операционного поля.
- Защита больных и персонала от воздушно-капельной инфекции и инфекции, передающейся через кровь.
- Современные методы и средства обследования стоматологических больных. Обоснование диагноза.
- Современные средства местного обезболивания в стоматологии.
- Вазоконстрикторы. Премедикация перед стоматологическими вмешательствами.
- Инфильтрационное обезболивание, применяемое при операциях на челюстях.
- Обезболивание нижнеальвеолярного нерва у отверстия нижней челюсти.
- Современные технологии обезболивания в амбулаторной стоматологической практике.
- Общие осложнения местной анестезии.
- Местные осложнения местной анестезии.
- Тактика выбора местноанестезирующих средств у лиц с сопутствующей патологией и у лиц пожилого возраста. Профилактика неотложных состояний.
- Принципы сердечно-легочной реанимации при неотложных состояниях в хирургическом стоматологическом кабинете.
- Показания и противопоказания к удалению зуба.
- Методика удаления зуба с учетом анатомических условий, биомеханики и механизма действия инструментов.
- Тактика врача при осложнениях во время операции удаления зуба, их предупреждение.
- Тактика врача при осложнениях после операции удаления зуба, их предупреждение.
- Хирургические методы лечения хронического периодонтита: резекция верхушки корня зуба, гемисекция, реплантация зуба, ампутация корня зуба.
- Острый гнойный периостит челюсти. Этиология. Патогенез. Патологическая анатомия. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Исход. Профилактика.
- Хронический периостит челюсти. Патологическая анатомия. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Профилактика.
- Острая стадия остеомиелита челюсти. Подострая стадия остеомиелита челюсти. Этиология. Патогенез. Патологическая анатомия. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Современные методы лечения.
- Хроническая стадия остеомиелита челюсти. Этиология. Патогенез. Патологическая анатомия. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Современные методы лечения.

- Абсцессы и флегмоны челюстно-лицевой области. Этиология. Патогенез. Патологическая анатомия. Клиническая картина абсцессов и флегмон в зависимости от локализации. Диагностика. Тактика врача-стоматолога общей практики. Неотложная помощь. Осложнения.
- Перикоронит. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Осложнения. Прогноз. Профилактика.
- Дистопированный зуб. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Осложнения. Прогноз. Профилактика.
- Ретенированный зуб. Полуретенированный зуб. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Осложнения. Прогноз. Профилактика.
- Острое воспаление слюнных желез, вызванное вирусной инфекцией. Этиология и патогенез. Патологическая анатомия. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.
- Острое воспаление слюнных желез, вызванное бактериальной инфекцией. Этиология и патогенез. Патологическая анатомия. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.
- Хроническое воспаление слюнных желез. Этиология и патогенез. Патологическая анатомия. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Прогноз.
- Калькулезный сиаладенит. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Реабилитация.
- Наиболее распространенные операции при заболеваниях пародонта (открытый кюретаж десневых карманов, гингивотомия, гингивэктомия, операция по Цещинскому, Видману-Нейману, удаление десневых сосочков, микроостеопластика, операции при укороченной уздечке языка, губы).
- Невралгия ветвей тройничного нерва. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Неотложная помощь. Лечение.
- Вывих зуба. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение..
- Перелом зуба. Классификация. Клиника. Диагностика. Особенности лечения зубов при разных уровнях перелома корня и коронки.
- Переломы нижней челюсти. Классификация. Механизм перелома нижней челюсти. Смещение отломков. Клинические проявления. Диагностика.
- Методы лечения больных с переломами нижней челюстей. Временная (транспортная) иммобилизация. Постоянная (лечебная) иммобилизация. Оперативные иммобилизации.
- Переломы верхней челюсти. Классификация. Клинические проявления. Диагностика. Методы лечения больных с переломами верхней челюстей
- Питание и уход за больными с переломами челюстей.
- Переломы скуловой кости и дуги. Классификация. Клинические проявления. Диагностика. Лечение.
- Вывих височно-нижнечелюстного сустава. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.



- Травматические поражения мягких тканей. Ушибы, ссадины, раны лица. Клиника. Диагностика. Особенности клинического течения ран в зависимости от локализации. Лечение.
- Травматический остеомиелит. Клиника. Диагностика. Лечение острой и хронической стадий. Профилактика травматического остеомиелита.
- Предраковые состояния кожи лица, красной каймы губ и слизистой оболочки рта.
- Амелобластома. Клиника. Диагностика. Лечение. Прогноз.
- Радикулярная киста. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение (цистэктомия, цистотомия).
- Фолликулярная киста. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение (цистэктомия, цистотомия, двухэтапная операция).
- Кисты слюнных желез. Клиника. Диагностика. Лечение.
- Опухоли мягких тканей (папиллома, фиброма, липома, эпулис). Клиника. Диагностика. Лечение.
- Гемангиома. Лимфангиома. Клиника. Диагностика. Лечение.
- Гигантоклеточная опухоль (остеокластома). Клиника. Диагностика. Лечение.
- Фиброзная дисплазия. Клиника. Диагностика. Лечение.
- Рак губы. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
- Рак языка. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
- Рак верхней челюсти. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
- Саркомы челюстей. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
- Комплексное лечение больных со злокачественными опухолями челюстно-лицевой области.
- Острый артрит ВНЧС. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Методы обследования. Лечение.
- Хронический артрит ВНЧС. Этиология. Патогенез. Клиника. Методы обследования. Рентгенологическая картина. Лечение.
- Остеоартроз ВНЧС. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Методы обследования. Рентгенологическая диагностика. Лечение.
- Синдром болевой дисфункции ВНЧС. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Методы обследования. Рентгенологическая диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
- Оценка состояния слизистой оболочки рта. Анатомические и топографические особенности строения слизистой оболочки протезного ложа. Понятия "подвижная" и "податливая" слизистая, "клапанная" зона, значение их для протезирования. Особенности строения мягкого и твердого неба, влияющие на фиксацию и стабилизацию протеза.
- Особенности строения и функции височно-нижнечелюстного сустава, биомеханика нижней челюсти. Аппараты, воспроизводящие движения нижней челюсти (артикуляторы упрощенные, окклюдаторы).
- Артикуляция и окклюзия. Виды окклюзии, их характеристика. Состояние относительного покоя нижней челюсти.

- Взаимоотношения между зубными рядами (прикус). Разновидности прикуса, их характерные признаки.
- Определение функционального состояния зубочелюстной системы на основе одонтопародонтограммы В.Ю. Курляндского.
- Вторичные деформации окклюзионной поверхности зубных рядов. Зубоальвеолярное удлинение, формы, клиника. Показания к выбору метода лечения.
- Методы подготовки полости рта к протезированию. Специальные терапевтические, хирургические, ортодонтические и ортопедические мероприятия при подготовке полости рта к протезированию.
- Пластмассы в ортопедической стоматологии: для базисов, для перебазирования съемных протезов и починки протезов, их свойства и технология применения.
- Пластмассы горячего отверждения для изготовления зубных протезов: химический состав, характеристика физико-механических свойств, показания к применению.
- Сплавы благородных металлов (золото, серебряно-палладиевый сплав), их свойства, показания к применению.
- Виды конструкций зубных протезов, применяемых в клинике ортопедической стоматологии. Проблемы эстетики в ортопедической стоматологии.
- Обезболивание при препарировании зубов в клинике ортопедической стоматологии.
- Препарирование зубов под несъемные протезы. Режим препарирования зубов и последствия его нарушений. Меры их профилактики. Реакция пульпы, пародонта и организма на препарирование.
- Дефекты коронковой части зуба. Вкладки inlay, onlay, overlay. Принципы препарирования полостей под вкладки. Клинико-лабораторные этапы изготовления металлических, керамических вкладок прямым и косвенным методом.
- Общие показания и противопоказания (относительные и абсолютные) к ортопедическому лечению искусственными коронками.
- Дефекты коронковой части зуба: клинико-лабораторные этапы лечения искусственными коронками (металлической, пластмассовой, комбинированной). Особенности препарирования твердых тканей зубов.
- Дефекты коронковой части зуба. Ортопедическое лечение литыми цельнометаллическими коронками: показания к изготовлению, клинико-лабораторные этапы, особенности препарирования твердых тканей зубов.
- Дефекты коронковой части зуба. Металлокерамические коронки: показания к применению, клинические этапы изготовления. Особенности препарирования твердых тканей зубов под металлокерамические коронки.
- Дефекты коронковой части зуба. Фарфоровая коронка: показания к изготовлению, клинико-лабораторные этапы изготовления, особенности препарирования твердых тканей зубов.
- Полное отсутствие коронковой части зуба: показания к применению различных конструкций штифтовых зубов, последовательность клинических и лабораторных этапов лечения штифтовыми зубами (по Ричмонду).

- Клинико-лабораторные этапы протезирования коронками с изготовлением литой искусственной культи зуба. Литые культевые штифтовые вкладки. Показания к применению.
- Клиника частичного отсутствия зубов. Классификации дефектов зубных рядов (Кеннеди, Гаврилов, Бетельман)
- Изменения в зубочелюстной системе в связи с частичным отсутствием зубов: рентгенологическая картина, морфологические изменения в пародонте, изменения в минеральном компоненте и органическом матриксе.
- Механизм развития деформаций в зубочелюстной системе после частичной утраты зубов. Главные признаки функциональной патологии при частичной утрате зубов. Виды травматических узлов.
- Классификация зубных протезов, применяемых для замещения дефектов зубных рядов. Особенности передачи жевательного давления при различных конструкциях зубных протезов
- Показания и противопоказания к ортопедическому лечению включенных дефектов зубных рядов несъемными и съемными конструкциями зубных протезов.
- Теоретические и клинические основы выбора метода лечения частичного отсутствия зубов мостовидными протезами. Виды мостовидных протезов. Определение видов опоры мостовидных протезов, конструкции промежуточной части мостовидного протеза.
- Показания, противопоказания, клиническое обоснование к применению мостовидных протезов. Выбор опорных зубов в мостовидных протезах и способы перераспределения нагрузки на пародонт.
- Клинико-лабораторные этапы изготовления штамповано-паяных мостовидных протезов. Припасовка, фиксация. Ошибки и осложнения при ортопедическом лечении несъемными мостовидными протезами.
- Протезирование дефектов зубных рядов цельнолитыми, металлокерамическими мостовидными протезами. Показания и противопоказания. Клинико-лабораторные этапы изготовления. Особенности препаровки опорных зубов.
- Адгезивные мостовидные протезы. Показания к применению. Клинико-лабораторные этапы изготовления.
- Осложнения, клинические и технологические ошибки при лечении больных несъемными конструкциями зубных протезов.
- Показания к применению съемных конструкций зубных протезов при частичной утрате зубов.
- Границы базиса частичного съемного протеза в зависимости от характера, топографии и протяженности дефекта, числа сохранившихся зубов, метода фиксации. Обоснование границ съемных конструкций зубных протезов при частичном отсутствии зубов.
- Способы фиксации частичных съемных пластиночных протезов. Кламмерная фиксация. Кламмер, его составные части. Виды кламмеров. Кламмерная линия. Роль кламмеров при распределении жевательного давления.
- Центральная окклюзия и ее признаки. Методика определения центральной окклюзий при всех группах дефектов зубных рядов. Определение понятия

«относительный физиологический покой» жевательной мускулатуры и положения нижней челюсти.

- Показания и противопоказания к применению бюгельных протезов. Основные элементы бюгельного протеза. Клинические этапы лечения бюгельными протезами.

- Методы фиксации дуговых (бюгельных) протезов. Кламмеры системы Нея, показания к применению каждого типа кламмера.

- Биомеханика концевое седла. Проблема концевое седла. Типы альвеолярных отростков по Эльбрехту. Особенности протезирования пациентов с односторонними и двухсторонними дефектами зубных рядов.

- Клиника полного отсутствия зубов. Топографические особенности строения беззубой верхней и нижней челюстей. Классификации беззубых челюстей (Шредера, Келлера, Оксмана).

- Оценка состояния слизистой оболочки протезного ложа беззубых челюстей (классификация слизистой по Суппле). Показания к разгружающему и компрессионному оттиску.

- Понятие о фиксации (ретенции, стабилизации, опоре) протезов на беззубых челюстях, методы фиксации полных съемных протезов.

- Функциональные оттиски. Состояние слизистой оболочки протезного ложа, как основа выбора материала и метода получения оттиска. Индивидуальные ложки. Функциональные пробы, применяемые при припасовке индивидуальных ложек и получении оттисков.

- Определение центрального соотношения челюстей. Анатомические и антропометрические ориентиры. Анатомо-физиологический метод определения и фиксации центрального соотношения челюстей.

- Конструирование искусственных зубных рядов полных съемных пластиночных протезов.

- Проверка конструкции полных съемных пластиночных протезов: возможные ошибки, их причины, методы исправления. Ошибки при определении центрального соотношения беззубых челюстей, методы их выявления и устранения.

- Особенности повторного протезирования больных, пользующихся съемными протезами. Перебазировка протезов (клинический и лабораторный методы). Противопоказания к клиническому методу перебазировки.

- Осложнения, клинические и технологические ошибки при лечении больных съемными конструкциями зубных протезов.

- Очаговый пародонтит. Этиология, клиника, дифференциальная диагностика, методы лечения и профилактики.

- Пародонтит, генерализованная форма. Этиология, клиника, дифференциальная диагностика. Ортопедическое лечение.

- Виды стабилизации зубных рядов, биомеханические основы шинирования при пародонтите. Показания к включению зубов в шину. Основы выбора временных и постоянных шин при лечении очагового и генерализованного пародонтита.

- Временное шинирование на этапах лечения пародонтитов и его роль в комплексной терапии. Требования, которым должны соответствовать шинирующие конструкции.

- Виды шинирования при пародонтитах. Классификация шин. Сравнительная оценка съемных и несъемных шинирующих конструкций.
- Постоянные шины, применяемые при лечении пародонтита. Основные виды шинирования. Показания к включению зубов в шину при пародонтите и пародонтозе.
- Особенности ортопедического лечения пародонтита, осложненного частичным отсутствием зубов.
- Теоретические и клинические основы выбора и планирования съемных шинирующих аппаратов при лечении очагового и генерализованного пародонтита.
- Непосредственное протезирование при пародонтите и пародонтозе. Показания к данному методу, технология изготовления непосредственного протеза. Лечебный эффект при использовании непосредственного протеза.
- Повышенная стираемость зубов (этиология, клиническая картина, лечение), Классификация повышенной стираемости твердых тканей зубов.
- Повышенная стираемость твердых тканей зубов. Локализованная форма. Клиника, диагностика, ортопедическое лечение.
- Повышенная стираемость твердых тканей зубов. Генерализованная форма. Клиника, диагностика, ортопедическое лечение.
- Повышенная стираемость твердых тканей зубов. Компенсированная форма: клиника, лечение.
- Повышенная стираемость твердых тканей зубов. Декомпенсированная форма: клиника, лечение. Уменьшение высоты нижнего отдела лица при повышенной стираемости твердых тканей зубов. Причины возникновения. Патогенез, диагностика, методы ортопедического лечения.
- Структура и принципы организации работы детских стоматологических учреждений. Штатные нормативы. Нормы приема.
- Организация плановой санации детей. Виды и методы санации. Анализ эффективности с использованием количественных и качественных показателей. Организация стоматологической диспансеризации детей.
- Особенности деятельности стоматологических учреждений в условиях рыночных отношений и введения ОМС и ДМС.
- Принципы организации профилактики и ее уровни (популяционный, групповой, индивидуальный). Глобальные цели ВОЗ до 2020 года.
- Сущность эндогенной профилактики. Особенности проведения, методы. Проблемы антенатальной профилактики.
- Методы экзогенной профилактики, особенности проведения у детей разных возрастных групп.
- Организация работы по гигиеническому воспитанию и обучению разных групп населения.
- Методика обследования детей в клинике детской стоматологии.
- Анатомо-физиологические особенности временных и постоянных зубов, пульпы и периодонта у детей.

- Этиология, патогенез кариеса зубов у детей.
- Классификация кариеса у детей. Особенности диагностики кариеса в детском возрасте.
- Особенности клинического течения кариеса у детей.
- Методы лечения различных клинических форм кариеса у детей с учетом степени его активности.
- Обоснование выбора пломбировочных материалов при лечении кариеса.
- Этиология, патогенез, классификация пульпита у детей.
- Методы диагностики пульпита. Особенности клинического течения пульпита на разных этапах развития временных и постоянных зубов.
- Методы лечения пульпита с учетом клинической формы и возрастных особенностей.
- Этиология, патогенез, классификация периодонтитов временных и постоянных зубов у детей.
- Методы диагностики периодонтита. Особенности клинического течения периодонтита временных и постоянных зубов.
- Пределы консервативного лечения периодонтита временных зубов. Методы лечения периодонтита постоянных зубов. Современных пломбировочные материалы.
- Ошибки и осложнения пульпитов и периодонтитов у детей.
- Эпидемиология некариозных поражений. Классификация. Этиологические факторы.
- Наследственное недоразвитие эмали и дентина. Клиника, диагностика, лечение.
- Гипоплазия временных и постоянных зубов. Клиника, диагностика, лечение.
- Флюороз. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Методы лечения и профилактика.
- Особенности строения слизистой оболочки рта у детей в различные возрастные периоды, определяющие особенности клиники заболеваний.
- Классификация заболеваний слизистой оболочки рта. Методы диагностики. Значение лабораторных методов.
- Вирусные заболевания слизистой оболочки рта. Клиника, диагностика, лечение.
- Бактериальные заболевания слизистой оболочки рта. Клиника, методы диагностики, принципы лечения.
- Инфекционно-аллергические заболевания слизистой оболочки рта у детей. Клиника, диагностика, лечение.

- Травматические поражения слизистой оболочки рта. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
- Изменения слизистой оболочки при системных заболеваниях и органной патологии.
- Хейлит у детей. Эпидемиология, клинические формы, диагностика, лечение.
- Анатомо-физиологические особенности пародонта у детей. Этиология и патогенез заболеваний пародонта. Роль общих и местных факторов.
- Методы диагностики заболеваний пародонта. Применение пародонтальных индексов. Значение рентгенологических методов.
- Клиника заболеваний пародонта в детском возрасте. Дифференциальная диагностика.
- Планирование и принципы лечения заболеваний пародонта у детей. Диспансеризация.
- Методы функциональной диагностики, сущность методов.
- Травма зубов у детей и ее последствия. Этиология, классификация, диагностика. Тактика врача при различных видах травмы. Ошибки и осложнения при травме зубов. Реставрационная техника.
- Методы психологической и медикаментозной подготовки ребенка к обследованию и лечению в стоматологическом кабинете.
- Клиническая характеристика местных анестетиков, показания и противопоказания к выбору, дозировка.
- Виды местного обезболивания и методы его проведения у детей.
- Показания и противопоказания к общему обезболиванию в детской стоматологической практике.
- Тактика врача при неотложных состояниях, возникающих на амбулаторном приеме, их лечение и профилактика.
- Показания к удалению временных и постоянных зубов. Особенности удаления зубов у детей.
- Амбулаторные оперативные вмешательства в полости рта у детей (френулотомия, френулэктомия, углубление мелкого преддверия, удаление небольших новообразований слизистой полости рта и альвеолярных отростков). Показания, методы.
- Этиология и патогенез острого периостита у детей. Диагностика, клиника, лечение, профилактика.
- Этиология и патогенез острого и хронического остеомиелита у детей. Методы диагностики, клиника, лечение, профилактика.
- Воспалительные процессы мягких тканей лица у детей: клиника, диагностика, неотложная помощь.

- Одонтогенные воспалительные кисты челюстей от временных и постоянных зубов. Этиология, патогенез, методы диагностики. Тактика врача к «причинному» зубу.
- Морфофункциональная характеристика зубочелюстной системы в разные периоды развития.
- Особенности обследования ортодонтического пациента. Оценка состояния основных функций зубочелюстно-лицевой системы.
- Аномалии развития зубов. Аномалии количества и величины зубов. Клинические варианты. Тактика врача.
- Аномалии положения зубов. Аномалии зубных рядов. Методы исправления.
- Методика определения вида прикуса. Дифференциальная диагностика аномалий прикуса в сагиттальной, трансверзальной и вертикальной плоскостях.
- Методы исправления прикуса.
- Влияние ортодонтического лечения на микрофлору полости рта. Последствия неудовлетворительного гигиенического состояния в процессе ортодонтического лечения.
- Особенности гигиенического обучения ортодонтического пациента. Профессиональная гигиена. Особенности выбора предметов и средств ухода за полостью рта.
- Методы профилактики ЗЧА в различные возрастные периоды. Выявление и устранение факторов риска в развитии ЗЧА.
- Показания к изготовлению профилактических протезов. Сроки замены.

## ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЕ БИЛЕТЫ

### БИЛЕТ №1

- 1 Критерии качества предстерилизационной обработки стоматологических инструментов.
- 2 Современная классификация заболеваний пародонта.
- 3 Местные и общие осложнения во время и после операции удаления зуба.
- 4 Стеклоиономерные цементы физико-химические свойства, показания к применению, методика наложения.
- 5 Артикуляция и окклюзия, виды окклюзии.

### БИЛЕТ № 2

- 1 Распространенность и интенсивность поражения зубов кариесом, диспансерные группы, понятие о КПУ.
- 2 Катаральный гингивит, клиника, течение, лечение и профилактика.



- 3 Вывихи нижней челюсти, клиника, диагностика, лечение и профилактика.
- 4 Классификация композитных пломбировочных материалов, показания к применению.
- 5 Прикусы: физиологические и аномалийные.

#### БИЛЕТ №3

- 1 Гипоплазия эмали. Этиология, формы клинического проявления, лечение, профилактика.
- 2 Острый очаговый пульпит. Клиника, диагностика и методы лечения.
- 3 Асептика и антисептика при операциях на лице и в полости рта.
- 4 Преимущество и недостатки композитных пломбировочных материалов.
- 5 Осмотр полости рта и описание полученной информации в медицинской карте стоматологического больного, анализ одонта параллелограмма, выбор конструкции протеза.

#### БИЛЕТ № 4

- 1 Флюороз, этиология, формы клинических проявлений, методы профилактики и лечения.
- 2 Острый диффузный пульпит, клиника, диагностика и методы лечения.
- 3 Затрудненное прорезывание третьего нижнего моляра, клиника, диагностика и лечение.
- 4 Методы снятия смазанного слоя, ее влияние на адгезию, состав слоя.
- 5 Оценка состояния слизистой оболочки полости рта при осмотре, для протезирования.

#### БИЛЕТ № 5

- 1 Гиперестезия зубов, клиника, диагностика, методы лечения и профилактика.
- 2 Хронический гангренозный пульпит, клиника, диагностика и методы лечения.
- 3 Клиника, диагностика, лечение одонтогенного, гайморита.
- 4 Количественные показатели работы врача-стоматолога.
- 5 Оценка состояния пародонта зубов, для выбора конструкции протеза.

#### БИЛЕТ № 6

- 1 Клиновидный дефект, клиника, диагностика, методы лечения, профилактика.
- 2 Проводниковое обезболивание на верхней челюсти, показания, возможные осложнения, техника проведения.
- 3 Простой герпес, клиника, диагностика, проявления на слизистых оболочках полости рта.
- 4 Качественные показатели работы врача-стоматолога.
- 5 Методы исследования челюстных костей и височно-нижнечелюстных суставов, для выбора конструкции протеза.

#### БИЛЕТ № 7

- 1 Одонтогенные кисты челюстей, этиология, клиника, диагностика, лечение.
- 2 Острый апикальный периодонтит, клиника, диагностика, лечение, оказание первой помощи.
- 3 Синдром Папиона-Лефевра, клиника, диагностика, прогноз.
- 4 Макронаполненные композитные пломбировочные материалы, физико-химические свойства, показания и методика применения.
- 5 Рентгенологические методы исследования в ортопедической стоматологии.

#### БИЛЕТ № 8

- 1 Лечение кариеса в стадии пятна, методика и средства лечения.
- 2 Хронический фиброзный периодонтит, клиника, диагностика, лечение, прогноз.
- 3 операция удаления постоянных зубов, показания, противопоказания и техника проведения.
- 4 Макронаполнительные пломбировочные материалы, физико-химические свойства, показания и методика применения.
- 5 Одонтопародонтограмма по Курлядскому.

#### БИЛЕТ № 9

- 1 Характеристика анестетиков, виды местного обезболивания при операциях на лице и полости рта.
- 2 Метод витальной экстирпации, показания и методика проведения, особенности проведения в детском возрасте.
- 3 Острый и хронический герпетический стоматит, клиника, диагностика и лечение.
- 4 Компомеры, физико-химические свойства, показания к применению.
- 5 понятие жевательная сила, жевательное давление, жевательная эффективность, определение жевательной эффективности по Агапову.

#### БИЛЕТ № 10

- 1 Глубокий кариес, клиника, диагностика, особенности лечения.
- 2 Фурункул, карбункул лица, клиника, диагностика, возможные осложнения, лечение.
- 3 Пародонтит легкой степени, клиника, диагностика, методы лечения, профилактика.
- 4 Мининаполненные композиты, физико-химические свойства, показания к применению.
- 5 Реографические методы исследования в ортопедической стоматологии.

#### БИЛЕТ № 11

- 1 Понятие о контактном пункте, методика восстановления при пломбировании полостей 2, 3, 4 классов по Блэку, в зависимости от пломбировочного материала.
- 2 Показания и противопоказания к операции удаления зуба.
- 3 Пародонтит средней степени тяжести, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
- 4 Предстерилизационная обработка стоматологических инструментов.
- 5 Виды зубных протезов.

#### БИЛЕТ № 12

- 1 Вопросы медицинской этики и деонтологии в медицинских учреждениях.
- 2 Методика расширения канала от меньшего размера к большему.
- 3 Пародонтит тяжелой степени тяжести, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
- 4 Методы дезинфекции и стерилизации боров, эндодонтических инструментов. Клиника частичных дефектов зубных рядов, классификация частичных дефектов зубных рядов по Кеннеди и Гаврилову.

#### БИЛЕТ № 13

- 1 Операция удаления моляров и их корней на нижней челюсти (обезболивание, инструментарий, техника операций).
- 2 Электрофорез корневых каналов как эндодонтический метод лечения, показания к применению, методика проведения.
- 3 Кюретаж пародонтального кармана, показания к применению, методика проведения.
- 4 Понятия об адгезивных реставрационных системах.
- 5 Оформление диагноза и плана лечения при различных дефектах зубов и зубных рядов в ортопедической стоматологии.

#### БИЛЕТ № 15

- 1 Показания к удалению молочных и постоянных зубов у детей, особенности проведения этой операции.
- 2 Особенности лечения хронических периодонтитов с плохо проходимыми каналами.
- 3 Дополнительные методы обследования больного с заболеваниями пародонта
- 4 Понятие о гибридной зоне, методика создания.
- 5 Лечение патологии твердых тканей зубов с помощью металлических штампованных коронок.

#### БИЛЕТ № 16

1. Воспаление подчелюстных слюнных желез, этиология. Классификация, клиника, диагностика и лечение.
2. Физиотерапевтические процедуры, применяемые при лечении пульпитов, методика проведения.
3. Лоскутная операция, как метод хирургического лечения пародонтита, показания к применению и методика проведения.
4. Возможные гемоконтактные осложнения на стоматологическом приеме и их профилактика.
5. Лечение патологии твердых тканей зубов с помощью пластмассовых коронок.

#### БИЛЕТ № 17

- 1 Методы и средства местной профилактики кариеса.
- 2 Методика расширения канала от большего размера к меньшему Crown Down.
- 3 Хирургические методы лечения пародонтита, перечислить дать характеристику.
- 4 Преимущества и недостатки композитных пломбировочных материалов.
- 5 Лечение патологии твердых тканей с помощью литых коронок.

#### БИЛЕТ № 18

- 1 Операция удаления моляров и их корней на верхней челюсти (обезболивание, возможные осложнения, техника операций).
- 2 Хронический гангренозный пульпит, клиника, диагностика и методы лечения.
- 3 Пародонтоз, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
- 4 Классификация композитных материалов. Показания к применению.
- 5 Лечение патологии твердых тканей зубов с помощью металлокерамических коронок.

#### БИЛЕТ №19

- 1 Операция реплантации зуба, показания и противопоказания, подготовка к операции и методика ее проведения.
- 2 Ошибки и осложнения, возможные до, во время и после лечения пульпитов, их профилактика, методы устранения.
- 3 Хронический рецидивирующий афтозный стоматит, клиника, диагностика, лечение.
- 4 Протравливание эмали и дентина один из этапов лечения кариеса.
- 5 Лечение патологии твердых тканей зубов с помощью металлопластмассовых коронок.

#### БИЛЕТ №21

- 1 Синдром Стейнтона-Кандепона, клиника, диагностика, лечение.
- 2 Клиника острого апикального периодонтита, оказание первой помощи.
- 3 Рак нижней губы, клиника, диагностика, лечение, тактика врача стоматолога.
- 4 Качественные показатели работы врача стоматолога.
- 5 лечение частичных дефектов зубных рядов частичными съёмными пластиночными протезами, разновидности фиксирующих приспособлений для съёмных пластиночных протезов.

#### БИЛЕТ № 22

- 1 Операция резекции верхушки корня, показания и противопоказания, методика проведения, осложнения.
- 2 Пломбирование корневых каналов гуттаперчевыми штифтами методом латеральной конденсации.
- 3 Проявления сифилиса в полости рта, профилактика, тактика врача-стоматолога.
- 4 Методы дезинфекции и стерилизации режущих и колющих инструментов.
- 5 Лечение частичных дефектов зубных рядов несъёмными протезами.

#### БИЛЕТ №23

- 1 Артрит и артроз височно-нижнечелюстного сустава, клиника, диагностика, методы лечения, профилактика.
- 2 Пломбирование корневых каналов термофилами, преимущество метода.
- 3 Грибковое поражение слизистой оболочки полости рта, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
- 4 Возможные гемоконтактные осложнения на стоматологическом приеме их профилактика.
- 5 Расположение элементов бюгельного протеза по отношению к тканям протезного ложа.

#### БИЛЕТ №24

- 1 Эпулис, этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение.
- 2 Эндодонтические инструменты, применяемые для прохождения корневых каналов.
- 3 Дифференциальная диагностика сифилитических, туберкулезных и декубитальных (травматических) язв слизистой оболочки полости рта .

4 Микронаполненные композитные пломбировочные материалы, физико-химические свойства.

5 Разновидности кламмеров, используемых в бюгельных протезах.

#### БИЛЕТ №25

1 Лечение ранних стадий кариеса в детском возрасте, средства, методика лечения.

2 Осложнения во время и после лечения периодонтитов, их профилактика, методы устранения.

3 Десквамативный глосит, особенности течения в детском возрасте, клиника, диагностика и лечение.

4 Проводниковое обезболивание на нижней челюсти, показания, техника проведения, ошибки и осложнения.

5 лечение полной адентии съёмными протезами.

#### БИЛЕТ №26

1 Слоистокаменная болезнь. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика.

2 Эндодонтические инструменты для расширения корневых каналов, методика работы.

3 Хронический рецидивирующий афтозный стоматит, клиника, диагностика, методика работы.

4 Композитные композитные пломбировочные материалы, физико-химические свойства, показанию к применению.

5 методика припасовки индивидуальных ложек на в\ч и н\ч с использованием проб Гербста.

#### БИЛЕТ №27

1 Понятие; физиологическое сужение в корневом канале, апикальное отверстие, рабочая, рентгенологическая длина корневого канала.

2 Консервативно-хирургические методы лечения периодонтитов.

3 Вульгарная пузырчатка, клиника, диагностика и лечение.

4 Предстерилизационная обработка стоматологических инструментов.

5 методика определения центральной окклюзии при наличии 1-2-х пар антагонизирующих зубов в полости рта.

#### БИЛЕТ №28

1 Проводниковое выключение тройничного нерва у основания черепа.

- 2 Острый очаговый пульпит, клиника, диагностика и лечение, особенность течения и лечения у детей.
- 3 Красный плоский лишай, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
- 4 Методика дезинфекции и стерилизации установок, наконечников, аппаратов, ножи для разрезания коронок.
- 5 Методика определения центральной окклюзии при отсутствии антогонирующих пар зубов и полном отсутствии зубов.

#### БИЛЕТ №29

- 1 Острый одонтогенный остеомиелит, клиника, диагностика, лечение.
- 2 Лечение острого апикального периодонтита, особенности в детском возрасте.
- 3 Проявления аллергических поражений в полости рта, клиника, диагностика и лечение.
- 4 Понятие о смазанном слое, ее влияния на адгезию, состав, методика ее удаления.
- 5 Ортопедические методы лечения очагового пародонтита.

#### БИЛЕТ №30

- 1 Вывихи и переломы молочных и постоянных зубов, методы их лечения.
- 2 Методика пломбирования каналов твердеющими и нетвердеющими пастами.
- 3 Предраки полости рта, тактика ведения этих больных.
- 4 Классификация композитных пломбировочных материалов.
- 5 Ортопедические методы лечения генерализованного пародонтита.

#### Критерии оценки результатов кандидатского экзамена

Уровень знаний оценивается экзаменационной комиссией по пятибалльной системе.

Ответ оценивается на **«отлично»**, если аспирант (соискатель):

1. дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные экзаменационные вопросы;
2. ответы на вопросы отличаются логической последовательностью, четкостью в выражении мыслей и обоснованностью выводов;
3. демонстрирует знание источников (нормативно-правовых актов, литературы, понятийного аппарата) и умение ими пользоваться при ответе.

Ответ оценивается на **«хорошо»**, если аспирант (соискатель):

1. дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные экзаменационные вопросы;

2. ответы на вопросы отличаются логичностью, четкостью, знанием понятийного аппарата и литературы по теме вопроса при незначительных упущениях при ответах.

Ответ оценивается на **«удовлетворительно»**, если аспирант (соискатель):  
дает неполные и слабо аргументированных ответы на вопросы, демонстрирующие общее представление и элементарное понимание существа поставленных вопросов, понятийного аппарата и обязательной литературы.

Ответ оценивается **«неудовлетворительно»**, если аспирант (соискатель):  
при незнании и непонимании аспирантом (соискателем) существа экзаменационных вопросов.

## ДОПОЛНЕНИЯ И ИЗМЕНЕНИЯ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

за \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ учебный год

В рабочую программу \_\_\_\_\_  
(наименование дисциплины)

Для специальности \_\_\_\_\_  
(номер специальности)

Вносятся следующие дополнения и изменения:

Дополнения и изменения внес

\_\_\_\_\_  
(должность, ФИО, подпись)

Рабочая программа пересмотрена и одобрена на заседании Ученого совета факультета

\_\_\_\_\_  
(наименование факультета)

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.

Председатель Ученого совета

\_\_\_\_\_  
(подпись) (ФИО)