**Государственное бюджетное образовательное учреждение**

**высшего профессионального образования**

**«Дагестанская государственная медицинская академия»**

**Министерства здравоохранения Российской Федерации**

 **«Утверждаю»**

**Проректор по учебной работе**

**профессорС.Н.Мамаев\_\_\_\_**

(Ф.И.О.)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(подпись)

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2015 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

по дисциплине пропедевтическая стоматология

наименование дисциплины

по специальности 31.05.03 ‒ стоматология

(шифр и наименование специальности)

уровень высшего образования специалист

квалификация выпускника врач-стоматолог общей практики

факультет стоматологический

кафедра пропедевтической и профилактической стоматологии

форма обучения очная

(очная, заочная)

курс 1, 2

семестр 2, 3

всего трудоемкость (в зачетных единицах/часах) 6/216

|  |  |
| --- | --- |
| лекции | 48(часов) |
| практические (семинарские) занятия | 96(часов) |
| самостоятельная работа | \_\_\_\_72\_\_\_\_(часов) |
| зачет | \_\_\_\_\_3\_\_\_(семестр) |

Махачкала 2015 г.

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВОс учетом рекомендаций примерной программы по специальности подготовки

31.05.03 ‒ стоматология

Программа дисциплины одобрена на заседании кафедры пропедевтической и профилактической стоматологии

от «\_\_» «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» 2015г. Протокол\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Омаров О.Г.

 подпись Ф.И.О.

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМА \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Бекеева А.В.

 подпись Ф.И.О.

1. УМО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Гаджимурадов М. Н.

 подпись Ф.И.О.

1. Зам. декана по \_\_\_\_ курсу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Абакаров Т.А.

 подпись Ф.И.О.

 по \_\_\_\_ курсу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись Ф.И.О.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании Совета факультета от «\_\_» «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» 2015г. Протокол\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Председатель СФ А.Н.Чудинов

 (подпись) (Ф.И.О.)

Составители:

зав. кафедрой, доцент \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ О.Г.Омаров

(занимаемая должность) (подпись) (Ф.И.О.)

зав.учебной частью

 ассистент кафедры \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Мусалов Х.Г.

 (занимаемая должность) (подпись) (инициалы, фамилия)

 ассистент кафедры \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Абакаров М. Г.

 (занимаемая должность) (подпись) (инициалы, фамилия)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Рецензент:

зав. каф.стоматологии ФПК и ППС

 профессор А.И.Абдурахманов

 (занимаемая должность) (подпись) (Ф.И.О.)

**АННОТАЦИЯ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ**

1. **Пояснительная записка**

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом (ФГОС) высшего профессионального образования по специальности «стоматология» (2010 г.) с учетом рекомендаций примерной (типовой) учебной программы дисциплины.

1. **Цель и задачи освоения дисциплины**

**Целью освоения дисциплины** является предклиническая подготовка, овладение студентами теорией и практикой основных стоматологических манипуляций, начальных профессиональных навыков врача-стоматолога для дальнейшего обучения на клинических стоматологических кафедрах.

Задачамиосвоениядисциплины являются:

* обучение студентов принципам работы на стоматологическом оборудовании с использованием инструментария, стоматологических материалов и соблюдением санитарно-гигиенических требований, правил техники безопасности;
* обучение студентов основам врачебной деонтологии;
* обучение студентов основным методам обследования стоматологического больного;
* обучение студентов основным профессиональным мануальным навыкам врача-стоматолога на фантомах головы, стоматологических симуляторах, в том числе с применением виртуальных технологии.
1. **Место дисциплины в структуре основной образовательной программы.**

Учебная дисциплина «Пропедевтика» является частью дисциплины «Стоматология» и относит­ся к учебному циклу профессиональных дисциплин образовательного стандарта высшего про­фессионального образования по специальности «Стоматология», изучается на 2-3 семестрах.

Для изучения модуля необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами/практиками:

* в цикле гуманитарных, социальных и экономических дисциплин, (философия, биоэтика, педагогика, психология, правоведение, ­история медицины, экономика, латинский язык, иностранный язык;
* в цикле математических, естественнонаучных, медико-биологических дисциплин(физика, математика: медицинская информатика, химия, биологическая химия биохимия полости рта, биология, анатомия человека ‒ анатомия головы и шеи; гистология, эмбриология, цитология – гистология полости рта; нормальная физиология – физиология челюстно-лицевой области). .

Обучение студентов осуществляется на основе преемственности знаний и умении, полученных в курсе предшествующих дисциплин:

* в цикле гуманитарных, социальных и экономических дисциплин,

в т.ч.:

* *философия, биоэтика* (знать основные философские категории, место и роль философии в культуре и медицине, уметь применять философскую методологию познания для развития клинического мышления, осуществления научной деятельности в сфере медицины; выражать и отстаивать свое мнение, знать морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций; уметь оценивать степень риска для пациентов при проведении эксперимента или исследований и предупреждать недопустимый риск, сохранять конфиденциальность (врачебную тайну), отстаивать моральное достоинство и чистоту медицинской профессии);
* *история медицины* (знать выдающихся деятелей медицины и здравоохранения, выдающиеся медицинские открытия, влияние гуманистических идей на медицину: уметь оценить взаимосвязь общественно-экономического развития общества с достижениями науки для оценки уровня развития медицины изучаемого периода; иметь навыки работы с научной литературой, поиска различных изданий, написания рефератов, курсовых работ и их оформления);
* *иностранный язык* (знать лексический минимум общего и терминологического характера, владеть иностранным языком в объеме, необходимом для возможности получения информации из зарубежных источников): латинский язык (умение ориентироваться в названиях таксономических групп микроорганизмов, знать основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на латинском языке);
* в цикле математических, естественнонаучных дисциплин, в том числе:
* *физика, математика* (устройство оптического и электронного микроскопов, разрешающая способность линз; строение биомембран, механизмы активного и пассивного транспорта веществ через мембрану: люминесцентные и радиоактивные метки и зонды):
* *медицинская информатика* (математические методы решения интеллектуальных задач и их применение в медицине);
* *химия* (основы теории химических процессов; строение и химические свойства основных классов биологически важных веществ);
* *биологическая химия* ‒ биохимия полости рта (структура и функции липидов, полисахаридов, белков и нуклеиновых кислот, биохимические механизмы жизни микро- и макроорганизма);
* *биология* (принципы номенклатуры и таксономии организмов, структура и функция гена, законы генетики, её значение для медицины, закономерности наследственности и изменчивости в индивидуальном развитии как основы понимания патогенеза и этиологии заболеваний человека, основные понятия и проблемы биосферы и экологии, феномен паразитизма и биоэкологические заболевания);
* *анатомия человека* ‒ анатомия головы и шеи (основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов);
* *гистология, эмбриология, цитология* ‒ гистология полости рта (гистологические аспекты дифференциации органов и тканей);
* *нормальная физиология* ‒ физиология челюстно-лицевой области (физиологические особенности строения и развития здорового организма).
* в цикле профессиональных дисциплин (внутренние болезни, клиническая фармакология, общая хирургия – хирургические болезни; лучевая диагностика).

Изучение модуля необходимо для знаний, умений и навыков, формируемых после­дующими дисциплинами/практиками: терапевтическая стоматология; стоматология детского возраста, профилактическая стоматология, хирургическаястоматология, стоматология детского возраста.

**2.1. Междисциплинарные связи дисциплины с другими дисциплинами ООП**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование обеспечиваемых дисциплин | Се-местр | Раздел дисциплины  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| Терапевтическая стоматология | 4-10 | + | + | + | + | + |  | + | + | + |  | + |  |
| Хирургическаястоматология | 3-10 | + | + | + |  |  |  |  |  | + | + | + | + |
| Стоматология детского возраста | 4-8 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| Ортопедическая стоматология | 3-10 | + | + | + |  |  | + |  |  | + | + | + | + |
| Профилактическая и коммунальная стоматология | 3-6 | + | + | + | + | + |  |  |  | + |  | + |  |

**3. Общая трудоемкость дисциплины составляет 216академических часа.**

**4. Результаты обучения**

***В результате освоения дисциплины студент должен:***

**ЗНАТЬ:**

1. Основные принципы организации стоматологической помощи.
2. Оснащение стоматологического кабинета и основные правила техники безопасности.
3. Основные стоматологические инструменты и приспособления и правила их дезинфекции и стерилизации. Обязанности медсестры и санитарки.
4. Анатомо-физиологические особенности строения зубочелюстной системы.
5. Биомеханику жевательного аппарата.
6. Основные и дополнительные методы обследования, их значение в диагностическом процессе.
7. Схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса. Правила заполнения истории болезни.
8. Понятие об основных стоматологических заболеваниях (кариес, пульпит, периодонтит, гингивит, пародонтит, пародонтоз).
9. Отдельные лекарственные препараты, применяемые в стоматологии.
10. Понятие о кариесе. Классификация кариеса по Блеку. Роль зубных отложений в его возникновении. Принципы, методы и этапы препарирования кариозных полостей, одонтопрепарирования. Реставрация, реконструкция зубов терапевтическими и ортопедическими методами.
11. Стоматологические материалы (пломбировочные, конструкционные, вспомогательные). Показания и противопоказания к применению, методика работы с ними.
12. Эндодонтия. Методы и этапы эндодонтического лечения. Манипуляции в полости зуба, корневых каналах.
13. Способы восстановления анатомической формы и функции зуба после эндодонтического лечения (реставрация, реконструкция, штифтовые конструкции, искусственные коронки).
14. Понятие о пародонте и его патологии. Зубные отложения и методы выявления и удаления зубных отложений.
15. Этапы операции удаления зубов.
16. Возможные ошибки и осложнения при стоматологических вмешательствах.

**УМЕТЬ:**

* правильно спланировать работу врача-стоматолога и выявить недостатки в организации стоматологического кабинета;
* проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпация, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов);
* заполнять историю болезни;
* работать со стоматологическим оборудованием и инструментами с соблюдением правил эргономики и техники безопасности;
* выявлять и удалять зубные отложения на фантомах, проводить аппликации лекарственных препаратов;
* препарировать кариозные полости по Блэку на удаленных и искусственных зубах под пломбы и вкладки;
* выбирать по показаниям пломбировочные материалы для лечения кариеса, замешивать их и пломбировать кариозные полости на моделях зубов;
* выполнять этапы (медикаментозные, инструментальные) эндодонтического лечения всех групп зубов на фантомах;
* восстанавливать коронки зубов с использованием штифтовых конструкций на моделях;
* проводить одонтопрепарирование под различные виды искусственных коронок, мостовидных протезов и моделирование их на моделях, учебных фантомах;
* снимать оттиски па моделях и фантомах;
* изготавливать восковые базисы с окклюзионными валиками и проводить определение центральной окклюзии на моделях;
* выполнять этапы операции удаления зубов на фантомах, стоматологических симуляторах;
* развивать клиническое интегрированное мышление.

**ВЛАДЕТЬ:**

* подготовить к работе в стоматологическом кабинете аппаратуру, инструменты;
* использовать общие принципы обследования и проводить по основным этапам обследование пациентов на стоматологическом приеме;
* фиксировать в истории болезни результаты основных методов обследования стоматологического больного;
* проводить выявление и удаление зубных отложений у пациента;
* препарировать и пломбировать кариозные полости в полости рта;
* проводить клинические этапы изготовления несъемных ортопедических конструкций;
* выполнить этапы операции удаления всех групп зубов на верхней и нижней челюсти;
* предупреждать возникновение ошибок и осложнений при проведении стоматологических манипуляций, оказывать первую помощь при их возникновении.

**5. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины.**

**Общекультурные компетенции:**

ОК 1: способен и готов научно анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, социальных,

экономических, естественнонаучных, медико- биологических, и клинических

наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности.

**Профессиональные компетенции:**

ПК1: способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, медицинскими сестрами и младшим персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственниками.

ПК 5:способностью и готовностью проводить и интерпретировать опрос,

физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных

лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа

биопсийного, операционного и секционного материала, написать медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного .

ПК 7 :способностью и готовностью применять методы асептики и антисептики, использовать медицинский инструментарий, проводить санитарную обработку лечебных и диагностических помещений медицинских организаций, владеть техникой ухода за больными.

ПК 10: способен и готов осуществить уход за больными.

ПК 12: способностью и готовностью использовать методы оценки природных и медико-социальных факторов среды в развитии болезней у взрослого населения и подростков, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению стоматологических, инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводить санитарно- просветительную работу по гигиеническим вопросам.

**6. Образовательные технологии**

В рамках изучения дисциплины «Пропедевтическая стоматология» обучение студентов проводится на лекциях, аудиторных (практических) занятиях, а также в результате самостоятельного изучения отдельных тем.

*Занятия проводятся с использованием следующих методов обучения*: объяснительно-иллюстративный, метод проблемного изложения, частично-поисковый (эвристический), исследовательский.

*В рамках изучения дисциплины* проводятся следующие разновидности лекций: академическая, проблемная, лекция-визуализация, лекция-беседа.

Проводятся *следующие разновидности аудиторных (практических) занятий*: работа с наглядным пособием, наблюдение, дискуссия, демонстрация, беседа, опыт, консультирование, работа в малых группах, контрольное занятие, экскурсия.

*Внеаудиторная (самостоятельная) работа обучающихся* включает следующие виды учебной деятельности: работа с учебниками и монографиями, конспектирование, упражнения, решение тестов и задач, подготовка ответов на вопросы, подготовка реферата.

**7. Формы промежуточной аттестации**

Общая итоговая оценка, которую студент получает в конце года, складывается из:

* итогового зачета;
* промежуточного контроля (оценки, полученной за коллоквиумы);
* текущей успеваемости за осенний и весенний семестры.
1. *Промежуточный контроль:*

максимальное количество баллов за один коллоквиум ‒5 баллов (4 коллоквиума) в осеннем семестре и 5 баллов (3 коллоквиума) ‒ в весеннемсеместре.

* средний балл весеннего семестра ‒это среднее число от всех оценок, которые студент получает за второй весенний семестр.
* средний балл осеннего семестра это среднее число от всех оценок, которые студент получает за третий осенний семестр.

**ИТОГО**‒ в конце осеннего семестра выводится общий аттестационный балл (минимальный ‒ 2.5; максимальный 5.0).

Оценки текущей успеваемости складываются из:

* посещений лекций;
* посещения практических занятий и выполнения практических работ.

**Бально-рейтинговая система успеваемости студентов на весенний II семестр.**

Максимальное количество баллов, который может набрать студент за весенний семестр – 5,0.

Общая итоговая оценка, которую студент получает в конце семестра, складывается из: промежуточного контроля (оценки, полученной за коллоквиумы), текущей успеваемости в течение семестра.

***Промежуточный контроль:***максимальное количество баллов за один коллоквиум ‒5 баллов, максимальная сумма за 4 коллоквиума в осеннем семестре составляет 20 баллов + сумма всех текущих оценок, затем высчитывается средний балл.

***Оценки текущей успеваемости*** складывается из:

* посещений лекций;
* посещения практических занятий и выполнения практических работ.

***ИТОГО*** за весенний семестр – от 2,5 до 5, баллов.

**Бально-рейтинговая система успеваемости студентов на осеннийIII семестр.**

Максимальное количество баллов, который может набрать студент за осенний семестр – 5,0.

Общая итоговая оценка, которую студент получает в конце семестра, складывается из: промежуточного контроля (оценки, полученной за коллоквиумы), текущей успеваемости в течение семестра.

***Промежуточный контроль:***максимальное количество баллов за один коллоквиум ‒5 баллов, максимальная сумма за 3 коллоквиума в осеннем семестре составляет 15 баллов + сумма всех текущих оценок, затем высчитывается средний балл.

***Оценки текущей успеваемости*** складывается из:

* посещений лекций;
* посещения практических занятий и выполнения практических работ.

***ИТОГО*** за осенний семестр – от 2,5 до 5, баллов.

Все округления и пограничные ситуации оцениваются в пользу студентов.

**III. Учебная программа дисциплины**

1. **Содержание дисциплины:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование раздела** **дисциплины** | **Содержание раздела** **в дидактических единицах** |
|  | Общие вопросы стоматологии. | Введение в специальность (цель и задачи стоматологии, стоматологические школы, основные этапы развития стоматологии).Стоматология как единый раздел общей медицины, ее связь с другими науками (физикой, математикой, химией, металлургией, материаловедением и т.д.).Место пропедевтики в системе стоматологического образования. |
|  | Организация работы врача-стоматолога и оснащение стоматологического кабинета. | Организациястоматологической поликлиники, отделения, кабинета.Эргономика в стоматологии Деонтология.Стоматологические установки. Турбина, микромотор, наконечники. Режущие и абразивные инструменты, их назначение. Средства изоляции от слюны. Инструменты для обследования и лечения стоматологического больного.Асептика, антисептика, дезинфекция и стерилизация – профилактика инфекционных и ятрогенных заболеваний. |
|  | Анатомия зубов.Зубные ряды. Понятие о пародонте. Зубные отложения | Анатомическиеобразованиязубов, твердые и мягкие ткани. Анатомические особенности зубов различных групп. Признаки зубов. Зубные ряды. Строение пародонта.Методика,последовательность выявления и снятия наддесневого зубного камня на фантомах. Инструменты.Полирование поверхности зуба после снятия зубных отложений. Аппликации лекарственных препаратов. |
|  | Оперативная дентистрия | Понятиео кариесе. Клинико-топографическая классификация кариозныхполостей.Принципы препарирования кариозных полостей различных групп зубов в зависимости от локализации полости и используемого пломбировочного материала. Инструментарий. Возможности безболезненного препарирования кариозных полостей. Ошибки и осложнения при препарировании кариозных полостей. |
|  | Пломбирование кариозных полостей. | Методы восстановления анатомической формы коронки зуба пломбировочными материалами.Физиологическое значение контактного пункта, методика его восстановления при пломбировании полостей II, III, IV классов. Использование матриц различных видов матрицедержателей, раздели тельных пластинок: металлических, целлулоидных, клиньев, при формировании контактных поверхностей зубов. Факторы, влияющие на долговечность пломбы. Возможные ошибки в процессе пломбирования.Требования, предъявляемые к стоматологическим материалам, их физико-химические свойства и влияние на твердые ткани зуба, пульпу, слизистую оболочку полости рта.Пломбировочные материалы: временные, постоянные (цементы, амальгамы, композитные: светового и химического отверждения, силанты). Материалы для лечебных, изолирующих прокладок, для заполнения корневых каналов (нетвердеющие, твердеющие, твердые штифты). Положительные и отрицательные свойства. Показания и противопоказания к применению. Методика приготовления и наложения пломбировочных материалов. |
|  | Несъемные ортопедические конструкции. Конструкционные вспомогательныестоматологические материалы | Понятие о протезном ложе и протезном поле.Конструкционные материалы. Металлические сплавы, стоматологические пластмассы, керамические материалы. Вспомогательные материалы: оттискные, моделировочные, формовочные, абразивные. Основные виды применения.Виды несъемных зубных протезов.Клинические и лабораторные этапы изготовления вкладок, искусственных коронок. Обезболивание при одонтопрепарировании. Препарирование зубов под вкладки. Одонтопрепарирование под различные виды искусственных коронок.Методика получения оттисков, оттискные материалы. Виды мостовидных протезов. Этапы изготовления мостовидных протезовРазличные виды съемных протезов.Изготовление восковых базисов с окклюзионными валиками, определение центральной окклюзии, загипсовка моделей в окклюдаторе и артикуляторе. |
|  | Эндодонтия | Топографо-анатомические особенности полостей различных групп зубов. Эндодонтические инструменты, их назначение, последовательность использования.Особенности проведения эндодонтических манипуляций в различных видах зубов верхней и нижней челюстей.Методы обтурации корневых каналов.Восстановление разрушенных коронок-зубов с использованием внутриканальных штифтов. |
|  | Операция удалениязуба. | Основные принципы операции удаления зуба. Инструменты. Виды щипцов. Элеваторы.Ошибки и осложнения при операции удаления зуба. |
|  | Анатомо-функциональныеособенности органовзубочелюстнойсистемы. | Скелет жевательного аппарата (особенности строения верхней и нижней челюстей). Краткие сведения о возрастных изменениях костной ткани челюстей;Строение зубных дуг.их расположение относительно черепно-лицевой системы (плоскость Кампера, франкфуртская горизонтальная плоскость);Мышцы, приводящие в движение нижнюю челюсть. Мимические мышцы, их роль в жевании. Топография и функции мышц;Височно-нижнечелюстной сустав. Строение. Взаимосвязь формы и функции, возрастные изменения:Мягкие ткани полости рта. Краткие сведения о строении слизистой оболочки полости рта:Артикуляция, окклюзия. Виды. Окклюзионные кривые и окклюзионная плоскость. Прикус. Виды прикуса и их классификация: физиологические, аномалийные, патологические. Виды физиологического прикуса (ортогнатическийпрямой, бипрогнатия, физиологическая прогения) и их морфофункциональная характеристика. Сведения о возрастных изменениях. |
|  | Биомеханика жевательного аппарата. | Фазы жевательных движений нижней челюсти при откусывании и разжевывании пищи. Факторы, обеспечивающие устойчивость зубов (межзубные контакты, круговые и межзубные связки, наклон зубов, расположение корней). Характер перемещения суставных головок при этих движениях. Угол сагиттального суставного и резцового пути. Соотношения зубных рядов при выдвижении нижней челюсти.Боковые движения нижней челюсти. Характерперемещения суставных головок. Понятие о рабочей и балансирующей сторонах. Угол трансверсального суставного и резцового путей.Аппараты, имитирующие движения нижней челюсти - окклюдаторы и артикуляторы. Вертикальные и сагиттальные движения нижней челюсти.Топографические взаимоотношения различныхэлементов зубочелюстной системы. Понятие об"относительном физиологическом покое" и "высоте нижнего отдела лица".Строение лица и его возрастные особенности.Антропометрические закономерности.Определение понятия "жевательная сила", "жевательное давление", "эффективность жевания". |
|  | Методыобследованиястоматологическогобольного. | Жалобы больного. Анамнез. Перенесенные исопутствующие заболевания. Переносимостьлекарственных средств. Аллергические реакции на лекарственные и другие препараты. Общее состояние больного (температура тела, А/Д, психоэмоциональное состояние).Внешний осмотр. Конфигурация лица, цвет кожи видимой слизистой оболочки, красной каймы губ.Осмотр полости рта. Цвет слизистой оболочки, влажность, блеск, степень податливости, определение болевой и тактильной чувствительности. Высота прикрепления уздечек верхней и нижней губы, тяжей слизистой оболочки, глубина преддверия полости рта.Язык, твердое, мягкое небо, выводные протоки слюнных желез, характер выделяемой слюны. Крыловидно-нижнечелюстные и подъязычные складки, небные дужки.Обследование зубов, зубных рядов, пародонта. Форма, величина, расположение зубов в зубном ряду, цвет.Зубные отложения, их разновидности: мягкий зубной налет, минерализованный (зубной камень над- и поддесневой).Определение вида прикуса.Зондирование (фиссур зубов, десневого желобка).Пальпация лицевых костей, области височно-нижнечелюстных суставов, регионарных лимфоузлов, больших слюнных желез, альвеолярных отростков слизистой оболочки полости рта, определение чувствительности кожи лица.Перкуссия. Определение степени подвижности зубов.Дополнительные методы исследования (краткие сведения). Электроодонтодиагностика (ЭОД). Рентгендиагностика (внутриротовая, панорамная). Функциональные жевательные пробы, термометрия зубов. Лабораторные методы исследования: клинический анализ крови, исследование сахара крови, исследование мочи, желудочного сока, слюны, гноя.Правила заполнения истории болезни. Общая методология диагноза. Этапы диагностического процесса. Предварительный, окончательный диагноз. Основные принципы составления плана лечения. |
|  | Основы ортодонтии | Понятие об ортодонтических методах лечения зубочелюстных аномалий. Инструментарий. |

1. **Перечень практических навыков (умений), которые необходимо освоить студенту**
2. Обследование стоматологического больного. Заполнение истории болезни.
3. Моделирование всех групп зубов из пластилина, воска, гипса
4. Рисунки всех групп зубов. Топография полости зуба и кор­невых каналов.
5. Препарирование кариозных полостей I-V классов по Блэку на пластмассовых и естественных зубах.
6. Медикаментозная обработка сформированной кариозной полости.
7. Высушивание сформированной кариозной полости.
8. Изоляция зубов от слюны.
9. Замешивание временных пломбировочных материалов, различных лечебных паст.
10. Наложение на дно кариозной полости лечебных прокладок.
11. Замешивание цинк-фосфатного, стеклоиномерного, поликарбоксилатного цементов для изолирующих прокладок, пломб, пломбирования корневого канала, фиксации искусственных коронок, вкладок.
12. Наложение изолирующих прокладок из цинк-фосфатного, стеклоиномерного цемента, водного дентина, лака.
13. 3амешивание силикатного цемента.
14. Пломбирование III, V классов по Блэку силикатными цементами.
15. 3амешиваниесилико-фосфатного цемента.
16. Пломбированиесилико-фосфатным цементом кариозных полостей I, II классов по Блэку.
17. Приготовление серебряной амальгамы с помощью амальгамосмесителя. Пломбирование кариозных полостей I, II, V классов серебряной амальгамой.
18. Наложение и укрепление матрицы, матрицедержателя при пломбировании кариозных полостей II, III, IV, V классов о Блэку.
19. Приготовление композитов химического отверждения и пломбирование кариозных полостей I-V классов.
20. Финишная отделка (шлифовка, полировка) пломб из различных материалов.
21. Удаление временных и постоянных пломб.
22. Вскрытие и раскрытие полости зуба в различных группах естественных зубов на фантоме.
23. Медикаментозная обработка полости зуба и корневых ка­налов.
24. Определение рабочей длины корневого канала зуба.
25. Расширение устьев и инструментальная обработка корне­вых каналов в различных группах зубов (по методикам step-back, crown-down).
26. Расширение корневых каналов с помощью химических средств.
27. Высушивание корневых каналов с помощью турунд, бумаж­ных абсорбционных штифтов. Пломбирование корневых ка­натов пастами, цементами, с использованием штифтов.
28. Проведение импрегнационных методов в проблемных ка­налах.
29. Удаление из корневых каналов пломбировочного материала.
30. Извлечение обломков инструментов из корневого канала.
31. Проведение лечебных манипуляций при перфорации дна полости зуба, стенки корневого канала.
32. Подбор инструментов и медикаментов для анестезии и овладение техникой обезболивания при операции удале­ния зубов на верхней и нижней челюстях.
33. Подбор инструментов для удаления зубов и корней на верхней и нижней челюстях.
34. Техника проведения операции удаления зубов и корней на нижней и верхней челюстях.
35. Препарирование зуба под вкладки.
36. Препарирование зуба под штампованные коронки.
37. Препарирование зуба под литые коронки.
38. Препарирование зуба под пластмассовые коронки.
39. Препарирование зуба под металлокерамические коронки.
40. Препарирование зубов под мостовидные протезы: пая­ные, цельнолитые.
41. Подготовка корня под штифтовые конструкции. Модели­рование культевой штифтовой вкладки из воска.
42. Снятие искусственных коронок.
43. Загипсовка моделей в окклюдатор и артикулятор.
44. Изготовление восковых базисов с окклюзионными вали­ками.
45. Восстановление моделированием из воска анатомической формы резцов, клыков, премоляров, моляров верхней и нижней челюстей.

**IV. Рабочая учебная программа дисциплины (учебно-тематический план)**

**Учебный план изучения дисциплины по пропедевтической стоматологии в часах и зачетных единицах**

**Объем дисциплины и виды учебной работы**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Видучебной работы | Всего часов | Семестры |
| II | III |
| Аудиторные занятия (всего) | 144 | 82 | 62 |
| *В том числе* |  |  |  |
| Лекции (Л) | 48 | 32 | 16 |
| Практические занятия (ПЗ) | 96 | 50 | 46 |
| Самостоятельная работа (всего) | 72 | 36 | 36 |
| Вид промежуточной аттестации | зачет |  | Зачет |
| Общая трудоемкость: часы зачетные единицы | 2166 | 118 | 98 |

**Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование разделов дисциплины** **(модулей) и тем** | **Аудиторские занятия** | **Всего часов на аудиторскую работу** | **Самостоя-тельная работа студента** | **Итого часов** | **Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения** | **Формы теку-щего и рубеж-ного контроля успеваемости** |
| лекции | практи-ческие | лабора-торные |
| 1. | Общие вопросы стоматологии.  | 1 |  |  | 1 | 0,5 | 1,5 | Л,ЛВ, ПЛ,ЗК,Р,УИРС | Т, С, ЗС |
| 2. | Организация работы врача-стоматолога и оснащение стоматологического кабинета. | 1 | 3 |  | 4 | 4 | 8 | Л,ЛВ, ПЛ,ЗК,Р,Э |  Т, С, ЗС |
| 3. | Анатомия зубов.Зубные ряды. Понятие о пародонте. Зубные отложения | 3 | 8 |  | 11 | 5,5 | 16,5 | Л,ЛВ, ПЛ,ЗК,Р,УИРС, Р,Э | Т, Р, С, Р |
| 4. | Оперативная дентиатрия | 6 | 18 |  | 24 | 10 | 34 | Л,ЛВ, ПЛ,ЗК,Р,УИРС, Э | Т, ПР, ЗС,С |
| 5. | Пломбирование кариозных полостей. | 6 | 18 |  | 24 | 10 | 34 | Л,ЛВ, ПЛ,ЗК,Р,ТР, ВК | Т, ПР, С |
| 6. | Несъемные ортопедические конструкции. Конструкционные вспомогательныестоматологические материалы | 4 | 20 |  | 24 | 10 | 34 | Л,ЛВ, ПЛ,ЗК,Р, Э,С, ТР, НИК, ВК | Т, С, ПР, ЗС |
| 7. | Эндодонтия | 6 | 22 |  | 28 | 11 | 39 | Л,ЛВ, ЗК, ПЛ,Р,Э,ТР,ВК | Т, С, ПР |
| 8. | Операция удалениязуба. | 1 | 8 |  | 9 | 4 | 13 | Л,ЛВ, ВК | С, ПР, Т |
| 9. | Анатомо-функциональныеособенности органовзубочелюстнойсистемы. | 2 | 3 |  | 5 | 3,5 | 8,5 | Л,ЛВ, ЗК, ПЛ, Р | Т, С, КР |
| 10. | Биомеханика жевательного аппарата. | 2 | 4 |  | 6 | 4 | 10 | Л,ЛВ, ПЛ, ЗК, С, Р, ТР | Т, С, КР |
| 11. | Методыобследованиястоматологическогобольного. | 3 | 4 |  | 7 | 8 | 15 | Л,ЛВ, ЗК, ПЛ, Р, Э | ПР, ИБ, КР, С |
| 12. | Основы ортодонтии | 1 |  |  | 1 | 1,5 | 2,5 | Л,ЛВ, Р, С | С,Т,ПР |
|  | **ИТОГО** | **36** | **108** |  | **144** | **72** | **216** |  |  |

**Список сокращений:**Традиционная лекция ‒ (Л); Лекция-визуализация (ЛВ); Проблемная лекция (ПЛ); Занятие-конференция (ЗК); Занятие с использованием тренажеров, имитаторов (Тр), Использование компьютерных обучающих программ (КОП), Посещение врачебных конференций, консилиумов (ВК), Подготовка и защита рефератов (Р), **Примерная форма текущего и рубежного контроля успеваемости**: Тестирование (Т), Оценка освоения практических навыков (умений)(Пр), Решение ситуационных задач (ЗС), Контрольная работа (КР), Написание и защита реферата (Р), Собеседование по контрольным вопросам (С), Подготовка доклада (Д)

**4.1. Тематический план лекций**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №п/п | Тема | Кол-во часов |
| 1. | Введение в специальность. Стоматология, ее связь сдругимнауками.Предклиническая стоматология. Организация работы врача-стоматолога на амбулаторном стоматологическом приеме. | 2 |
| 2. | Анатомия временных, постоянных зубов. Зубные ряды. Зубные дуги. Ткани пародонта. | 4 |
| 3. | Принципы препарирования кариозных полостей. | 2 |
| 4. | Пломбирование кариозных полостей. Выбор пломбировочных материалов. Методы восстановления анатомической формы коронки зуба пломбировочными материалами. | 10 |
| 5. | Эндодонтия на предклиническом этапе. Выбор метода проведения эндодонтического лечения в зависимости от особенностей топографии полости зуба, корневых каналов. | 10 |
| 6. | Виды ортопедических конструкций. Одонтопрепарированиепод несъемные конструкции. | 8 |
| 7. | Удаление зуба. | 2 |
| 8. | Зубочелюстная система. Биомеханика жевательного аппарата. Артикуляция, окклюзия. | 8 |
| 9. | Ознакомление с медицинской документацией. | 2 |
|  | **ИТОГО:** | **48** |

**4.2. Тематический план практических занятий**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Тема | Кол-во часов |
| 1. | Организация стоматологической поликлиники, отделения,кабинета.Эрганомика в стоматологии. Принципы работы в «четыреруки».Деонтология. Оснащение стоматологического кабинета.Стоматологические установки. Турбина, микромотор,наконечники. Инструментарий. Режущие и абразивныеинструменты, их назначение. Средства изоляции от слюны.Асептика, антисептика, дезинфекция и стерилизация,профилактика инфекционных и ятрогенных заболеваний. | 4 |
| 2. | Анатомия, гистология зубов. Зубные ряды. Зубные дуги.Ткани пародонта. | 4 |
| 3. | Зубные отложения. Методика, последовательность выявления, удаление наддесневого зубного камня на фантомах. Инструменты. Полирование поверхности зуба после снятия зубных отложений. | 4 |
| 4. | Принципы препарирования кариозных полостей. Понятие о кариесе. Классификация кариозных полостей. Принципы препарирования различных групп зубов. Инструментарий. Ошибки и осложнения при препарировании кариозных полостей. | 12 |
| 5.  | Пломбировочные материалы: временные, постоянные. Материалы для лечебных изолирующих прокладок. Показания и противопоказания к применению. Методика работы с пломбировочными материалами.  | 12 |
| 6. | Эндодонтия.Топографо-анатомические особенности полостей различныхгрупп зубов. Ондодонтические инструменты, их назначение,последовательность использования.Методы пломбирования корневых каналов и восстановлениеанатомической формы зубов. | 18 |
| 7. | Несъемные ортопедические конструкции.Этапы изготовления вкладок, искусственных коронок.Конструкционные стоматологические материалы.Препарирование зубов под вкладки. Одонтопрепарированиепод различные виды искусственных коронок.Методика получения оттисков, оттискные материалы.Ортодонтические конструкции. | 14 |
| 8. | Биомеханика жевательного аппарата. Артикуляция,окклюзия. Виды прикуса.Вертикальные, сагиттальные, боковые движения нижнейчелюсти. | 4 |
| 9. | Удаление зуба.Алгоритм проведения удаления зуба. Инструменты. Видыщипцов. Элеваторы.Ошибки и осложнения при удалении зуба. | 12 |
| 10. | Ознакомление с медицинской документацией. Правилаоформления медицинской карты. Основные и дополнительные методы стоматологического обследования.  | 12 |
|  | **ИТОГО** | **96** |

**V. Словарь терминов (глоссарий)**

**Гнатология**–область знаний в стоматологии, которая изучает морфофункциональные взаимосвязи тканей и органов зубочелюстной системы в норме и при патологии

**Пластика** – материал, из которого можно создать красивую модель зуба.

**Адаптация** – приспособительная реакция к изменениям в среде обитания, которая проявляется в изменении признаков или свойств.

**Деонтология** (deon– должное и logos – учение) – система взглядов, представлений о долге и моральных основах работы и поведения специалиста любого профиля.

**Апроксимальная поверхность** – боковая; поверхность контактирующая с соседними зубами.

**Окклюзионная – жевательная поверхность** – соприкасающаяся с зубами-антагонистами.

**Медиальная поверхность** – поверхность, обращенная к позади стоящему зубу.

**Окклюзия –** смыкание зубов или зубных рядов.

**Артикуляция –** сустав, сочленение, всевозможные движения нижней челюсти по отношению к верхней.

**Прикус –** характер смыкания зубов.

**Прогнатия –** выдвинутое положение верхней челюсти.

**Прогения –** выдвинутое положение нижней челюсти

**Трансверзальное движение –** боковое движение

**Сагиттальное движение –**движение вперед

**Пародонтограмма –** схема, показывающая изменение резервных сил пародонта при различных степенях его атрофии и появление функциональной недостаточности.

**Оттиск –** негативное (обратное) изображение твердых и мягких тканей протезного ложа.

**Модель –** позитивное изображение тканей протезного ложа.

**Базис (в данном случае протеза) –**эта пластинка пластмассовая или металлическая, повторяющая рельеф протезного ложа.

**Кламмер –** элемент для фиксации съемного протеза.

**Атачмены –** это замковые крепления для фиксации протеза.

**Бюгель –** это дуга; бюгельный протез – дуговой протез.

**Ример (дрильборы) –** инструмент для проложения корневого канала.

**Файлы (бурав) –** инструменты для расширения корневого канала.

**Плаггер –** вертикальный уплотнитель гуттаперчи.

**Спредер –** боковой уплотнитель гуттаперчи.

**Пульпоэкстрактор (barbed (Neru)broach) –** инструмент для удаления мягких тканей из корневого канала.

**Корневая игла (smoothbroashes) –**диагностический инструмент для определения длины корневого канала, для фиксации турунд.

**Силеры–**цементы для обтурации корневых каналов.

**Обтурация–**заполнение (канала, полости).

**Адгезия –**прилипание материалов, сцепление между двумя приведенными в контакт поверхностями.

**Тиксотропия (греч. thixis – прикосновение, trope - поворот, изменение) –**способность дисперсных систем восстанавливать исходную структуру, разрушенную механическим воздействием.

**Полимеризация–**химическая реакция, при которой из двух или нескольких молекул одного и того же вещества получается соединение, имеющее тот же состав.

**Пластификация –** повышение пластичности и эластичности материала.

**Наклеп –** упрочение металла под действием пластической деформации.

**Рекристаллизация –** процесс возникновения и роста новых недеформированных кристаллических зерен поликристалла за счет других зерен.

**Ретенция –** фиксация восстановительного материала

**Резистенция –** предупреждение развития вторичного кариозного процесса.

**Некроэктомия –** удаление размягченного дентина.

**Финирование –** обработка краев эмали.

**Коррекция –** окончательное исправление, подгонка.

**Артикуляция –** перемещение одной челюсти по отношению к другой.

**Препарирование (сошлифовывание) –** стачивание той или иной поверхности, процесс снятия участков.

**Кюретаж –** выскабливание.

**VI. Оценочные средства для контроля уровня подготовки (текущий и рубежный контроль успеваемости, промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины и учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студентов)**

1. ***Оценочные средства для текущего и рубежного контроля успеваемости***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Виды кон­троля | Наименование раздела дисциплины | Оценочные средства |
| 1 | текущий | Организация и оснаще­ние стоматологического кабинета. | Контрольсамостоятельнойработы студента,контроль освоения умений,тестирование, решение ситуационных задач |
| 2 | текущий | Анатомия зубов. Зу6ныеряды. Понятие о пародонте. | Контроль самостоятельнойработы студента, контроль освоения умений, тестирование, решение ситуационных задач |
| 3 | текущий | Оперативная дентистрия | Контроль самостоятельнойработы студента, контроль освоения умений, тестирование, решение ситуационных задач |
| 4 | текущий | Пломбирование кариоз­ных полостей. | Контроль самостоятельнойработы студента, контроль освоения умений, тестирование, решение ситуационных задач |
| 5 | текущий | Ортопедические конструкции. Материалы конструкционные и вспомогательные | Контроль самостоятельнойработы студента, контроль освоения умений, тестирование, решение ситуационных задач |
| 6 | текущий | Эндодонтия | Контроль самостоятельнойработы студента, контроль освоения умений, тестирование, решение ситуационных задач |
| 7 | текущий | Операция удаления зуба | Контроль самостоятельной работы студента, контроль освоения умений, тестирование, решение ситуационных задач |
| 8 | текущий | Анатомо-функциональные осо­бенности органов зубочелюстной системы | Контроль самостоятельной работы студента, контроль освоения умений, тестирование, решение ситуационных задач |
| 9 | текущий | Биомеханика жеватель­ного аппарата. | Контроль самостоятельной работы студента, контроль освоения умений, тестирование, решение ситуационных задач |
| 10 | текущий | Методы обследования стоматологическогобольного | Контроль самостоятельной работы студента, контроль освоения умений, тестирование, решение ситуационных задач |
| 11 | текущий | Основы ортодонтии | Контроль самостоятельной работы студента, контроль освоения умений, тестирование, решение ситуационных задач |
| 12 | промежу-точный | Пропедевтика | Зачет  |

**Примеры оценочных средств:**

***Опрос***: индивидуальный, групповой и фронтальный

***Теоретические вопросы***

Пример:

1. Дайте определение понятию «кариес».
2. Классификация кариозных полостей по Блэку.

***Дискуссии***

Пример:

1. Подберите пломбировочный материал для пломбирования сформированной кариозной полости 1 класса по Блэку зуба 1.6.
2. Определите способ восстановления анатомической формы в сформированной полости 2 класса по Блэку зуба 2.5.

**Тестовые задания**

***1. Выпуклость эмалево-цементнойграницыв сторону режущего краянаиболее выражена:***

1. на медиальной поверхности резцов
2. на дистальной поверхности резцов

***2. Зубной бугорок более развит:***

1. у медиального резца верхней челюсти
2. у латерального резца верхней челюсти

***3. Признаком кривизны коронки является:***

1. скат вестибулярной поверхности коронки в медиально-дистальном направлении
2. скат вестибулярной поверхности коронки в дистально-медиальном направлении
3. закругленность дистального угла коронки

***4. У клыка верхней челюсти более длинным является****:*

1. медиальный скат «рвущего бугра»
2. дистальный скат «рвущего бугра»

**5.** ***Зубной бугорок более выражен:***

1. у клыка верхней челюсти
2. у клыка нижней челюсти

***6. Диаметр шейки у клыков преобладает:***

1. в медиально-дистальном направлении
2. в вестибулярно-язычном направлении

**7.** ***Признак кривизны коронки «обратный»:***

1. у первого премоляра верхней челюсти
2. у второго премоляра верхней челюсти

***8.******Упервогопремоляраверхнейчелюстиболее крупнымиз бугорков жевательной поверхности является:***

1. вестибулярный
2. язычный

***9****.* ***Трехбугорковая форма жевательной поверхности характерна:***

1. для первого премоляра верхней челюсти
2. для первого премоляра нижней челюсти
3. для второго премоляра нижней челюсти

***10.Пятибугорковая форма жевательной поверхности характерна:***

1. для премоляров верхней челюсти
2. для моляров верхней челюсти
3. для моляров нижней челюсти
4. для всех выше перечисленных зубов

***11.Признаки принадлежности зубов верхней челюсти:***

1. первый зуб шире антагониста. Жевательный зуб в окклюзионном контакте с одноименным и впереди стоящим антагонистом
2. жевательный зуб в окклюзионном контакте с одноименным и впереди стоящим антагонистом, первый зуб уже антагониста
3. жевательный зуб в окклюзионном контакте с одноименным и позади стоящим антагонистом, первый зуб шире своего антагониста

***12.Признаки принадлежности зубов нижней челюсти:***

1. первый зуб шире антагониста. Жевательный зуб в окклюзионном контакте с одноименным и впереди стоящим антагонистом
2. жевательный зуб в окклюзионном контакте с одноименным и впереди стоящим антагонистом, первый зуб уже антагониста
3. жевательный зуб в окклюзионном контакте с одноименным и позади стоящим антагонистом, первый зуб шире своего антагониста

***13. Вторичный дентин образуется:***

1. в результате обызвествления дентинных канальцев
2. в ответ на действие патологического фактора
3. в период формирования зуба
4. в сформированном зубе в процессе функции

**14. *Клеточный цемент:***

1. покрываетбольшуюповерхность корня
2. прилежит к дентину
3. покрывает апикальную часть корня

***15 . Химический состав дентина:***

1. 68% неорганических веществ, 32% органических, из них 15% воды
2. 70-72% неорганических веществ, 28-30% органических, из них 10% воды
3. по 50% органических и неорганических веществ
4. 95% неорганических веществ, 2% органических, 3% воды

***16. Химический состав цемента:***

1. 68% неорганических веществ, 32% органических, из них 15% воды
2. 70-72% неорганических веществ, 28-30% органических, из них 10% воды
3. по 50% органических и неорганических веществ
4. 95% неорганических веществ, 2% органических, 3% воды

***17.Химический состав эмали:***

1. 68% неорганических веществ, 32% органических, из них 15% воды
2. 70-72% неорганических веществ, 28-30% органических, из них 10% воды
3. по 50% органических и неорганических веществ
4. 95% неорганических веществ, 2% органических, 3% воды

***18. Как расположены эмалевые призмы в области жевательных бугров и режущего края?***

1. они перпендикулярны кдлиной оси зуба
2. они отклоняются от оси зуба радиально
3. они лежат параллельно длиной оси зуба

**19.*Назовите основные методы исследования:***

1. рентгенографическое, ЭОД
2. опрос, инструментальный осмотр
3. пальпация, перкуссия, зондирование
4. цитологическое исследование, микроскопическое

***20. Назовите дополнительные методы исследования:***

1. ренггенографическое, ЭОД, лабораторные методы
2. опрос, осмотр
3. пальпация, перкуссия, зондирование

***21.Для обследования кариозной полости используют:***

1. зонд
2. пинцет
3. зеркало
4. экскаватор
5. дрильбор

***22. Последовательность осмотра зубов:***

1. начиная с моляров верхней челюсти по часовой стрелке
2. с резцов верхней челюсти
3. с моляров нижней челюсти
4. не имеет значения

**23. *Деонтология ‒ это:***

1. обследование больного
2. осмотр полости рта
3. наука взаимоотношений врача и больного, медицинского персонала

***24. Указать цифры ЭОД характерные для кариеса:***

1. более 100 мкА
2. *2-6* мкА
3. 20-90 мкА
4. 10-15 мкА

***25. Рентгенография проводится для:***

1. контроля качества пломбирования корневого канала
2. лечения кариеса

***26.Термометрия проводится для:***

1. диагностики кариеса
2. диагностики заболеваний слизистой
3. диагностики заболеваний пародонта

***27.Электроодонтометрия это:***

1. исследование жизнеспособности пульпы
2. диагностика пульпита
3. диагностика кариеса
4. диагностика периодонтита

**28. *Для каких наконечников характерно выпадение бора:***

1. угловой
2. прямой
3. турбинный

***29. Для создания полости ящикообразной формы применяются боры:***

1. фиссурный
2. шаровидный
3. финир

***30. Назначение колесовидного бора:***

1. шлифование пломбы
2. расширение устьев корневых каналов
3. снятие металлической коронки
4. полирование пломбы

***31.Назначение фиссурного бора:***

1. препарирование стенок кариозной полости
2. шлифование пломбы
3. снятие металлической коронки
4. полирование пломбы

***32.Для создания ретенционных пунктов применяются боры:***

1. фиссурный
2. шаровидный
3. обратноконусный
4. финир

***33.Назначение гладилки:***

1. снятие зубных отложений
2. внесение пломбировочного материала в кариозную полость
3. определение подвижности зуба
4. уплотнение пломбировочного материала
5. определение глубины патологического десневого кармана

***34.Назначение экскаватора:***

1. удаление размягчённого дентина со дна кариозной полости при глубоком
кариесе
2. внесение пломбировочного материала в кариозную полость
3. определение подвижности зуба
4. уплотнение пломбировочного материала
5. определение глубины патологического десневого кармана

***35. Назначение штопфера:***

1. снятие зубных отложений
2. внесение пломбировочного материала в кариозную полость
3. определение подвижности зуба
4. уплотнение пломбировочного материала
5. определение глубины патологического десневого кармана

***36. Для удаления временной пломбы, зубных отложений применяют:***

1. шпатель
2. зонд
3. кюретажная ложка
4. штопфер
5. экскаватор

***37. Назначение экскаватора:***

1. удаление размягченного дентина, временной пломбы
2. внесение и уплотнение пломбировочного материала
3. определение глубины кариозной полости
4. формирование пломбы

***38. Зонд стоматологический используется для:***

1. зондирования твердых тканей зуба
2. зондирование мягких тканей полости рта
3. пломбировании кариозной полости

***39. Шпатель стоматологический используется для:***

1. замешивания пломбировочного материала и внесения в кариозную полость
2. замешивания пломбировочного материала
3. удаление временной пломбы из кариозной полости
4. осмотра полости рта

***40. Пупьпоэкстрактор служит для удаления пульпы из корневого канала:***

1. да
2. нет

***41. Пульпоэкстрактор служит для определения глубины и проходимости
корневого канала:***

1. да
2. нет

***42. Каналонаполнитель служит для удаления пульпы из корневого канала:***

1. да
2. нет

***43. Корневой штопфер применяется для пломбирования корневого канала:***

1. да
2. нет

**44. *Корневая игла служит для медикаментозной обработки корневого
канала:***

1. да
2. нет

***45. Придание каналу цилиндрической формы осуществляется с помощью:***

1. корневой иглы корневой развертки
2. корневого бурава
3. корневого штопфера
4. корневого рашпиля

***46. Определение проходимости корневого канала осуществляется с помощью:***

1. пульпоэкстрактора
2. корневой развертки
3. глубиномера
4. корневого штопфера
5. дрильбора

|  |
| --- |
|  |

***47. Пломбирование корневого канала осуществляется с помощью:***

1. корневого штопфера
2. пульпоэкстрактора
3. дрильбора
4. корневой развертки

***48. При работе с буравом угол поворота инструмента составляет:***

1. 180 град.
2. 360 град.
3. 45-90 град.
4. 70 град.
5. 90-180 град.

***49. Последовательность работы инструментами:***

1. пульпоэкстрактор - глубиномер - развертка - бурав - каналонаполнитель
2. пульпоэкстрактор - глубиномер - бурав - развертка - каналонаполнитель
3. глубиномер - пульпоэкстрактор - бурав *-* развертка - каналонаполнитель
4. глубиномер - развертка - пульпоэкстрактор - каналонаполнитель - бурав
5. пульпоэкстрактор - глубиномер - бурав - каналонаполнитель - развертка

***50. Эндодонтические инструменты***

1. зонд
2. ример
3. штопфер
4. пинцет
5. зеркало

***51 . Назначение пулъпоэкстрактора:***

1. расширение устья корневого канала
2. пломбирование корневого канала
3. удаление пульпы
4. прохождение корневого канала по длине
5. расширение корневого канала
6. придание корневому каналу определенной формы

***52.Назначение корневой иглы:***

1. удаление пульпы
2. расширение корневого канала
3. определение глубины корневого канала
4. пломбирование корневого канала

***53.При пломбированиикорневогоканала сприменением бормашины используют:***

1. бурав
2. рашпиль
3. корневую иглу
4. каналонаполнители

***54. Дляпрохождения корневого материала из него используют:***

1. бурав
2. пульпоэкстрактор
3. файл
4. глубиномер

***55. С помощью дрильбора осуществляют:***

1. измерение длины канала
2. медикаментозную обработку
3. удаление пульпы из канала
4. прохождение корневого канала по длине

***56.Площадь стоматологического кабинета должна быть:***

а) 10 м2

б) 20 м2

в) произвольная

г) не менее 13,7 м2

***57. На каждое дополнительное кресло в стоматологическом кабинете выделяется площадь:***

1. 10 м2
2. 14 м2
3. 7 м2
4. 5 м2
5. 13,7 м2

***58. Высотапомещения, использованного для стоматологического кабинета, должна быть не менее:***

1. 4 м2
2. 3,3 м2
3. 2,5 м2
4. 2 м2

***59.Какое покрытие полов в основной (заготовочной) комнате в наибольшей
степени отвечает современным требованиям?***

1. кафельное
2. линолеумовое
3. паркетное

***60.Каковоптимальныйкоэффициент естественногоосвещениязуботехнической лаборатории?***

1. 1:5
2. 1:6
3. 1:7

***61.Почему паяльным аппаратом нельзя плавить легкоплавкий сплав?***

1. могут выделиться ядовитые пары кадмия
2. может сильно ухудшиться качество сплава
3. трудно регулировать скорость плавления

***62. Что категорически запрещается делать при составлении отбела, если
в его состав входит серная кислота?***

1. работать без приточно-вытяжной вентиляции
2. лить кислоту в воду
3. лить воду в кислоту

***63.Эргономика - это:***

1. наука, изучающая материальное обеспечение работника и влияние этого
фактора на производительность труда
2. наука, изучающаяфункциональные возможности человека в трудовых
процессах с целью создания для него оптимальных условий труда
3. наука, изучающая экономические проблемы, стоящие перед человеком, и
пути их решения

***64. Позиция врача при работе «в четыре руки»:***

1. «8-12 часов» на абстрактном циферблате
2. «5-8 часов»
3. «12-2 часа»
4. «2-5 часов»

***65. Позиция ассистента при работе «в четыре руки»:***

1. «8-12 часов» на абстрактном циферблате
2. «5-8 часов»
3. «12-2 часа»
4. «2-5 часов»

***66. Позиция пациента при работе «в четыре руки»:***

1. «8 часов»
2. «6 часов»
3. «12 часов»

**67. *Твёрдые пломбировочные материалы для каналов:***

1. цинк-эвгеноловая паста
2. фосфат-цемент
3. искусственный дентин
4. тимоловая паста (на глицерине)
5. серебряные штифты

***68. Корневая пломба должна:***

1. достигать верхушечной трети канала
2. достигать верхушечного отверстия по рентгенологической оценке
3. быть на 1-2 мм дальше верхушечного отверстия
4. располагаться на 1 мм до верхушечного отверстия по рентгенологической
оценке
5. достигать уровня дентино-цементного соединения

**69. *При пломбировании многокорневых (труднопроходимых) каналов зубов используют материалы:***

1. искусственный дентин
2. цинк-оксидэвгеноловая паста
3. бумажные конусы
4. резорцин-формалиновая паста

***70. Состав резорцин-формалиновой пасты:***

1. 5% хлорамин, кристаллический резорцин, оксид цинка
2. оксид цинка, эвгенол
3. 10% формалин, искусственный дентин, кристаллический резорцин
4. 40% формалин, оксид цинка, резорцин кристаллический

**71. *Для медикаментозной обработки хорошо проходимого корневого канала
применяют:***

1. раствор формалина
2. физиологический раствор
3. хлоргексидинбиглюконат
4. 3 % р-р перекиси водорода

***72.К I классу относятся кариозные полости, расположенные:***

1. фиссуры, пришеечная область
2. бугры моляров и премоляров
3. пришеечная область всех групп зубов
4. контактная поверхность премоляров и моляров
5. фиссуры, естественные углубления премоляров и моляров, слепые ямки
резцов

***73. КII классу относятся кариозные полости, расположенные:***

1. контактная поверхность резцов, клыков с нарушением угла и режущего края
2. бугры моляров и премоляров
3. контактная поверхность резцов, клыков без нарушения угла и режущего края
4. контактная поверхность премоляров и моляров

***74.К III классу относятся кариозные полости, расположенные:***

1. контактная поверхность резцов, клыков с нарушением угла и режущего края
2. бугры моляров и премоляров
3. контактная поверхность резцов, клыков без нарушения угла и режущего края
4. контактная поверхность премоляров и моляров

***75. КIV классу относятся кариозные полости, расположенные:***

1. контактная поверхность резцов, клыков с нарушением угла и режущего края
2. бугры моляров и премоляров
3. контактная поверхность резцов, клыков без нарушения угла и режущего края
4. контактная поверхность премоляров и моляров

**76. *К Vклассу относятся кариозные полости, расположенные:***

1. фиссуры, пришеечная область
2. бугры моляров и премоляров
3. пришеечная область всех групп зубов

***77. Кариозная полость,расположенная на вестибулярной поверхности 26 зуба в слепой ямке, относится к:***

1. Vкл.
2. IVкл.
3. IIIкл.
4. IIкл.
5. Iкл.

***78. При отделке краев кариозной полости эмаль скашивается под углом:***

1. 90°
2. 35°
3. 45°
4. 60°

**79.*Основными принципами препарирования являются:***

1. безболезненность и профилактическое иссечение твердых тканей зуба до
иммунных зон
2. профилактическое иссечение и принцип биологической целесообразности
3. принцип биологической целесообразности и безболезненности

***80. Дно дополнительной площадки по отношению к дну основной полости должно быть:***

1. под острым углом
2. под тупым углом
3. под прямым углом

***81. Контактный пункт это:***

1. точка соприкосновения зубов верхней и нижней челюсти
2. точка соприкосновения 2-х рядом стоящих зубов
3. точка соприкосновения пломбы с поверхностью зуба

***82. МОД- это полость, формируемая на:***

1. жевательной поверхности зуба
2. жевательной и вестибулярной поверхности зуба
3. передней и задней контактной поверхностях с общей дополнительной
площадкой на жевательной поверхности

***83. Трепанация жевательной поверхности необходима для:***

1. профилактики распространения кариозного процесса
2. создания доступа к кариозной полости на контактной поверхности
3. лучшей фиксации пломбы
4. формирования кариозной полости

***84. Нависающая эмаль с вестибулярной поверхности:***

1. сохраняется
2. не сохраняется

***85. Дополнительная площадка формируется на:***

1. жевательной поверхности
2. контактной поверхности
3. вестибулярной поверхности

***86. С какойповерхностисоздается доступ к кариозной полости, расположенной на медиальной поверхности 12 зуба:***

1. с вестибулярной
2. с небной
3. с апроксимальной

***87. Форма полости 3 класса:***

1. треугольная
2. ромбовидная
3. овальная
4. четырехугольная

***88. Дополнительная площадка в полостях 3 класса формируется:***

1. вдоль режущего края
2. на скате бугорка
3. ближе к шейке зуба

***89. Скакойцельюпроизводитсяфинирование краёв эмали при препарировании кариозной полости:***

1. удобный доступ и обзор
2. ретенция пломбы
3. привентивное иссечение участков с низкой кариесрезистентностью
4. для улучшения краевого прилегания пломбы

***90. Смежные кариозные полости 2 класса пломбируют:***

1. одномоментно
2. в два посещения
3. в одно посещение по очереди
4. через неделю

***91. Время светоотверждения композита с учетом толщины накладываемой пломбы:***

1. 4 мм - 20 сек
2. 3 мм - 25 сек
3. 1 мм - 40 сек
4. 5 мм - 45 сек
5. поэтапно каждые 2 мм по 20-30 сек

***92. Раскрытие полости зуба необходимо:***

1. для улучшения фиксации пломбы
2. для создания доступа к корневому каналу

***93. Объем тканей, удаляемых при раскрытии полости зуба, определяется:***

1. анатомической формой полости зуба
2. размером кариозной полости

***94.Создание эндодонтического доступа при раскрытии полости зуба в резцах проводится:***

1. в области дистального края коронки,
2. со стороны режущего края коронки,
3. с верхней трети коронки,
4. в центральной точке коронки (с небной поверхности зуба)

***95. Первым этапом при инструментальном расширении корневого канала
является:***

1. антисептическая обработка
2. расширение апикального отверстия
3. определение длины корневого канала
4. расширение устьев корневого канала

***96. Время затвердевания искусственного водного дентина:***

1) 1/2-1 мин;

2) 2-3 мин;

3)8-10 мин:

4)3 часа;

5) 10-12 часов.

***97. К силикофосфатным цементам относится:***

1) силидонт;

2) силиции;

3) висфат;

4) фосфат цемент;

5) аргил.

**98.*В качестве лечебной прокладки используют:***

1. искусственный дентин;
2. пасты на основе гидроксида кальция;
3. дентин-пасту;
4. резорцин-формалиновую пасту;
5. фосфат-цемент.

***99. Стеклоиономерный цемент для прокладок обладает свойством:***

1. адгезией к эмали, дентину;
2. растворимостью в слюне;
3. окрашиванием тканей зуба;
4. прозрачностью;
5. токсичностью.

***100. Показаниями к пломбированию кариозных полостей серебряной амальгамой являются классы по Блеку:***

1. I,II;
2. II, IV;
3. I, III;
4. III, V;
5. III, VI.

***101. Амальгама чаще используется для пломбирования полостей следующих классов:***

1)I, III, V;

2) I, II, IV;

3)I, IV,V;

4) I, II, V;

5) I, II, VI.

***102. При пломбировании амальгамой кариозных полостей II класса в качестве изолирующей прокладки применяется:***

1. силидонт;
2. цинк-сульфатный цемент;
3. силиции;
4. искусственный дентин (дентин-паста);
5. фосфат-цемент.

***103.Отрицательным свойством силикатных пломбировочных материалов является:***

1. соответствие цвету эмали;
2. пластичность;
3. хрупкость, токсичность;
4. механическая прочность;
5. реминерализация.

***104. Цинк-фосфатные цементы обладают положительными свойствами:***

1. растворимостью в ротовой жидкости;
2. адгезией, нетоксичностью;
3. прочностью;
4. эстетичностью;
5. дороговизной.

***105.Цинк-фосфатные цементы обладают отрицательными свойствами:***

1. пластичностью;
2. адгезией;
3. вязкостью, недостаточной прочностью; ,
4. токсичностью;
5. рентгеноконтрастностью.

***106. Положительными свойствами силико-фосфатных цементов являются:***

1. механическая прочность, пластичность;
2. токсичность;
3. недостаточная устойчивость к среде полости рта;
4. неэстетичность;
5. усадка.

***107. Показанием к применению силико-фосфатных цементов являются кариозные полости класса:***

1) IV;

2)II;

3) III, IV;

4) полости I класса - в резцах;

5) I, IV.

***108. Серебряная амальгама обладает положительными свойствами:***

1. большой прочностью, пластичностью;
2. хорошей адгезией;
3. эстетичностью;
4. высокой теплопроводностью;
5. коррозией.

***109. Основным недостатком микрогибридных композитов является:***

1. прочность;
2. цветостойкость;
3. полимеризационная усадка;
4. рентгеноконтрастность;
5. полируемость.

***110. Положительным свойством стеклоиоиомерных цементов является:***

1. химическая адгезия;
2. чувствительность к влаге;
3. чувствительность к пересушиванию;
4. механическая прочность;
5. хрупкость.

***111. Основным представителем силикатных цементов является:***

1. силиции;
2. силидонт;
3. стион;
4. фуджи;
5. норакрил.

***112. Основной составляющей (до 95%) порошка фосфат-цемента является оксид:***

1. кремния;
2. магния;
3. цинка;
4. кальция;
5. алюминия.

***113. Основной (до 47%) порошка силикатных цементов является оксид:***

1. кремния;
2. магния;
3. цинка;
4. кальция;
5. фтора.

***114. Цинк-оксид-эвгенольная паста обладает положительными свойствами:***

1. токсическим и аллергическим действием;
2. окрашиванием тканей зуба;
3. противовоспалительным, легким введением в канал;
4. рассасыванием в корневом канале;
5. влиянием на полимеризацию композитов.

***115. Основными компонентами порошка искусственного дентина являются оксиды:***

1. цинка и сульфат цинка;
2. цинка и магния;
3. алюминия и цинка;
4. кальция и цинка;
5. магния и алюминия.

**ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **1** |  |  | **5** |  |  | **3,4** |  | **1** |
|  | **1** |  |  | **1** |  |  | **5** |  | **4** |
|  | **1** |  |  | **2** |  |  | **4** |  | **1** |
|  | **2** |  |  | **2** |  |  | **3** |  | **3** |
|  | **1** |  |  | **1** |  |  | **1** |  | **1** |
|  | **2** |  |  | **2** |  |  | **3** |  | **1** |
|  | **1** |  |  | **2** |  |  | **5** |  | **3** |
|  | **1** |  |  | **1** |  |  | **3** |  | **1** |
|  | **3** |  |  | **1** |  |  | **3** |  | **3** |
|  | **3** |  |  | **2** |  |  | **3** |  | **1** |
|  | **3** |  |  | **3** |  |  | **2** |  |  |
|  | **2** |  |  | **1** |  |  | **3** |  |  |
|  | **4** |  |  | **3** |  |  | **2** |  |  |
|  | **3** |  |  | **2** |  |  | **1** |  |  |
|  | **2** |  |  | **2** |  |  | **2** |  |  |
|  | **1** |  |  | **3** |  |  | **2** |  |  |
|  | **4** |  |  | **4** |  |  | **1** |  |  |
|  | **2** |  |  | **4** |  |  | **3** |  |  |
|  | **2** |  |  | **3** |  |  | **2,4** |  |  |
|  | **1** |  |  | **4** |  |  | **2,3** |  |  |
|  | **1** |  |  | **4** |  |  | **5** |  |  |
|  | **1** |  |  | **3** |  |  | **2** |  |  |
|  | **3** |  |  | **2** |  |  | **1** |  |  |
|  | **2** |  |  | **2** |  |  | **4** |  |  |
|  | **1** |  |  | **1** |  |  | **4** |  |  |
|  | **1** |  |  | **1** |  |  | **2** |  |  |
|  | **1** |  |  | **3** |  |  | **1** |  |  |
|  | **1** |  |  | **2** |  |  | **2** |  |  |
|  | **1** |  |  | **1** |  |  | **1** |  |  |
|  | **3** |  |  | **4** |  |  | **1** |  |  |
|  | **1** |  |  | **2** |  |  | **4** |  |  |
|  | **3** |  |  | **2,5** |  |  | **5** |  |  |
|  | **2** |  |  | **2** |  |  | **3** |  |  |
|  | **1** |  |  | **4** |  |  | **2** |  |  |
|  | **4** |  |  | **4** |  |  | **3** |  |  |

**Ситуационные задачи**

*Пример:*

Пациент С., 45 лет, обратился в стоматологическую поликлинику с целью са­нации полости рта. Врач-стоматолог выяснил жалобы пациента. Пациент жаловался на наличие кариозной полости в зубе верхней челюсти. В разделе «Развитие настоя­щего заболевания» врач записал: «Со слов больного кариозную полость пациент об­наружил полгода назад, периодически наблюдались кратковременные боли от тер­мических раздражителей. Ранее этот зуб не лечился».

*Задания к задаче:*

* + Назовите следующие этапы обследования стоматологического больного. Определите основные методы обследования. Назовите дополнительные методы обследования.
	+ Определите термин диагноза, который ставится на основании основных методов обсле­дования.
	+ Определите термин диагноза, который ставится на основании основных и дополни­тельных методов обследования.

**Письменные контрольные работы**

*Задания для контроля усвоения знаний:*

* Расскажите о задачах, которые решает пропедевтическая стоматология. Расскажите о структуре стоматологической поликлиники.
* Назовите требования, предъявляемые к площади стоматологического кабинета. Требования, предъявляемые к освещению стоматологического кабинета. Укомплектуйте кабинет на одно стоматологическое кресло. Назовите виды стоматологических установок.
* Назовите последовательность включения и выключения стоматологического оборудо­вания
* Расскажите об обязанностях медсестры в стоматологическом кабинете.
* Перечислите обязанности санитарки.
* Расскажите о технике безопасности при работе в стоматологическом кабинете.
* Расскажите о положении врача, пациента при лечении зубов на нижней челюсти.
* Расскажите о положении врача, пациента при лечении зубов на верхней челюсти.
* Расскажите об обязанностях ассистента врача-стоматолога.
* Особенности работы в четыре руки.
* Особенности работы в шесть рук.
* Назовите профессиональные заболевания, которые может получить врач-стоматолог.

**Ситуационно-ролевые игры**

*Пример:*

*Распределение ролей среди студентов учебной группы:*

а) пациент, б) врач, в) медсестра, д) медрегистратор, е) эксперт

*Задание:*подготовьте и инсценируйте первое посещение пациента кврачу-стоматологу с целью профилактического осмотра.

**Оценка выполнения заданий по практическим умениям**

*Пример:*

**Критерий оценки по выполнению задания «Препарирование кариозных полостей 1 класса по Блэку»**

* Отсутствие в сформированной полости некротизированного дентина.
* Отсутствие нависающих краев полости.
* Форма «ящикообразная».
* Дно и стенки полости ровные, гладкие, отвесные.
* Сообщение с полостью зуба отсутствует.
* Стенки сформированной полости имеют толщину более 1 мм.

**2. Оценочные средства для промежуточной аттестации**

**по итогам освоения дисциплины**

По итогам освоения дисциплины проводится зачет с использованием контрольных вопросов по темам, ситуационных задач и тестов.

***Вопросы для подготовки к текущему и промежуточному контролю по пропедевтике терапевтической стоматологии***

1. История развития стоматологии, вклад отечественных ученых в развитие
отечественной стоматологии.
2. Организация и структура стоматологической поликлиники, терапевтическогоотделения, стоматологического кабинета.
3. Санитарно-гигиенические нормы, предъявляемые к терапевтическомустоматологическому кабинету. Техника безопасности.
4. Стоматологические установки. Виды и принципы работы. Уход.
5. Эргономические основы организации рабочего места. Техника безопасности.
6. Стоматологические наконечники. Виды и принципы работы. Основныенеисправности наконечников. Уход.
7. Стоматологические боры. Международная стандартизация. Назначение.Выбор при работе.
8. Абразивные стоматологические инструменты.Международная
стандартизация. Назначение. Выбор при работе.
9. Стоматологический инструментарий. Классификация. Функциональное назначение.
10. Эндодонтический инструментарий. Международная стандартизация. Классификация. Назначение.
11. Уход за инструментами, оборудованием. Дезинфекция. Стерилизация. Профилактика инфекционных заболеваний (СПИД, гепатит и др.).
12. Эмальзуба. Химический состав и гистологическое строение. Физиологические особенности.
13. Дентин зуба. Химический состави гистологическое строение. Физиологическиесвойства.
14. Цемент зуба. Химический состав и гистологическое строение.
15. Клиническая анатомия постоянных зубов.
16. Особенности анатомического и диетологического строения временныхзубов.
17. Клиническая анатомия временных и постоянных зубов ввозрастномаспекте.
18. Анатомо-топографические особенности полости зуба постоянных зубов.
19. Методы обследования стоматологического больного. Деонтология.
20. Основные методы обследования стоматологического больного (опрос,жалобы, анамнез жизни, анамнез болезни).
21. Объективные методы обследования стоматологического больного.
22. Инструментальное исследование (фондирование, перкуссия, определениеподвижности зубов). Значение.
23. Дополнительные методы обследования стоматологического больного.
24. Электроодонтодиагностика. Значение. Мелодика проведения.
25. Рентгенологическоеобследование.Виды. Значение.Правилачтения рентгенограмм.
26. Основные принципы диагностического процесса. Предварительный и окончательный диагноз, понятие о дифференциальной диагностике.
27. Заполнение истории болезни. Формула зубов с учетом ВОЗ. Условные обозначения. Наиболее перспективные системы обозначения зубов.
28. Правила ведения медицинской документации врача-терапевта.
29. Кариес зуба. Понятие. Классификация. Методика лечения.
30. Принципы препарирования кариозных полостей.
31. Этапы препарирования кариозных полостей по Блеку. Выбор инструмента.Методика работы.
32. Основные требования, предъявляемые к сформированной кариозной полости.
33. Дополнительная площадка. Назначения. Требования, предъявляемые к дополнительной площадке. Особенности формирования при различных классах.
34. Парапульпарные штифты. Виды. Показания к применению. Мелодика работы.
35. Кариозные полости I класса по Блеку. Особенности препарирования. Варианты формирования. Ошибки. Профилактика.
36. Кариозные полости II класса по Блеку. Особенности препарирования. Варианты формирования. Ошибки. Профилактика.
37. Кариозные полостиIII класса по Блеку. Особенности препарирования. Варианты формирования. Ошибки. Профилактика.
38. Кариозные полости IV класса по Блеку. Особенности препарирования. Варианты формирования. Ошибки. Профилактика.
39. Кариозные полости V класса по Блеку. Особенности препарирования. Ошибки. Профилактика.
40. Особенности препарирования кариозных полостей под композиционные пломбировочные материалы.
41. Цель и этапы пломбирования кариозных полостей.
42. Пломбировочные материалы. Классификация. Выбор пломбировочного
материала.
43. Временные пломбировочные материала Показания к применению. Физико-химические свойства. Методика приготовления и пломбирования.
44. Постоянные пломбировочные материалы. Классификация. Сравнительная характеристика. Требования, предъявляемые к материалу.
45. Стоматологические прокладки. Назначение. Классификация.
46. Лечебные стоматологические прокладки. Виды. Состав. Показания к применению. Методика пломбирования.
47. Изолирующие стоматологические прокладки. Методика пломбирования.
48. Цементы. Классификация. Состав. Свойства. Методика приготовления и пломбирования.
49. Силикатныецементы.Состав.Свойства.Показанияк применению.Методика приготовления и пломбирования.
50. Силикофосфатные цементы. Состав. Свойства. Показания к применению.Методика приготовления и пломбирования.
51. Амальгамы. Классификация. Состав. Свойства. Показания к применению. Методика пломбирования. Техника безопасности при работе с амальгамой.
52. Стеклоиономерные цементы. Состав. Свойства. Показания к применению. Методика приготовления и пломбирования.
53. Композиционные пломбировочные материалы. Классификация. Показания к применению.
54. Композиционные пломбировочные материалы химического отверждения.Состав. Свойства. Методика приготовления и пломбирования.
55. Светоотверждаемые пломбировочные материалы: Классификация. Состав.Свойства. Методика пломбирования.
56. Вспомогательные инструменты для пломбирования кариозных полостей. Матрицы, матрицедержатели, клинья. Назначение.
57. Отделка пломбы. Значение. Сроки проведения. Оценка качества пломбы.
58. Кариозные полости I класса по Блеку. Методика пломбирования.
59. Кариозные полости II класса по Блеку. Методика пломбирования.
60. Кариозные полости III класса, по Блеку. Методика пломбирования.
61. Кариозные полости IV класса по Блеку. Методика пломбирования.
62. Кариозные полости V класса по Блеку. Методика пломбирования.
63. Контактный пункт. Физиологическое значение. Методика восстановления.
64. Кариес зуба. Этапы лечения.
65. Методика и этапы лечения среднего кариеса. Ошибки.
66. Методика и этапы лечения глубокого кариеса. Ошибки.
67. Ошибки при лечении кариеса.
68. Методы обезболивания, применяемые в терапевтической стоматологии.
69. Пульпит. Понятие. Классификация. Методы лечения.
70. Трепанация коронки интактного зуба при эндодонтических вмешательствах. Показания. Методика.
71. Особенности препарирования кариозной полости при эндодонтическихвмешательствах. Требования к сформированной полости.
72. Метод витальной ампутации. Методика, ошибки и осложнения.
73. Метод витальной экстирпации. Методика. Ошибки и осложнения. Защита врача и больного от ВИЧ-инфекций.
74. Препарирование корневогоканала:прохождение,расширение,
формирование. Инструментарий. Методика. Ошибки и осложнения.
75. Медикаментозная обработка корневых каналов. Назначение. Лекарственные средства. Методика. Контроль чистоты канала.
76. Метод девитализации пульпы. Методика проведения.
77. Метод девитальной экстирпации. Методика.Ошибки и осложнения.
78. Труднопроходимые корневые каналы. Причины. Методы расширения
корневых каналов.
79. Метод девитальной ампутации. Методика. Ошибки и осложнения.
80. Резорцин-формалиновый метод. Показания. Методика проведения.
Преимущества и недостатки.
81. Методика эндодонтического лечения многокорневых зубов:инструментальнаяи медикаментозная обработка корневых каналов. Апекслокация.
82. Методы расширения корневых каналов: механический, химический,
физический.
83. Методика расширения корневых каналов: от: меньшего размера к большему (StepBack).
84. Методика расширения корневых каналов от большего размера к меньшему(CrownDown).
85. Мелтодика химического расширения корневых каналов. Лекарственные средства для химического расширения корневых каналов.
86. Периодонтит. Понятие. Особенности препарирования и медикаментознойобработки корневых каналов при периодонтитах.
87. Периодонтит. Особенности препарирования корневых каналов при остром и хроническом периодонтитах.
88. Пломбировочные материалы для корневых каналов. Классификация.
Требования, предъявляемые к пломбировочным материалам для корневых
каналов. Выбор пломбировочных материалов.
89. Сравнительная характеристика пломбировочных материалов, для корневых каналов.
90. Штифты для корневых каналов. Классификация. Методика пломбирования.
91. Методы пломбирования корневого канала. Оценка качества пломбирования.
92. Методика пломбирования корневых каналов пастами, цементами.
93. Методика пломбирования корневых каналов иглой, каналонаполнителем.
94. Методика пломбирования корневых каналов гуттаперчевыми штифтами.
95. Ошибки иосложненияпри эндодонтическом лечении. Методы их предупреждения и устранения.
96. Распломбирование корневых каналов. Показания. Методика.
97. Перфорация. Методика закрытия перфораций.
98. Зубной камень. Виды зубного камня. Механизм образования.
99. Методы снятия наддесневого зубного камня, инструменты.
100. Методика снятия наддесневогозубного камня ручным способом. Полировка поверхности зуба после снятия зубных отложений.

**Вопросы для подготовки к текущему и промежуточному контролю**

**по пропедевтике ортопедической стоматологии**

1. Санитарно-гигиенические требования к помещению для ортопедического
кабинета. Оборудование и оснащение ортопедического кабинета. Техника
безопасности.
2. Функциональные помещения зуботехнической лаборатории. Санитарно-гигиенические требования к ним. Техника, безопасности в зуботехнической лаборатории.
3. Функциональная анатомия резцов и клыков верхней и нижней челюсти постоянного прикуса.
4. Функциональная анатомия премоляров и моляров верхней и нижней челюсти постоянного прикуса.
5. Прикус, определение. Физиологические и патологические виды прикуса.
6. Артикуляция и окклюзия, их определение. Виды окклюзии; признаки,
характеризующие центральную окклюзию.
7. Характеристика ортогнатического прикуса.
8. Исследования лица, полости рта и зубочелюстного аппарата в клинике ортопедической стоматологии.
9. Разновидности дефектов зубных рядов, классификация по Кеннеди.
10. Гипс: характеристика, применение. Вещества, ускоряющие и замедляющиекристаллизацию гипса.
11. Воски, применяемые в зуботехнической лаборатории. Состав, назначение.
12. Оттискные материалы, предъявляемые к ним требования, классификация, характеристика.
13. Пластмассы акриловой группы. Физико-химические свойства. Назначение.
14. Материалы, применяемые при починке съемных пластиночных протезов, методы починки протезов.
15. Нержавеющая сталь в ортопедической стоматологии. Состав, свойства,
назначение.
16. Сплав КХС (кобальто-хромовый). Состав,свойства, назначение.
17. Абразивные инструменты дляпрепарирования зубов, их характеристика. Стоматологические наконечники.
18. Клинико-лабораторные этапы изготовления штампованной металлической коронки.
19. Понятие о препарировании зубов. Абразивный инструментарий. Проблемаболи при препарировании зубов.Методы обезболивания, применяемые в ортопедической стоматологии.
20. Правила и этапы препарирования зубов под полные штампованные коронки. Ошибки. Профилактика.
21. Правила и этапы препарирования под пластмассовые и цельнолитые коронки. Ошибки. Профилактика.
22. Клинико-лабораторныеэтапы изготовления цельнолитой коронки.Методика получения разборной модели.
23. Моделирование зубов воском для изготовления штампованной коронки.Изготовление модели штампа.
24. Техника изготовления штампованной коронки комбинированным и
наружным способами. Оборудование, инструментарий и материалы.
25. Методика припасовки штампованной коронки. Требования к правильно
изготовленной и припасованной металлическойштампованной коронке.
26. Вкладки, классификация, особенности препарирования полостей подвкладки.
27. Методы изготовления вкладок. Особенности моделирования вкладок.
28. Виды штифтовых конструкций. Показания к применению штифтовых зубов.
29. Подготовка корня зуба под штифтовые конструкции. Моделирование штифтовой конструкции из воска и специальных материалов.
30. Классификация мостовидных протезов, этапы изготовления паяных мостовидных протезов.
31. Этапы и особенности препарирования зубов под опорные коронки мостовидных протезов.
32. Виды оттисков. Оттискные ложки. Этапы получения анатомического оттиска и его оценка.
33. Методика припасовки коронок, получение оттиска с коронками, отливка модели для изготовления мостовидного протеза. Методика фиксации моделей в окклюдатор или артикулятор.
34. Этапы формирования «модельного куста» и приготовление огнеупорной рубашки (материалы, последовательность) при литье зубов.
35. Приготовление литьевой формы ‒ опоки. Выплавление воска и прокаливаниеопоки. Аппараты.
36. Этапы литья промежуточной части мостовидных протезов из нержавеющейстали. Требования, предъявляемые к промежуточной частимостовидногопротеза.
37. Паяние элементов мостовидного протеза. Состав серебряного припоя,
свойства. Применение.
38. Термическая, химическая, механическая обработки металлических зубных протезов.
39. Клиническая проверка конструкции мостовидного протеза и его фиксация на цемент.
40. Клинические и лабораторные этапы изготовления съемных пластиночных протезов при частичном отсутствии зубов.
41. Характеристика базиса съемного пластиночного протеза. Границы
протезного ложа. Строение слизистой оболочки протезного ложа.
42. Методика изготовления прикусных восковых шаблонов с окклюзионными валиками, требования, предъявляемые к ним.
43. Определение центральной окклюзии в клинике при частичной потере зубов.
44. Понятие о стабилизации и фиксации протеза. Характеристика элементов
фиксации. Кламмерная фиксация. Кламмерная линия.
45. Характеристика проволочного удерживающегокламмера, техникаизготовления, требования, предъявляемые к ним.
46. Характеристика искусственных зубов в съемном пластиночном протезе.Правила подбора и постановки искусственных зубов в съемном пластиночном протезе.
47. Проверка конструкций съемного пластиночного протеза в полости рта.
48. Приготовление и формовка пластмассового теста в кювету. Режим
полимеризации пластмассы, ошибки.
49. Подготовка модели и ее загипсовкав кювету при изготовлении ЧСПП.
50. Выемка протеза из кюветы. Последовательность обработки съемного
пластиночного протеза. Материалы и инструменты. Коррекция готового
съемного пластиночного протеза.

**Методические указания для самостоятельной работы студента**

***Самостоятельная работа обучающихся включает следующие виды учебной деятельности:*** работа с учебниками и монографиями, конспектирование, упражнения, решение тестов и задач, проведение исследования, подготовка ответов на вопросы, подготовка реферата.

**Распределение самостоятельной работы студента (СРС) по видам:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование тем** | **Кол-во час.** |
| 1. | Работа с литературными и иными источниками информации по изу­чаемому разделу, в том числе в интерактивной форме. | 30 |
| 2. | Выполнение заданий, предусмотренных рабочей программой (рисунков по анатомии зубов, топографии полости зубов, моделирование зубов из различных материалов) | 8 |
| 3. | Написание историй болезни по методам обследования стоматологиче­ского пациента | 8 |
| 4. | Работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными на образовательном портале Университета | 26 |
|  | ИТОГО | 72 |

**Примерная тематика рефератов**

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

**Тематический план самостоятельной работы**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование тем** | **Кол-во час.** |
| 1. | Организация работы врача-стоматолога.Оснащение стоматологического кабинета | 2 |
| 2. | Анатомия зубов.Зубные ряды. Понятие о пародонте. Зубные отложения | 8 |
| 3 | Оперативная дентистрия | 10 |
| 4 | Пломбирование кариозных полостей. | 12 |
| 5 | Несъемные ортопедические конструкции. Конструкционные вспомогательныестоматологические материалы | 10 |
| 6 | Эндодонтия | 10 |
| 7 | Операция удалениязуба. | 2 |
| 8 | Анатомо-функциональныеособенности органов зубочелюстнойсистемы. | 6 |
| 9 | Биомеханика жевательного аппарата. | 4 |
| 10 | Методыобследованиястоматологическогобольного. | 6 |
| 11 | Основы ортодонтии | 4 |
|  | ИТОГО | 72 |

**VII. Материально-техническое обеспечение дисциплины**

1. ***Перечень помещений, необходимых для проведения аудиторских занятий по дисциплине:***

а) учебные комнаты

б) лекционный зал

1. ***Перечень оборудования, необходимого для проведения аудиторских занятий:*** компьютеры, мультимедийный проектор, телевизор, DVD-плейер, транслирующая камера, доска, маркеры, наглядные пособия, набор таблиц, мультимедийные наглядные материалы по различным разделам, видеофильмы.

**КАРТА**

**материально-технической обеспеченности**

дисциплины «Пропедевтическая стоматология» по специальности 06021 – стоматология, форма обучения – очная

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Наименование** | **Кол-во** | **Форма использования** |
| Оборудование |
|  | Рабочий стол |  | Проведение практических занятий |
|  | Стул |  | -//- |
|  | Кресло стоматологическое |  | Обеспечение учебного процесса |
|  | Бормашина (турбина, микромотор) |  | -//- |
|  | Набор наконечников (прямой, угловой, турбинный) |  | -//- |
|  | Фантом с набором зубов |  | -//- |
|  | Лампа осветительная |  | -//- |
|  | Лоток для инструментов |  | -//- |
|  | Полимеризационная лампа |  | -//- |
|  | Амальгамосмеситель |  | -//- |
|  | Газовая горелка |  | -//- |
|  | Кювета большая и маленькая |  | -//- |
|  | Мензурка стеклянная |  | -//- |
|  | Артикулятор, окклюдатор |  | -//- |
|  | Наковальня |  | -//- |
|  | Параллелометр |  |  |
|  | Аппарат для обрезки моделей |  |  |
|  | Пресс для штамповки коронок |  |  |
|  | Аппарат Самсон |  |  |
|  | Адаптодержател ь |  |  |
|  | КоронкоснимательКоппа |  |  |
| Инструменты |
|  | Зеркало стоматологическое |  | -//- |
|  | Пинцет стоматологический |  | -//- |
|  | Зонд угловой |  | -//- |
|  | Экскаватор |  |  |
|  | Шпатель стоматологический |  |  |
|  | Штопфер, гладилка |  |  |
|  | Шпатель зуботехнический |  |  |
|  | Нож гипсовый |  |  |
|  | Набор инструментов для снятия зубных отложений |  |  |
|  | Сепаратор, клинья |  |  |
|  | Матрицедержатепь и набор матриц |  |  |
|  | Инструменты эндодонтические: |  |  |
|  | а) эндоборы |  |  |
|  | б) Гейц-Глиден, Ларго |  |  |
|  | в) иглы корневые |  |  |
|  | г) пульпэкстракторы |  |  |
|  | д) дрильборы (римеры) |  |  |
|  | е) К-файлы |  |  |
|  | ж) Н-файлы |  |  |
|  | з) рашпили |  |  |
|  | и) развертки |  |  |
|  | к) корневые штопферы, спредеры, плаггеры |  |  |
|  | л) абсорбционные штифты |  |  |
|  | н) каналонаполнители |  |  |
|  | м) эндодонтическая линейка |  |  |
|  | Устройство для сгибания эндоинструмента |  |  |
|  | Парапульпарные штифты |  |  |
|  | Анкерные штифты |  |  |
|  | Боры: стальные |  |  |
|  | твердосплавные |  |  |
|  | алмазные |  |  |
|  | по форме: шаровидные |  |  |
|  | цилиндрические |  |  |
|  | обратноконусовидные |  |  |
|  | колесовидные |  |  |
|  | для прямого |  |  |
|  | углового |  |  |
|  | турбинного наконечника |  |  |
|  | Карборундовые головки |  |  |
|  | Для отделки пломб: |  |  |
|  | а) полировочные головки, чашечки |  |  |
|  | б) полировочные щеточки |  |  |
|  | в) штрипсы |  |  |
|  | г) диски |  |  |
|  | д) финиры для амальгамы |  |  |
|  | Ложка слепочная для в/ч, н/ч |  |  |
|  | Крампонные щипцы |  |  |
|  | Дискодержатели |  |  |
|  | Диски алмазные |  |  |
|  | Головки алмазные: пламевидные |  |  |
|  | копьевидные |  |  |
|  | торцевые |  |  |
|  | Фрезы |  |  |
|  | Камни |  |  |
|  | Молоток зуботехнический |  |  |
| Расходные материалы |
|  | Гипс |  | -//- |
|  | Супергипс |  | -//- |
|  | Воск (базисный, моделировочный, лавакс, бюгельный, липкий, модевакс) |  | -//- |
|  | Слепочные массы (альгинатные, силиконовые, тер­мопластичные) |  | -//- |
|  | Пластмассы:протакрил, акрилоксид,этакрил,синма-М |  | -//- |
|  | Гарнитур искусственных зубов |  | -//- |
|  | Ретенционный набор |  | -//- |
|  | Адапта |  | -//- |
|  | Кламмера |  | -//- |
|  | Штифты |  | -//- |
|  | Гильзы |  | -//- |
|  | Легкоплавкий металл |  | -//- |
|  | Химические карандаши |  | -//- |
|  | Серебряный припой |  | -//- |
|  | Бура |  | -//- |
|  | Проволока стальная |  | -//- |
|  | Цементы: фосфатные |  | -//- |
|  | силикатные |  | -//- |
|  | силикофосфатные |  | -//- |
|  | стеклоиономеры |  | -//- |
|  | Лечебные прокладки |  | -//- |
|  | Временные пломбировочные материалы |  | -//- |
|  | Амальгама |  | -//- |
|  | Композиты: химического отверждения |  | -//- |
|  | светового отверждения |  | -//- |
|  | Компомеры |  | -//- |
|  | Клинья: деревянные |  | -//- |
|  | светопроводящие |  | -//- |
|  | Ретракционная нить |  | -//- |
|  | Пасты полировочные |  | -//- |
|  | Щетки для снятия зубного налета |  | -//- |
|  | Пломбировочные материалы для заполнения корне­вых каналов: |  | -//- |
|  | а) пасты нетвердеющие с гидроксидом кальция (для временного пломбирования каналов) |  | -//- |
|  | б) цементы |  | -//- |
|  | в) цинкэвгенольные цементы |  | -//- |
|  | г) цементы на основе эпоксидных смол |  | -//- |
|  | д) стеклоиономерные цементы |  | -//- |
|  | Мышьяковистая паста |  | -//- |
|  | Комплексоны (ЭДТА, трилон Б и др.) |  | -//- |
|  | Антисептики: йодинол, хлорамин, перекись водоро­да, перманганат калия, хлоргексидин и др.) |  | -//- |
|  | Анестетики с вазоконстрикторами |  | -//- |
|  | Перевязочный материал: вата, бинты |  | -//- |
|  | Вазелин |  | -//- |
|  | Спирт |  | -//- |
|  | Эфир |  | -//- |
|  | Набор для ухода за наконечниками |  | -//- |
|  | Проволока лигатурная |  | -//- |
|  | Проволока алюминиевая |  | -//- |

**VIII. Научно-исследовательская работа студента**

В процессе изучения дисциплины студент изучает дополнительную литературу, используя литературное обеспечение вузовской библиотеки и интернет ресурсы с целью сбора современной научно-технической информации по планируемой УИРС. Изучает достижения российских и зарубежных исследователей по интересующей тематике, достижения в нано-технологии и генной инженерии по разработке новейших методик и способов диагностики инфекционных заболеваний.

Проводит расширенный патентный поиск для выявления усовершенствованных методов диагностики. Участвует в работе студенческого научного кружка. Овладевает навыками проведения научных исследований, обработки полученных результатов. Проводит статистическую обработку данных с использованием новейших статистических компьютерных программ.

**По итогам научно-исследовательской работы студент выступает с** докладом, используя мультимедийную презентацию на конференциях молодых ученых и т.д. По итогам студент может подать на получение гранта для продолжения научных исследований.

**Темы УИРС по терапевтической стоматологии**

1. Организация и структура стоматологической поликлиники, терапевтическогоотделения, стоматологического кабинета. Санитарно-гигиенические нормы.
2. Виды ипринципыработы стоматологических установок: пневматических,
рукавных, турбин, микромоторов. Выбор бормашины во время работы.
3. Эргономика в стоматологии. Техника безопасности.
4. Деонтология в стоматологии.
5. Стоматологические наконечники. Виды и принципы работы.
6. Стоматологические боры. Международная стандартизация.
7. Эндодонтический инструментарий. Международная систематизация.
8. Клиническая анатомия постоянных зубов .
9. Клиническая анатомия в возрастном аспекте.
10. Анатомо-топографические особенности строения полости зуба.
11. Кариес зуба. Классификация: Принципы и этапы кариозных полостей.
12. Парапульпарныештифты.
13. Труднопроходимые корневые каналы. Методы расширения кариозныхполостей: механический, химический, физический.
14. Пульпит. Методы лечения. Выбор метода.
15. Метод витальной экстирпации.
16. Обезболивание в терапевтической стоматологии.
17. Пломбировочные материалы. Классификации. Выбор пломбировочного материала.
18. Лечебные прокладки
19. Изолирующие прокладки.
20. Стеклоиономерные цементы.
21. Композиционные пломбировочные материалы.
22. Светоотверждаемые композиционные пломбировочные материалы.
23. Пломбировочные материалы для корневых каналов.
24. Зубной камень. Методы удаления зубного камня.
25. Обследование стоматологического больного.
26. Рентгенография в стоматологии.

**Темы УИPC по ортопедической стоматологии**

1. Организация, оснащениеиоборудованиеортопедическогоотделенияизуботехнической лаборатории стоматологической поликлиники.
2. Современные бормашины
3. Стоматологические наконечники
4. Стоматологический инструментарий
5. Абразивный инструментарий. Разновидности, назначение.
6. Стерилизация стоматологического инструментария.
7. Анатомо-функциональные особенности строения зубов, зубных рядов иприкуса в возрастном аспекте.
8. Характеристика ортогнатического прикуса .
9. Моделирование из гипса резцов постоянного прикуса.
10. Моделирование из гипса клыков постоянного прикуса.
11. Моделирование из гипса премоляров постоянного прикуса.
12. Моделирование из гипса моляров верхней и нижней челюсти постоянногоприкуса.
13. Классификация оттискных материалов
14. Оттискные материалы: характеристика и критерии выбора оттискного материала
15. Восковые композиции, применяемые в ортопедической стоматологии
16. Моделирование зубов воском на гипсовых моделях.
17. Гипс, физико-химические свойства, применение
18. Легкоплавкие сплавы, применяемые в ортопедической стоматологии
19. Сплавы, применяемые в ортопедической стоматологии для изготовления зубных протезов.
20. Материалы для фиксации несъемныхзубныхпротезов.
21. Вкладки, классификация, показания к применению
22. Принципы препарирования полостей под вкладки
23. Методы изготовления вкладок
24. Штифтово-культевые конструкции, виды, показаниякприменению.Моделирование из воска.
25. Классификация мостовидных протезов.
26. Клинико-лабораторные этапы изготовления цельнолитыхмостовидныхпротезов.
27. Виды частичных съёмных протезов. Способы фиксации съёмных протезов.

**IX. Учебно-методическое и информационное обеспечение**

**дисциплины (практики)**

***а) Основная литература***

1. Пропедевтическая стоматология: учебник. / Под ред. Э.А.Базикяна. – М.: ГЕОТАР – Медиа, 2008. – 768 с.
2. Терапевтическая стоматология / Под ред. проф. Е.В. Боровского, проф. Ю.М. Максимовского. – М.: Медицина, 2001.
3. Ортопедическая стоматология / Под ред. проф. В.Н. Копейкина. – М.: Медицина, 1998.

***б) Дополнительная литература***

1. Коновалов А.Г., Курякина Н.В., Митин Н.Е.. / Под ред.проф. Трезубова В.Н. Фантомный курс ортопедической стоматологии. – М., Медицина, 2001.
2. Копейкин В.Н., Демнер Л.М. Зубопротезная техника. – М., 2003.
3. Максимовский Ю.М. Фантомный курс ортопедической стоматологии: Учебное пособие. – М., Медицина, 2005.
4. Курякина Н.В., Омаров О.Г. Практикум по фантомному курсу терапевтической стоматологии. – М., Медицина, 2007. – 392с.
5. Трезубов В.Н., Штейнгарт М.З., Мишнёв Л.М. Ортопедическая стома­тология. Прикладное материаловедение. – С.-Петербург, 2011.
6. Организация стоматологической поликлиники, кабинета. Эргономи­ческие основы организации рабочего места. Оснащение стоматологи­ческого кабинета. Инструменты, их дезинфекция и стерилизация: Ме­тодические разработки для студентов / Под общей ред. проф. М.М. Пожарицкой. – М.: ВУНМЦ, 2000.
7. Препарирование кариозных полостей по Блэку: Методические разра­ботки для студентов / Под общей ред. проф. М.М. Пожарицкой. – М.: ВУНМЦ, 2000.
8. Методы обследования стоматологического больного. Деонтология. Семиология в стоматологии: Методические разработки для студентов / Под общей ред. проф. М.М. Пожарицкой. – М.: ВУНМЦ, 2000.
9. Пломбировочные материалы и их применение. Методическая разра­ботка для студентов / Под общей ред. проф. М.М. Пожарицкой. – М.: ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2001.

**Х. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины (практики) с другими кафедрами (приложение 1)**

*Приложение 1*

**Протоколы согласования рабочей программы дисциплины (практики) с другими кафедрами**

1. С обеспечивающими дисциплинами (изучение которых предшествует освоению настоящей дисциплины)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование дисциплин, изучение которых предшествует освоению настоящей дисциплины** | **Наименование тем (разделов, модулей), изучение которых предшествует освоению дисциплины** | **Полнись заведующего кафедрой, с которой****проводится****согласование** |
| 1 | Анатомия | 9,10 |  |
| 2 | Химия | 5 |  |
| 3 | Физика  | 6 |  |

1. С обеспечивающими (последующими) дисциплинами, изучаемыми после или одновременно с настоящей дисциплиной)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование обеспечиваемых дисциплин, изучаемых после или одновременно с настоящей дисциплиной** | **Наименование тем (разделов, модулей), изучение которых необходимо для освоения обеспечивающих (последующих) дисциплин** | **Полнись заведующего кафедрой, с которой****проводится****согласование** |
| 1 | Ортопедическая стоматология | 2,3,6,9,10 |  |
| 2 | Хирургическая стоматология | 8 |  |
| 3 | Терапевтическая стоматология | 2, 3,4,5,7,11 |  |
| 4 | Профилактическая стоматология | 3,4,5,11 |  |
| 5. | Стоматология детского возраста | 2,3,5,9,11,12 |  |