ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО ДГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ)

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе,
к.м.н., профессор Шахбанов Р.К.
_____
подпись
«30» августа 2019 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «КЛИНИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ»

Индекс дисциплины: Б1.Б.59
Специальность (направление): 31.05.03 Стоматология
Уровень высшего образования – СПЕЦИАЛИТЕТ
Квалификация выпускника – Врач-стоматолог
Факультет стоматологический
Кафедра терапевтической стоматологии
Форма обучения – очная
Курс –5
Семестр – 10
Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах): 3 /108
Лекции – 24 часов
Практические (семинарские) занятия – 48 часов
Самостоятельная работа – 36 часов
Форма контроля – промежуточная аттестация; зачет (10 семестр)

МАХАЧКАЛА, 2019

Рабочая программа учебной дисциплины «Клиническая стоматология» разработана на основании рабочего учебного плана по специальности (направлению) 31.05.03 Стоматология, утвержденного Ученым советом Университета (протокол № 1 от 29 августа 2019 г.) в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.05.03 Стоматология, утвержденного Министерством образования и науки Российской Федерации (приказ от 9 февраля 2016 г. № 96).

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры терапевтической стоматологии ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России (протокол №1 от 30 августа 2019 г.)

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России _____ (В.Р. Мусаева)

2. УУМР, С и ККО
ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России_____ _____(к.м.н. А.М. Каримова)

3. Декан стоматологического факультета ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России _____(к.м.н., доцент Т.А. Абакаров)

Заведующий кафедрой терапевтической стоматологии ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России _____ _____ (д.м.н., доцент М.Н. Меджидов)

СОСТАВИТЕЛИ:

1. Заведующий кафедрой терапевтической стоматологии ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России, д.м.н., доцент Меджидов М.Н.

2. Доцент кафедры терапевтической стоматологии ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России, к.м.н. Курбанова Э.А.

1. Рецензент: заведующий кафедрой ортопедической стоматологии ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России, д.м.н., доцент Расулов И.М.-К.

2. Рецензент: профессор кафедры стоматологии института ДПО ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России, д.м.н., профессор Курбанов О.Р.

[п.] СОДЕРЖАНИЕ

№	Раздел рабочей программы дисциплины	Стр.
1.	Цель и задачи освоения дисциплины	4
2.	Требования к результатам освоения дисциплины	5
3.	Место учебной дисциплины в структуре образовательной программы	13
4.	Трудоемкость учебной дисциплины и виды контактной работы	17
5.	Структура и содержание учебной дисциплины	17
5.1.	Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении	17
5.2.	Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы текущего контроля	20
5.3.	Название тем лекций с указанием количества часов	20
5.4.	Название тем практических занятий с указанием количества часов	21
5.5.	Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине	23
6.	Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины	25
6.1.	Текущий контроль успеваемости	25
6.2.	Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины	38
7.	Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	44
8.	Образовательные технологии	48
9.	Материально-техническое обеспечение	50
10.	Кадровое обеспечение	53
11.	Лист регистрации изменений в рабочую программу	57
	Приложение: Фонд оценочных средств	58

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ИЗУЧЕНИЯ МОДУЛЯ «КЛИНИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ»

Цель модуля– завершение подготовки врача-стоматолога, способного оказывать пациентам амбулаторно-поликлиническую стоматологическую помощь.

Задачи:

1. Умение организовать деятельность врача-стоматолога в медицинских организациях, формирование навыков ведения деловой переписки, учетно-отчетной медицинской документации в лечебно-профилактических учреждениях.

2. Освоение принципов организации труда медицинского персонала в медицинских организациях, определения функциональных обязанностей и оптимального алгоритма их осуществления; организации мероприятий по охране труда и технике безопасности, профилактики профессиональных заболеваний, контроля соблюдения и обеспечения экологической и личной безопасности;

3. Совершенствование умений по профилактической, диагностической, лечебной, и реабилитационной деятельности в работе с пациентами на стоматологическом приеме;

4. Совершенствование умений по оказанию неотложной помощи в работе с пациентами на стоматологическом приеме;

5. Формирование практических умений, необходимых для самостоятельной работы врача-стоматолога в условиях медицинских организаций по оказанию населению квалифицированной стоматологической помощи с соблюдением основных требований врачебной этики, деонтологических принципов;

6. Развитие умений в оценке качества оказания диагностической и лечебно-профилактической стоматологической помощи;

7. Обучение принципам диспансеризации, методам санитарно-просветительной работы в условиях медицинских организаций, пропаганде здорового образа жизни, в частности борьбе с вредными привычками и систематическим занятием физической культурой, принципам рационального питания, нормализации труда и отдыха, профилактической и противоэпидемической работе врача-стоматолога;

8. Участие в решении отдельных научно-прикладных задач по стоматологии, с соблюдением основных требований врачебной этики, деонтологических принципов на основе регулярной самостоятельной работы с научной и научно-практической литературой.

2. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

№	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать следующими компетенциями
1	**2**	**3**
1.	**Общекультурные компетенции**	**ОК-1** – способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.
		Знать: основные закономерности и тенденции развития мирового исторического процесса; выдающихся деятелей медицины и здравоохранения, выдающиеся медицинские открытия, влияние гуманистических идей на медицину; 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:** использовать основные методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук при решении профессиональных задач в стоматологии. **Владеть:** навыками информирования пациентов различных возрастных групп и их родственников и близких в соответствии с требованиями правил «информированного согласия»;навыком анализировать и делать соответствующие выводы.
2.	**Общепрофессиональные компетенции**	**ОПК-6** –готовностью к ведению медицинской документации.
		Знать: - требования и правила в получении - информированного добровольного согласия пациента на диагностические и лечебные процедуры; - ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в стоматологических лечебно-профилактических учреждениях; -схему обследования стоматологического больного, основные и дополнительные методы обследования, правила заполнения медицинской карты амбулаторного больного;

		- материально-техническое обеспечение и оборудование стоматологических лечебно-профилактических учреждений; **Уметь** - заполнять основные разделы медицинской карты амбулаторного больного: жалобы, данные анамнеза заболевания, анамнеза жизни, физикального обследования пациента, дневниковые записи, эпикриз; выделять группы диспансерного наблюдения. **Владеть:** алгоритмом оформления медицинской карты амбулаторного больного, основными и дополнительными методами обследования стоматологического больного, правилами выписывания рецептов и приема лекарственных препаратов.
	Профессиональные компетенции	**ПК-5**– готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания. **Знать:** - структуру и оснащение стоматологических отделений медицинских организаций; санитарно-гигиенические требования к организации стоматологических лечебно-профилактических учреждений; - организацию работы младшего и среднего медицинского персонала в лечебно-профилактических учреждениях, в том числе стоматологических организациях; - должностные обязанности и права врача по оказанию стоматологической и неотложной медицинской помощи; -- принципы и методы амбулаторного лечения стоматологических заболеваний; - принципы организации стоматологического лечения в детском возрасте; - особенности организации оказания медицинской помощи, проведения реанимационных мероприятий в

		чрезвычайных ситуациях; - роль социальных и биологических факторов в развитии болезней и их влияние на развитие стоматологических заболеваний; взаимосвязь между стоматологическим здоровьем, питанием, общим здоровьем, заболеваниями, применением лекарственных препаратов; - методы обследования, диагностики, прогнозирования, профилактики и лечения основных стоматологических заболеваний у взрослых: - кариес и некариозные поражения твердых тканей зубов, - пародонта и слизистой оболочки рта - пульпы и периодонта - височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез - причины осложнений и ошибок, возникающие при лечении основных стоматологических заболеваний у взрослых, способы их профилактики и устранения; - принципы онкологической настороженности в стоматологической практике; - методы обследования, диагностики и лечения дефектов зубных рядов, и полного отсутствия зубов съемными ортопедическими конструкциями; **Уметь:** - собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные о состоянии полости рта и зубов; провести опрос больного, его родственников (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию); - провести физикальное обследование пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение АД, определение характеристик пульса, частоты дыхания и т.п.), направить его на лабораторно-инструментальное обследование, на консультацию к специалистам; - определить объем необходимых для установления диагноза лабораторных и инструментальных

		исследований, информативных для установления диагноза; - интерпретировать полученные результаты лабораторных и инструментальных методов обследования; - оценивать функциональные изменения зубочелюстно-лицевого аппарата при различных соматических и инфекционных заболеваниях и патологических процессах; - пользоваться законодательством при экспертизе временной нетрудоспособности, критериев выздоровления и восстановления трудоспособности и проведение диспансеризации; - анализировать и оценивать качество медицинской, стоматологической помощи, состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи. **Владеть:** - методами оценки состояния стоматологического здоровья населения различных возрастно-половых групп; - - методами организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе, формирования мотивации к поддержанию стоматологического здоровья отдельных лиц, семей и общества, в том числе, к отказу от вредных привычек, влияющих на состояние полости рта; - - методами клинического обследованиями челюстно-лицевой области взрослых; - интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных, рентгенологических методов диагностики, у пациентов разного возраста; - **ПК-6** - способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем Международной статистической классификации болезней и проблем.

		Знать: - методы и средства санитарного просвещения; - требования и правила в получении информированного добровольного согласия пациента на диагностические и лечебные процедуры; - принципы диспансерного стоматологического наблюдения различных возрастно-половых и социальных групп населения; - профилактику стоматологических заболеваний в полном объеме, направленную на укрепление здоровья населения; - принципы онкологической настороженности в стоматологической практике; - основные методы хирургических вмешательств при заболеваниях различными воспалительными процессами в челюстно-лицевой области и при заболеваниях пародонта; - причины ошибок и осложнений в хирургической практике и способы их предупреждения и устранения; - методы обследования, диагностики и лечения патологии твердых тканей зубов и дефектов зубных рядов несъемными ортопедическими конструкциями; - методы обследования, диагностики и лечения дефектов зубных рядов, и полного отсутствия зубов съемными ортопедическими конструкциями; **Уметь:** - интерпретировать полученные результаты лабораторных и инструментальных методов обследования; - выбирать оптимальный вариант лечения, назначать медикаментозную терапию с учетом фармакокинетики и фармакодинамики лекарств, предупреждения их нежелательных побочных действий; рекомендовать немедикаментозную терапию, провести реабилитационные мероприятия при заболеваниях челюстно-лицевой области; - выписать рецепты (с учетом социальных прав на

		льготные лекарства); - пользоваться законодательством при экспертизе временной нетрудоспособности, критериев выздоровления и восстановления трудоспособности и проведение диспансеризации; - создать оптимальный уровень взаимоотношений с пациентом, коллегами и медицинским персоналом на приеме в поликлинике, при проведении санпросвет работы, экспертизы трудоспособности; - осуществлять приемы реанимации и первой помощи при неотложных состояниях, в стоматологической практике и других экстренных ситуациях; - определить состояние, требующее неотложной стоматологической и медицинской помощи, выходящей за рамки компетенции стоматолога общей практики, и немедленно обратиться к соответствующим специалистам; - использовать методы профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья (в том числе стоматологического) от воздействия факторов среды обитания; - применять методы асептики и антисептики, медицинский инструментарий, медикаментозные средства в лабораторно-диагностических и лечебных целях; - проводить профилактику и лечение болезней твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки полости рта у пациентов различного возраста и при необходимости направить пациента к соответствующим специалистам; - разработать комплексный план лечения стоматологической патологии у взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента; - уметь проводить профилактику и лечение возможных осложнений при основных стоматологических заболеваний; - проводить диагностику и лечение с назначением

		необходимой лекарственной терапии пациента с острыми инфекционными заболеваниями полости рта, по показаниям направить пациента к соответствующим специалистам; - проводить хирургическое вмешательство на твердых и мягких тканях челюстно-лицевой области у пациентов любого возраста, включая удаление зуба и корня, амбулаторные хирургические операции на мягких тканях, назначение лекарственных препаратов для закрепления результатов лечения; - предупреждать возникновение ошибок и осложнений при проведении стоматологических хирургических манипуляций, оказывать первую помощь при их возникновении. - вправить вывих височно-нижнечелюстного сустава; - выявлять клинические признаки острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения; - определять этиологические факторы, приведших к аномалиям зубов, зубных рядов и нарушениям функциональной окклюзии; - обследовать пациента, поставить диагноз, спланировать и провести ортопедическое лечение с помощью различных несъемных и съемных ортопедических конструкций; - выбирать конструкции и способы применения различных ортопедических конструкций и ортодонтических аппаратов; - выявить, устранить и предпринять меры профилактики возможных осложнений при пользовании несъемными и съемными ортопедическими конструкциями; - анализировать и оценивать качество медицинской, стоматологической помощи, состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи. **Владеть:** - методами оценки состояния стоматологического здоровья населения различных возрастно-половых групп; - - методами организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе, формирования мотивации к поддержанию стоматологического здоровья отдельных лиц, семей и общества, в том числе, к отказу от вредных привычек, влияющих на состояние полости рта;

		- методами клинического обследованиями челюстно-лицевой области детей и взрослых; - интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных, рентгенологических методов диагностики, у пациентов разного возраста; - алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи пострадавшим при неотложных и угрожающих жизни состояниях; - методами диагностики и лечения кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов, болезней пульпы и периодонта, заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта у детей и взрослых в соответствие с нормативными документами, определяющими порядок ведения пациентов; - проведением удаления зубов и хирургических вмешательств на амбулаторном приеме у детей и взрослых; - приёмами оказания первой медицинской помощи при травмах челюстно-лицевой области; - методами диагностики и лечения дефектов твердых тканей зубов, дефектов и деформаций зубных рядов, патологии пародонта, полного отсутствия зубов с помощью ортопедических конструкций; - методами профилактики и лечения ошибок и осложнений, возникающих при проведении стоматологических манипуляций; - методами диспансеризации в стоматологии у детей и взрослых - **Владеть:** - алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи пострадавшим при неотложных и угрожающих жизни состояниях; - методами диагностики и лечения кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов, болезней пульпы и периодонта, заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта у детей и взрослых в соответствие с нормативными документами, определяющими порядок ведения пациентов; - проведением удаления зубов и хирургических вмешательств на амбулаторном приеме у детей и взрослых; - приёмами оказания первой медицинской помощи при травмах челюстно-лицевой области; - методами диагностики и лечения дефектов твердых тканей зубов, дефектов и деформаций зубных рядов, патологии пародонта, полного отсутствия зубов с

		помощью ортопедических конструкций; - методами профилактики и лечения ошибок и осложнений, возникающих при проведении стоматологических манипуляций; - методами диспансеризации в стоматологии у детей и взрослых **ПК-9**-готовностью к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара

3. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

3.МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Учебная дисциплина «Клиническая стоматология» относится к блоку Б1.Б.59 базовой части обязательных дисциплин.

Материал дисциплины опирается на ранее приобретенные студентами знания по:

1. Философия, биоэтика

Знания: методы и приемы философского анализа проблем; формы и методы научного познания, их эволюцию; морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций.

Навыки: изложение самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичная речь, морально-этическая аргументация, ведение дискуссий и круглых столов; владение принципами врачебной деонтологии и медицинской этики.

2. Психология, педагогика

Знания: основные направления психологии, общие и индивидуальные особенности психики детей, подростков и взрослых, психологию личности и малых групп.

Навыки: информирование пациентов различных возрастных групп и их родственников и близких в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».

3. *Правоведение*

Знания: права пациента и врача.

Умения: ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях; защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста.

4. История медицины

Знания: выдающихся деятелей медицины и здравоохранения, выдающиеся медицинские открытия, влияние гуманистических идей на медицину.

5. История Отечества

Знания: основные закономерности и тенденции развития мирового исторического процесса; важнейшие вехи истории России, место и роль России в истории человечества и в современном мире.

Умения: анализировать и оценивать социальную ситуацию в России, а также за её пределами.

6. Латинский язык

Знания: основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на латинском языке.

Умения: использовать не менее 1200 терминологических единиц и терминоэлементов.

Навыки: чтение и письмо на латинском языке клинических и фармацевтических терминов и рецептов.

7. Физика, математика

Знания: математические методы решения интеллектуальных задач и их применение в медицине; правила работы и техники безопасности в физических лабораториях с приборами; основные физические явления и закономерности, лежащие в основе процессов, протекающих в организме человека; характеристики воздействия физических факторов на организм; физические основы функционирования медицинской аппаратуры; правила использования ионизирующего облучения и риски, связанные с их воздействием на биологические ткани;методы защиты и снижения дозы воздействия.

Умения: пользоваться лабораторным оборудованием и увеличительной техникой.

8. Медицинская информатика

Знания: теоретические основы информатики, сбор, хранение, поиск, переработка, преобразование, распространение информации в медицинских и биологических системах, использование информационных компьютерных систем в медицине и здравоохранении.

Умения: пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; проводить статистическую обработку экспериментальных данных.

Навыки: владеть базовыми технологиями преобразования информации; техникой работы в сети Интернет для профессиональной деятельности.

9. Биология

Знания: правила работы и техники безопасности в биологических лабораториях с реактивами, приборами и животными; общие закономерности происхождения и развития

жизни; антропогенез и онтогенез человека; законы генетики и её значение для медицины; закономерности наследственности и изменчивости в индивидуальном развитии как основы понимания патогенеза и этиологии наследственных и мультифакторных заболеваний; биосферу и экологию, феномен паразитизма и биоэкологические заболевания;биологическая сущность процессов, происходящих в живом организме на клеточном уровне.

Умения: пользоваться лабораторным оборудованием; работать с увеличительной техникой.

Навыки: владеть методами изучения наследственности.

10. Микробиология

Знать: классификацию, особенности морфологии, физиологии и воспроизведения, экологию представителей основных таксонов микроорганизмов – представителей патогенных и условно-патогенных групп микроорганизмов,играющих роль в этиопатогенезе кариеса и его осложнений, заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта.

Уметь: использовать методы оптической микроскопии для анализа материала, содержащего микроорганизмы.

Навыки: владеть методами микробиологических исследований (приготовление объекта к исследованию); владение медико-анатомическим понятийным аппаратом; простейшими медицинскими инструментами (шпатель, пинцет, корнцанг, препаровальные иглы, и т.п.); владеть информацией о принципах стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки инструментов и оборудования во избежание инфицирования врача и пациента.

11. Химия

Знания: правила работы и техники безопасности в химических лабораториях с реактивами и приборами; химическая сущность процессов, происходящих в живом организме на молекулярном уровне.

Умения: пользоваться лабораторным оборудованием, работать с увеличительной техникой.

12. Анатомия человека

Знания: анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития организма человека и в частности,челюстно-лицевой области.

Умения: пальпировать на человеке основные костные ориентиры, обрисовывать топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов.

Навыки: владеть медико-функциональным понятийным аппаратом.

13. Гистология, цитология, эмбриология

Знания: основные закономерности развития и жизнедеятельности организма человека на основе структурной организации клеток, тканей и органов; гистофункциональные особенности тканевых элементов; методы их исследования.

Умения: пользоваться лабораторным оборудованием; работать с увеличительной техникой;

анализировать гистологическое состояние различных клеточных, тканевых и органных структур человека.

Навыки: владеть медико-функциональным понятийным аппаратом.

14. Нормальная физиология

Знать: закономерности функционирования органов и сред полости рта, механизмы регуляции их функции, сущность методик исследования различных функцийзубо-челюстной системы, стоматологической практике.

Уметь: объяснить принципы наиболее важных методик исследования функций систем и органов полости рта; оценивать и объяснять общие принципы строения, деятельности и значение органов полости рта.

Навыки: владеть медико-физиологическим понятийным аппаратом; владеть базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы,

поиск в сети Интернет; владеть навыками в использовании простейших медицинских инструментов (стоматологический инструментарий,фонендоскоп, , тонометр).

15. Патологическая физиология

Знать: общие закономерности развития патологии клеток, органов и систем в организме человека; структурно-функциональные закономерности развития и течения типовых патологических процессов и стоматологических заболеваний, а также посттерапевтическихосложнений.

Уметь: определять признаки типовых патологических процессов и заболеваний в стоматологической практике.

Навыки: владеть тестами функциональной диагностики.

16. Клиническая фармакология

Знать: классификацию и основные характеристики лекарственных средств; фармакодинамику и фармакокинетику; показания и противопоказания к применению лекарственных средств.

Уметь: оценивать действие лекарственных препаратов на стоматологических больных с учетом возможного токсического действия на органы и ткани полости рта и организм, пользоваться рецептурными справочниками, заполнять медицинскую документацию, выписывать рецепты.

Навыки: оказания первой медицинской помощи при анафилактическом, инфекционно-токсическом, геморрагическом и болевом шоках; проведения различных видов лекарственной терапии стоматологическим больным.

4. ТРУДОЕМКОСТЬ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) И ВИДЫ КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ

Вид работы	Всего часов	Количество часов в семестре
		10
Контактная работа (всего), в том числе:	72	
Аудиторная работа	72	
Лекции (Л)	24	24
Практические занятия (ПЗ)	48	48
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	36	36
Вид промежуточной аттестации	зачет	
ИТОГО: общая трудоемкость	108	108
	3 з.е.	3

5. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

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

№ п/п	Коды формируемых компетенций	Наименование раздела дисциплины	**Содержание раздела**
1	ОК-1, ПК-5	Организация стоматологической помощи.	Организация стоматологической помощи населению. Структура стоматологической службы. Ресурсное обеспечение стоматологической службы. Организация работы структурных подразделений. Санитарно-гигиенические нормы в стоматологии. Охрана труда врача-стоматолога на рабочем месте.
2	ОК-1, ОПК-6, ПК-5.	Обследование стоматологического больного	Основные методы обследования зубов, зубных рядов, пародонта и слизистой оболочки рта. Дополнительные методы исследования. Функциональные и лабораторные методы исследования. Составления комплексного плана лечения.

3	ОК-1, ОПК-6, ПК-5.	Психологические аспекты стоматологической помощи.	Общение с пациентами. Психодиагностика и психокоррекция эмоционального состояния пациента на стоматологическом приеме. Мотивация пациента на стоматологическое лечение. Деонтология.
4	ОК-1, ОПК-6, ПК-5, ПК-9	Кариесология.и заболевания твердых тканей зубов.	Наследственные и врожденные пороки развития твердых тканей зубов: несовершенный амело- и дентиногенез, дисплазия Стейнтона-Капдепона, мраморная болезнь и др. Гипоплазия, флюороз. Этиопатогенез, клинические особенности, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение и профилактика. Некариозные поражения зубов возникающие после их прорезывания (повышенное истирание, эрозия, некроз эмали, клиновидный дефект, травмы зубов, гиперестезия, дисколорит зубов). Особенности диагностики,лечения и профилактики. Современные технологии диагностики и лечения кариеса и других болезней твердых тканей зубову разных возрастных групп населения, Понятие о реставрации зубов и современные методики её выполнения. Методы коммунальной и индивидуальной профилактики кариеса.
5	ОК-1, ОПК-6, ПК-5, ПК-9	Эндодонтия	Пульпит, периодонтит – современные методы эндодонтического лечения. Повторное эндодонтическое лечение. Критерии качества. Ошибки и осложнения в эндодонтии. Восстановление зубов после эндодонтического лечения.
6	ОК-1, ОПК-6, ПК-5, ПК-9	Пародонтология	Профилактика воспалительных заболеваний пародонта. Диспансеризация. Симптоматическое и патогенетическое лечение воспалительных заболеваний пародонта. Хирургические методы лечения

			воспалительных заболеваний пародонта. Особенности ортопедического лечения воспалительных заболеваний пародонта.
7	ОК-1, ОПК-6, ПК-5, ПК-9	Заболевания слизистой оболочки рта	Стоматиты и родственные поражения, другие болезни губ и слизистой оболочки рта, болезни языка.дифференциальная диагностика лечение. Предраковые заболевания слизистой оболочки рта и онконастороженность.
8	ОК-1, ОПК-6, ПК-5, ПК-9	Стоматогенный очаг инфекции и очагово-обусловленные заболевания.	Клинические проявления очагово-обусловленных заболеваний, Этиопатогенез, клиническая и лабораторная диагностика, лечение и профилактика.
9	ОК-1, ОПК-6, ПК-5, ПК-9	Неотложные состояния в стоматологической практике	Диагностика и неотложная помощь при сердечно-сосудистой и острой дыхательной недостаточности, шоках различной этиологии, септических состояниях, при аллергических реакциях, расстройствах сознания и эпилептоидных состояниях. Реанимационные мероприятия в амбулаторной стоматологической практике. Лекарственные средства и оборудование, необходимые для оказания помощи при неотложных состояниях. Медицинские, юридические и социальные аспекты оказания неотложной помощи.

5.2 Разделы дисциплины, виды учебной деятельности и формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

№	№ семестра	Наименование раздела дисциплины	Виды деятельности (в часах)				Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
			Л	ПЗ	СРО	Всего	
1	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**
1.	**10**	Раздел 1-9	24	48	36	108	1 – собеседование; 2 – контрольная работа; 3 – тестовый контроль; 4 – реферат. 5 – практические навыки
2.		Вид промежуточной аттестации	**зачет**				Собеседование по билетам
4.	**ИТОГО:**		**24**	**48**	**36**	**108**	

5.3 Название тем лекции с указанием количества часов

№ п/п	**Название тем лекций базовой части дисциплины по ФГОС**	**Объем в семестре**
		10
1	Организация стоматологической помощи населению. Структура стоматологической службы. Ресурсное обеспечение стоматологической службы. Организация работы структурных подразделений. Санитарно-гигиенические нормы в стоматологии. Охрана труда врача-стоматолога на рабочем месте.	**3**
2	Основные методы обследования зубов, зубных рядов, пародонта и слизистой оболочки рта. Дополнительные методы исследования. Функциональные и лабораторные методы исследования. Составления комплексного плана лечения.	**3**
3	Общение с пациентами. Психодиагностика и психокоррекция эмоционального состояния пациента на стоматологическом приеме. Мотивация пациента на стоматологическое лечение. Деонтология.	**2**
4	Методы коммунальной и индивидуальной профилактики кариеса. Современные технологии диагностики и лечения кариеса и других болезней твердых тканей зубов, повышенного истирания, эрозий и клиновидных дефектов зубов. Принципы одонтопрепарирования, реставрации твердых тканей зуба	**3**

	современными материалами.	
5	Пульпит, периодонтит – современные методы эндодонтического лечения. Повторное эндодонтическое лечение. Критерии качества. Ошибки и осложнения в эндодонтии. Восстановление зубов после эндодонтического лечения.	**3**
6	Профилактика воспалительных заболеваний пародонта. Диспансеризация. Симптоматическое и патогенетическое лечение воспалительных заболеваний пародонта. Хирургические методы лечения воспалительных заболеваний пародонта.Особенности ортопедического лечения воспалительных заболеваний пародонта.	**3**
7	Стоматиты и родственные поражения, другие болезни губ и слизистой оболочки рта, болезни языка. Дифференциальная диагностика лечение. Предраковые заболевания слизистой оболочки рта и онконастороженность.	**2**
8	Клинические проявления очагово-обусловленных заболеваний, Этиопатогенез, клиническая и лабораторная диагностика, лечение и профилактика.	**2**
9	Диагностика и неотложная помощь при сердечно-сосудистой и острой дыхательной недостаточности, шоках различной этиологии, септических состояниях, при аллергических реакциях, расстройствах сознания и эпилептоидных состояниях. Реанимационные мероприятия в амбулаторной стоматологической практике. Лекарственные средства и оборудование, необходимые для оказания помощи при неотложных состояниях. Медицинские, юридические и социальные аспекты оказания неотложной помощи.	**3**
	ВСЕГО	**24**

5.4. Название тем практических занятий с указанием количества часов

№ п/п	**Название тем практических занятий базовой части дисциплины по ФГОС и формы контроля**	**Объем по семестрам**
		10
1	Организация стоматологической помощи населению. Структура стоматологической службы. Ресурсное обеспечение стоматологической службы. Организация работы структурных подразделений. Санитарно-гигиенические нормы в стоматологии.	6

2	Основные методы обследования зубов, зубных рядов, пародонта и слизистой оболочки рта. Дополнительные методы исследования. Функциональные и лабораторные методы исследования. Составления плана лечения.	6
3	. Наследственные и врожденные пороки развития твердых тканей зубов: несовершенный амело- и дентиногенез, дисплазия Стейнтона-Капдепона, мраморная болезнь и др. Гипоплазия, флюороз. Этиопатогенез, клинические особенности, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение и профилактика.	4
4	Некариозные поражения зубов возникающие после их прорезывания (повышенное истирание, эрозия, некроз эмали, клиновидный дефект, травмы зубов, гиперестезия, дисколорит зубов). Особенности диагностики, лечения и профилактики.	4
5	Современные технологии диагностики и лечения кариеса и других болезней твердых тканей зубову разных возрастных групп населения, Понятие о реставрации зубов и современные методики её выполнения. Методы коммунальной и индивидуальной профилактики кариеса.	6
6	Пульпит, периодонтит – современные методы эндодонтического лечения. Критерии качества эндодонтического лечения. Повторное эндодонтическое лечение. Ошибки и осложнения в эндодонтии. Восстановление зубов после эндодонтического лечения.	6
7	Профилактика воспалительных заболеваний пародонта. Диспансеризация. Симптоматическое и патогенетическое лечение воспалительных заболеваний пародонта. Хирургические методы лечения воспалительных заболеваний пародонта. Особенности ортопедического лечения воспалительных заболеваний пародонта.	6
8	Стоматиты и родственные поражения, другие болезни губ и слизистой оболочки рта, болезни языка. Дифференциальная диагностика лечение. Предраковые заболевания слизистой оболочки рта и онконастороженность.	4
9	Диагностика и неотложная помощь при сердечнососудистой и острой дыхательной недостаточности, шоках различной этиологии, септических состояниях, при аллергических реакциях, расстройствах сознания и эпилептоидных состояниях. Реанимационные мероприятия в амбулаторной стоматологической практике. Лекарственные средства и оборудование, необходимые для оказания помощи при	6

	неотложных состояниях. Медицинские, юридические и социальные аспекты оказания неотложной помощи.	
	ВСЕГО	**48**

5.5 Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Контроли-руемые компетенции	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Виды СРО	Всего часов
10 семестр				
1.	ОК-1, ПК-5	Организация стоматологической помощи населению. Структура стоматологической службы. Ресурсное обеспечение стоматологической службы. Организация работы структурных подразделений. Санитарно-гигиенические нормы в стоматологии.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию.	**4**
2.	ОК-1, ОПК-6, ПК-5	Основные методы обследования зубов, зубных рядов, пародонта и слизистой оболочки рта. Дополнительные методы исследования. Функциональные и лабораторные методы исследования. Составления плана лечения	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию.	**4**
3.	ОК-1, ОПК-6, ПК-5,ПК-9	. Наследственные и врожденные пороки развития твердых тканей зубов: несовершенный амело- и дентиногенез, дисплазия Стейнтона-Капдепона, мраморная болезнь и др. Гипоплазия, флюороз. Этиопатогенез, клинические особенности, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение и профилактика.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию.	**4**
4	ОК-1, ОПК-6, ПК-5,ПК-9	Некариозные поражения зубов возникающие после их прорезывания (повышенное истирание, эрозия, некроз эмали, клиновидный дефект, травмы	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом	

		зубов, гиперестезия, дисколорит зубов). Особенности диагностики, лечения и профилактики.	Подготовка к тестированию.	
5.	ОК-1, ОПК-6, ПК-5, ПК-9	Современные технологии диагностики и лечения кариеса и других болезней твердых тканей зубов у разных возрастных групп населения, Понятие о реставрации зубов и современные методики её выполнения. Методы коммунальной и индивидуальной профилактики кариеса.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом	**4**
6.	ОК-1, ОПК-6, ПК-5, ПК-9	Пульпит, периодонтит – современные методы эндодонтического лечения. Критерии качества эндодонтического лечения. Повторное эндодонтическое лечение. Ошибки и осложнения в эндодонтии. Восстановление зубов после эндодонтического лечения..	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию.	**4**
7.	ОК-1, ОПК-6, ПК-5, ПК-9	Профилактика воспалительных заболеваний пародонта. Диспансеризация. Симптоматическое и патогенетическое лечение воспалительных заболеваний пародонта. Хирургические методы лечения воспалительных заболеваний пародонта. Особенности ортопедического лечения воспалительных заболеваний пародонта	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию.	**4**
8.	ОК-1, ОПК-6, ПК-5	Стоматиты и родственные поражения, другие болезни губ и слизистой оболочки рта, болезни языка. Дифференциальная диагностика лечение. Предраковые заболевания слизистой оболочки рта и онконастороженность.	Изучение учебной и научной литературы Подготовка к практическому занятию Работа с лекционным материалом Подготовка к тестированию.	**4**
Итого в семестре: 36				

6. ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНАЯ

АТТЕСТАЦИЯ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Текущий контроль успеваемости

Для текущего контроля успеваемости при проведении **ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ** по дисциплине используют следующие оценочные средства:

1. Собеседование по вопросам темы практического занятия –устно

ПРИМЕР!

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

Тема занятия №4. Функциональные и лабораторные методы исследования. Составления плана лечения.

Коды контролируемых компетенций: ОК-1, ОПК-6, ПК-5

1. Функциональные методы исследования заболеваний твердых тканей.
2. Функциональные методы исследования при заболеваниях пульпы.
3. Функциональные методы исследованияпри заболеваниях периодонта
4. **Функциональные методы исследования** при заболеваниях пародонта и слизистой оболочки полости.
5. Микроскопические методы иссследования.
6. Цитологический метод исследования.
7. Биопсия.
8. Бактериологическое исследование
9. Серологческое исследование.
10. Диагностика лекарственной аллергии,видыаллергологическихпроб,методики проведения.
11. Иммунологические методы исследования
12. Биохимические тесты в диагностике стомзаболеваний.
13. Общий клинический анализ крови.
14. Биохимическое исследование мочи.
15. Составление плана лечения на основе полученных данных

Критерии оценки текущего контроля успеваемости
(собеседование по вопросам темы практического занятия):

✓ «Отлично»:

Студент имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики

изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

- ✓ «Хорошо»:

Студент показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

- ✓ «Удовлетворительно»:

Студент в целом освоил материал практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

- ✓ «Неудовлетворительно»:

Студент имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Студент даёт неверную оценку ситуации, неправильно выбирает алгоритм действий. Неудовлетворительная оценка выставляется выпускнику, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.

В конце каждого **РАЗДЕЛА**дисциплины для контроля успеваемости используют следующие оценочные средства:

1. Вопросы тестового контроля – письменно

ПРИМЕР!

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТЫ

Коды контролируемых компетенций: ОК-1, ОПК-6, ПК-5, ПК-9.

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

ЭЛЕКТРОМИОГРАФИЯ ПОЗВОЛЯЕТ ОПРЕДЕЛИТЬ

биоэлектрическую активность жевательных мышц +
сократительную способность жевательных мышц
сократительную способность только височных мышц
симметричность работы мышц челюстно-лицевой области +
сократительную способность жевательных и височных мышц +

НАРУШЕНИЕ НОСОВОГО ДЫХАНИЯ ПРИВОДИТ К

сужению верхнего зубного ряда +
расширению нижнего зубного ряда
сужению нижнего зубного ряда уплощению верхнего зубного ряда во фронтальном отделе
смещению жевательной группы зубов

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ТЯЖЕСТИ ПАРОДОНТИТА НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛИТЬ

подвижность зуба
глубину кармана
потерю пародонтального прикрепления +
концентрацию глюкозы в крови

ОСНОВНОЙ СИМПТОМ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА

симптом Венсана
длительные парестезии
длительные ноющие боли
кратковременные парестезии
сильные кратковременныеприступообразные боли +

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

✓ «Отлично»:

100-90%

✓ «Хорошо»:

89-70%

✓ «Удовлетворительно»:

69-51%

✓ «Неудовлетворительно»:

<50%

2.практические навыки-стоматологический фантом

ПРИМЕР!

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – стоматологический ФАНТОМ

5.Лечение кариеса зубов различных классов по Блэку

Коды контролируемых компетенций: ПК-9.

1. Особенности препарирования полостей различных классов

1.1 Выбор пломбировочного материала;

1.2 Всосстановление сформированной полости различными материалами.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (акушерский фантом):

✓ «Неудовлетворительно»:
Студент не владеет практическими навыками на стоматологических фантомах и не знает инструментарий.

✓ «Удовлетворительно»:
Студент владеет основными навыками, но допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии и при ответах на фантоме. Студент в основном способен самостоятельно главные положения в изученном материале. Студент способен владеть навыком использования некоторых стоматологических инструментов.

✓ «Хорошо»:
Студент владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Студент не обладает достаточным навыком работы со справочной литературой, учебником, первоисточниками; правильно ориентируется, но работает медленно на фантомах.

✓ «Отлично»:
Студент самостоятельно выделяет главныеположения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала.Студент владеет навыком работы со стоматологическим инструментарием и пломбировочными материалами.Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины.

ПРИМЕР!

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – РЕФЕРАТ

Эндодонтия

Коды контролируемых компетенций: ОК-1, ПК-5, ПК-9.

Тематика рефератов:

1. Современные эстетические реставрации зубов с использованием вкладок и виниров.
2. Современные методы инструментации и обтурации корневых каналов.
3. ……

Критерии оценки текущего контроля (реферат):

- Новизна реферированного текста: макс. – 20 баллов;
- Степень раскрытия сущности проблемы: макс. – 30 баллов;
- Обоснованность выбора источников: макс. – 20 баллов;
- Соблюдение требований к оформлению: макс. – 15 баллов;
- Грамотность: макс. – 15 баллов.

Оценивание реферата:

Реферат оценивается по 100 балльной шкале, балы переводятся в оценки успеваемости следующим образом (баллы учитываются в процессе текущей оценки знаний программного материала):

- ✓ 86 – 100 баллов – «отлично»;
- ✓ 70 – 75 баллов – «хорошо»;
- ✓ 51 – 69 баллов – «удовлетворительно;
- ✓ мене 51 балла – «неудовлетворительно».

ПРИМЕР!

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Дагестанский государственный медицинский университет» Министерства Здравоохранения Российской Федерации

Кафедра терапевтической стоматологии

Заведующий кафедрой: доцент, д.м.н. Меджидов М.Н..

Реферат на тему:

Современные пломбировочные композитные материалы. Свойства, показания к применению

Выполнил (а):студент 5курса стом. фак. Магомедов М.А.
Проверил: доц. кафедры, к.м.н. Кажлаев Ю.Н.

ПРИМЕР!

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО БЛОКАМ ДИСЦИПЛИНЫ

Задача 1

Рис.1

В клинику обратилась пациентка А. в возрасте 18-ти лет с жалобами на эстетические дефекты зубов.

Со слов пациентки постоянные зубы прорезались уже с пятнами. Проживает пациентка А. в г.Одинцово.

При внешнем осмотре: кожные покровы без видимой патологии.

При осмотре полости рта:множественные меловидные пятна на всех поверхностях зубов, эмаль гладкая.

Вопросы и задания

Поставьте диагноз.
Укажите причину возникновения данного заболевания.
Проведите дифференциальную диагностику.
Предложите алгоритм лечебно-профилактических мероприятий.

Ответ 1

Диагноз: пятнистая форма флюороза по классификации Патрикеева. К003.0 Эндемическая (флюорозная) крапчатость эмали [флюороз зубов] – по МКБ-с.

Повышенная концентрация фторида в питьевой воде.

С очаговой деминерализацией эмали, пятнистой формой гипоплазии.

За две недели до начала лечения пациентке следует осуществить профессиональную гигиену полости рта, включающую удаление зубных отложений.Можно предложить провести микроабразию эмали в области линии улыбки - 20 зубов.

Пациентке следует дать рекомендации по уходу за полостью рта. Для домашнего применения целесообразно назначить, например: зубную пасту с гидроксиапатитом и полоскание 10% раствором глюконата кальция (2 раза в день в течение 2 недель).Кроме того, после микроабразии эмали на две недели из рациона питания пациентки должны быть исключены красящие продукты: черный чай, кофе, красное вино, кетчуп, свекла, морковь, черная смородина, черника и другие.

Задача 2

Рис.1

Рис.2

Рис.3

Рис.4

Пациент А., 38 лет обратился в клинику с жалобами на эстетический дефект в области зубов 1.1, 2.1, кратковременную болезненность от химических и температурных раздражителей при приеме пищи. Считает себя практически здоровым, к стоматологу не обращался более 3-х лет. При осмотре – на медиальной поверхности зуба 1.1 – кариозная полость в пределах эмали, на медиальной поверхности зуба 2.1 – кариозная полость средней глубины, заполненная плотным пигментированным дентином, зондирование эмалево-дентинной границы – слабо-болезненно.

Вопросы и задания

Укажите класс кариозных полостей по Блэку (рис.1). Поставьте предварительный диагноз.

Эстетическая реставрация зубов. Дайте определение. Этапы проведения прямых реставраций

Особенности препарирования кариозных полостей данного класса (рис.2).

Адгезивная техника выполнения реставрации. Необходимость проведения этапа кондиционирования (рис.3).

Особенности выбора материала для проведения эстетической реставрации (рис.4). Современная классификация композитных материалов.

Ответ 2

Кариозные полости относятся к IV классу по классификации Black. По классификации ММСИ: зуб 1.1 – поверхностный кариес, зуб 2.1 – средний кариес. По классификации МКБ: зуб 1.1 – кариес эмали, зуб 2.1 – кариес дентина.

Эстетическая реставрация - это заключительный этап лечения кариеса, его осложнений и некариозных поражений зубов, связанный с восстановлением дефекта тканей зуба пломбировочными материалами, соответствующими эстетическим, прочностным и биомеханическим характеристикам. Эстетическая реставрация позволяет восстановить целостность и функциональную ценность зуба, а также восстановить или улучшить его эстетические характеристики. Для эстетической реставрации применяют композиты светового отверждения.

Этапы реставрации твердых тканей зубов:

1.Очищение поверхности зуба

2.Определение цвета зуба и выбор оттенкакомпозитного материала

3.Изоляция операционного поля

4.Препарирование

5.Медикаментозная обработка и высушивание кариозной полости

6.Применение компонентов адгезивной системы

7.Внесение слоев композитного материала и его отверждение
8.Окончательная обработкареставрации
9.Рекомендации пациенту

Особенностями препарирования полостей IV класса является формирование дополнительных ретенционных пунктов и опорных площадок. Обязательно формирование скоса эмали на вестибулярной и небной поверхностях, который должен по площади в 2 раза превосходить дефект.

Адгезивная техника реставрации предусматривает микромеханическую связь композитного материала к эмали и дентину с помощью эффективной адгезивной системы. Кислотное протравливание эмали и дентина 35-37% раствором фосфорной кислоты является обязательным этапом при использовании адгезивных систем 4 и 5 поколения. В результате проведения этого этапа эмаль становится шероховатой, смазанный слой на поверхности дентина растворяется и полностью удаляется, поверхностный дентин деминерализуется, раскрываются дентинные трубочки. Способствует лучшему проникновению адгезива и образованию полноценного гибридного слоя. При работе с адгезивами 6 поколения кондиционирование не проводится.

При выборе материала для проведения эстетической реставрации предпочтение отдают композитам светового отверждения. Современная классификация композитных реставрационных материалов строится с учетом следующих моментов:

А. Размер частиц наполнителя.
Б. Способ отверждения.
В. Консистенция
Г. Назначение

Задача 3

Рис.1

Рис.2

Рис.3

Рис.4 **Рис.5**

Пациентка К., 48 лет. Жалобы на дискомфорт в области нижних фронтальных зубов при жевании, кровоточивость десны при чистке зубов. Страдает энтероколитом. В течение последних пяти лет периодически обращалась к стоматологу, после лечения наступало кратковременное улучшение. При осмотре: значительное количество мягкого зубного налета на всех зубах, десна в области зубов 4.3,4.2, 4.1, 3.1, 3.2, 3.3 – гиперемирована, слегка отечна, при зондировании определяются пародонтальные карманы до 4 мм, подвижность зубов 4.2, 4.1, 3.1, 3.2 - I степени.

Вопросы и задания

Предложите дополнительные методы исследования для уточнения диагноза. Поставьте диагноз с учетом данных клинического и рентгенологического исследования (рис.1, 2, 3).

Составьте план обследования и лечения.

Временноешинирование зубов спомощью армирующих материалов.

Этапы проведения арматурного шинирования (прямой метод).

Недостатки методики арматурногошинирования.

Ответ 3

Хроническийгенерализованный пародонтит легкой степени тяжести.

План обследования и лечения:

1.Коррекция и контроль индивидуальной гигиены полости рта

2.Профессиональная гигиена полости рта

3.Устранение местных факторов, поддерживающих воспаление в пародонте.

4.Местная противовоспалительная терапия

5.Шинирование подвижных зубов с применением материалов на основе стекловолокна или полиэтилена.

6. Консультация гастроэнтеролога.

При проведении временного шинирования зубов могут быть использованы армирующие материалы на основе неорганической матрицы – стекловолокна - GlasSpan, Fiberkore (США), FiberSplint ML (Швейцария), EverStickPERIO (Финляндия) или на основе органической матрицы - полиэтилена - Ribbond , Connect, DVA (США).

Этапы арматурногошинирования (прямой метод):

1.Механическое удаление зубного налета , полирование поверхности зубов.

2.Определение электровозбудимостишинируемых зубов;

3.Определение окклюзионных контактов, не допускать, чтобы окклюзионный контакт попадал на края шины;

4.Выбор цвета композитного материала;

5.Препарирование шинируемых зубов с язычной поверхности.

6.Изолирование операционного поля.

7.Получение шаблона шины, по размерам которого отрезается полоска армирующего волокна и пропитывается адгезивом;

8.Протравливание подготовленной поверхности зубов кислотой;

9.Нанесение адгезива (согласно инструкции фирмы-изготовителя) и его полимеризация;

10.Нанесение на подготовленную поверхность зубов текучего композита (не отверждать светом !);

11.Внесение армирующего волокна и его тщательная адаптация;

12.Полимеризация проводится у каждого зуба на всем протяжении шины;

13.Нанести слой текучего композита, полностью покрыв арматуру и полимеризовать всю конструкцию.

14.Шлифование, финишная полимеризация и полирование шины;

Недостатки методики арматурногошинирования:

- Армирующий материал находится в пассивном состоянии;
- Основная нагрузка приходится на композитный материал.

Задача 4

Рис.1.

Пациентка К. 48 лет обратилась к стоматологу с жалобами на жжение в полости рта при приеме раздражающей пищи, чувство шероховатости, стянутости и необычный вид слизистой оболочки щек. Все изменения появились 2 года назад после перенесенного стресса. Сопутствующие заболевания: хронический энтероколит, хронический холецистит.

При внешнем осмотре: кожные покровы без видимой патологии.

При осмотре полости рта: выявлены одиночные искусственные коронки, изготовленные из разнородных металлов. На слизистой оболочке щек в среднем и заднем отделах на гиперемированном фоне отмечаются участки измененного эпителия белесоватого цвета в виде полос, кружев, не удаляющихся при поскабливании.

Вопросы и задания

Поставьте предварительный диагноз.

Назовите элементы поражения, патологические процессы в эпителии.

Проведите дифференциальную диагностику.

Укажите причины заболевания.

Составьте план обследования и лечения.

Ответ 4

Плоский лишай экссудативно-гиперемическая форма.

Папула. Паракератоз, гиперкератоз.

Дифференциальную диагностику проводят с лейкоплакией, кандидозом.

Заболевание является полиэтиологичным. Из общесоматической патологии имеет значение состояние стресса, заболевания желудочно-кишечного тракта. Выявляют непереносимость стоматологических материалов, повышенный уровень микротоков, хроническую механическую травму.

Обследование: консультация врача стоматолога-ортопеда, врача-гастроэнтеролога.

Общее лечение: коррекция психоэмоционального статуса, лечение общесоматической патологии, витамин «А» внутрь.

Местное лечение: санация полости рта, антисептическая обработка участков поражения, аппликация витамина «А» на участки поражения, рациональное протезирование с использованием однородных металлов или безметалловых ортопедических конструкций.

Задача 5

В клинику обратилась пациентка Л., 21 года, уроженка города Москвы, студентка МИФИ.

Рис.1.

Рис.2.

Рис.3.

Из анамнеза: считает себя практически здоровой, регулярно (раз в год) проходит диспансеризацию по месту учебы. В 2004 году изготовлена коронка на зуб 1.1 после травмы. Жалобы предъявляет на затрудненное пережевывание пищи.

Развитие настоящего заболевания. Для лечения зубов обращалась в поликлинику по месту жительства. После последней диспансеризации стоматологом-терапевтом предложено пройти консультацию в МГМСУ.

Внешний осмотр без изменений. Снижение высоты нижнего отдела лица не выявлено.
Ограничения движений н/ч отсутствуют. На ортопантомограмме изменений в периапикальных тканях зубов и корней не выявлено, все каналы корней «разрушенных» зубов запломбированы.

Вопросы и задания

Поставьте диагноз
Составьте план комплексного лечения и реабилитации

Ответ 5

Частичное отсутствие зубов в/ и н/челюсти, осложненное вертикальной деформацией зубных рядов, множественным кариесом зубов жевательной группы, вакантной гипертрофией альвеолярных отростков в/ и н/ челюсти, дисколорит зуба 11.

План лечения: Лечение разделить на 2 этапа:

1 этап

Удаление разрушенных зубов жевательной группы (1.5,1.6,1.7,2.6,2.7, 2.8 и др.)

Для создания межокклюзионного пространства и формирования альвеолярного отростка в/ч до удаления зубов подготовить иммедиат-протез замещающей зубы жевательной группы и наложить его сразу после операции.

2 этап

Для формирования альвеолярного отростка иммедиат-протезом в течение 3-4 месяцев пользования проводить калибровку протеза каждые 2-3 недели.

После заживления и реабилитации пациентке восстановить анатомическую форму зубов н/ челюсти с помощью штифтовых конструкций.

Закончить протезирование изготовлением съемных или несъемных конструкций с опорой на имплантаты или собственные зубы.

Устранение дисколорита зуба 1.1 (отбеливание или изготовление эстетической одиночной коронки).

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины проводится в виде **зачета** в 10 семестре Зачет проводится письменно по билетам. В билете содержатся вопросы и ситуационные задачи.

*Пример.*ПЕРЕЧЕНЬ ЗАЧЕТНЫХ ВОПРОСОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «КЛИНИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ»

1. Расскажите алгоритм действий при диагностике кариеса в стадии пятна. Как оценить степень риска развития данной патологии?
2. С какими заболеваниями твердых тканей зубов дифференцируют кариес в стадии пятна?
3. С какими заболеваниями дифференцируют кариес эмали (поверхностный)?
4. С какими заболеваниями нужно дифференцировать средний кариес?
5. Какие методы исследования помогают дифференцировать среднийкариес от хронического периодонтита?

6.С какими заболеваниями следует проводить дифференциальную диагностику глубокого кариеса?
7. Дайте основные рекомендации при лечении кариеса в стадии пятна для выработки стратегии предупреждения дальнейшего развития кариозной патологии.
8. Какие существуют способы местного лечения кариеса?
9. Перечислите методики лечения белого кариозного пятна.
10…

ЗАЧЕТНЫЕ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «КЛИНИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ»

Ситуационные задачи.

Задача 1.

В клинику обратилась пациентка А. в возрасте 18-ти лет с жалобами на эстетические дефекты зубов. Со слов пациентки постоянные зубы прорезались уже с пятнами. Проживает пациентка А. в г.Одинцово. При внешнем осмотре: кожные покровы без видимой патологии. При осмотре полости рта: множественные меловидные пятна на всех поверхностях зубов, эмаль гладкая.

Вопросы и задания:

1. Поставьте диагноз.
2. Укажите причину возникновения данного заболевания.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Предложите алгоритм лечебно-профилактических мероприятий.

Задача 2.

Пациент А., 38 лет обратился в клинику с жалобами на эстетический дефект в области зубов 1.1, 2.1, кратковременную болезненность от химических и температурных раздражителей при приеме пищи. Считает себя практически здоровым, к стоматологу не обращался более 3-х лет. При осмотре – на медиальной поверхности зуба 1.1 – кариозная полость в пределах эмали, на медиальной поверхности зуба 2.1 – кариозная полость средней глубины, заполненная плотным пигментированным дентином, зондирование эмалево-дентинной границы – слабо-болезненно.

Вопросы и задания:

1. Укажите класс кариозных полостей по Блэку. Поставьте предварительный диагноз. Эстетическая реставрация зубов. Дайте определение. Этапы проведения прямых реставраций.
2. Особенности препарирования кариозных полостей данного класса.
3. Адгезивная техника выполнения реставрации.
4. Необходимость проведения этапа кондиционирования.

5. Особенности выбора материала для проведения эстетической реставрации.
6. Современная классификация композитных материалов.

Критерии оценки промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (зачет)

«Незачет»:

- ✓ Знания: студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает и не понимает значительную или основную часть программного материала в пределах поставленных вопросов.
- ✓ Умения: студент не умеет применять неполные знания к решению конкретных вопросов и ситуационных задач по образцу.
- ✓ Навыки: студент не владеет практическими навыками на стоматологических фантомахфантомах и не знает инструментарий и применяемые реставрационные и эндодонтические материалы

«Зачет»:

- ✓ Знания: студент усвоил основное содержание материаладисциплины, Имеетсистематизированные знания по модулям дисциплины.Материал излагает последовательно,цельно.
- ✓ Умения: студент не испытывает затруднения при изложении материала по разделам дисциплины «клиническая стоматология». Студентпоследовательно и систематизировано умеет использовать знания материала.Студент не затрудняется при применении знаний, необходимых для решения задач различных ситуационных типов, при объяснении конкретных понятий в разделах «клиническая стоматология»
- ✓ Навыки: студент владеет основными навыками, но может допускать незначительные ошибки и неточности использованной научной терминологии и при ответах на стоматологическом фантоме. Студент в основном способен самостоятельно главные положения в изученном материале. Студент способен владеть навыком использования большинства стоматологического инструментария и материалов.

ФГБОУ ВО ДГМУ Кафедра терапевтической стоматологии

Минздрава России Специальность (направление): врач-стоматолог

Дисциплина «Клиническая стоматология»

БИЛЕТ № 1*(ОБРАЗЕЦ!!!)*

1. Функциональные и лабораторные методы исследования, применяемые в стоматологии.
2. Дифференциальная диагностика кариеса эмали

Задача**.**

В клинику обратилась пациентка А. в возрасте 18-ти лет с жалобами на эстетические дефекты зубов. Со слов пациентки постоянные зубы прорезались уже с пятнами. Проживает пациентка А. в г.Одинцово. При внешнем осмотре: кожные покровы без видимой патологии. При осмотре полости рта: множественные меловидные пятна на всех поверхностях зубов, эмаль гладкая.

Вопросы и задания:

1.Поставьте диагноз.

2.Укажите причину возникновения данного заболевания.

3.Проведите дифференциальную диагностику.

4.Предложите алгоритм лечебно-профилактических мероприятий.

Утвержден на заседании кафедры, протокол № 1 от «30»августа 2019 г.

Заведующий кафедрой: Меджидов М.Н.. д.м.н., доцент, зав. кафедрой _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

Составители:

Меджидов М.Н.. д.м.н., доцент, зав. кафедрой/_____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

Курбанова Э.А. к.м.н., доцент кафедры/_____

(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) *(подпись)*

Контролируемые компетенции	**Наименование раздела дисциплин**	**Оценочные средства**
Текущий контроль успеваемости		
ОК-1, ПК-5	Организация стоматологической помощи населению. Структура стоматологической службы. Ресурсное обеспечение стоматологической службы. Организация работы структурных подразделений. Санитарно-гигиенические нормы в стоматологии.	Собеседование по вопросам модуля – устно Ситуационные задачи – письменно Тестирование – письменно Контрольная работа – письменно
ОК-1, ОПК-6, ПК-5	Основные методы обследования зубов, зубных рядов, пародонта и слизистой оболочки рта. Дополнительные методы исследования. Функциональные и лабораторные методы исследования. Составления плана лечения	Собеседование по теме практического занятия – устно Вопросы тестового контроля – письменно
ОК-1, ОПК-6, ПК-5,ПК-9	. Наследственные и врожденные пороки развития твердых тканей зубов: несовершенный амело- и дентиногенез, дисплазия Стейнтона-Капдепона, мраморная болезнь и др. Гипоплазия, флюороз. Этиопатогенез, клинические особенности, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение и профилактика.	Собеседование по теме практического занятия – устно Вопросы тестового контроля – письменно. Практические навыки
ОК-1, ОПК-6, ПК-5, ПК-9	Современные технологии диагностики и лечения кариеса и других болезней твердых тканей зубову разных возрастных групп населения,	Собеседование по теме практического занятия – устно Вопросы тестового контроля – письменно

	Понятие о реставрации зубов и современные методики её выполнения. Методы коммунальной и индивидуальной профилактики кариеса.	
ОК-1, ОПК-6, ПК-5, ПК-9	Пульпит, периодонтит – современные методы эндодонтического лечения. Критерии качества эндодонтического лечения. Повторное эндодонтическое лечение. Ошибки и осложнения в эндодонтии. Восстановление зубов после эндодонтического лечения..	Собеседование по вопросам модуля – устно Ситуационные задачи – письменно Тестирование – письменно Контрольная работа – письменно
ОК-1, ОПК-6, ПК-5, ПК-9	Профилактика воспалительных заболеваний пародонта. Диспансеризация. Симптоматическое и патогенетическое лечение воспалительных заболеваний пародонта. Хирургические методы лечения воспалительных заболеваний пародонта. Особенности ортопедического лечения воспалительных заболеваний пародонта	Собеседование по теме практического занятия – устно Вопросы тестового контроля – письменно Реферат – письменно и устно
ОК-1, ОПК-6, ПК-5	Стоматиты и родственные поражения, другие болезни губ и слизистой оболочки рта, болезни языка.дифференциальная диагностика лечение.Предраковые заболевания слизистой оболочки рта и онконастороженность.	Собеседование по теме практического занятия – устно Вопросы тестового контроля – письменно
ОК-1 ОПК-6, ПК-5, ПК-9	Диагностика и неотложная помощь при сердечнососудистой и острой дыхательной недостаточности, шоках различной этиологии, септических состояниях, при аллергических реакциях,	Собеседование по теме практического занятия – устно Вопросы тестового контроля – письменно. Реферат – письменно и устно

	расстройствах сознания и эпилептоидных состояниях. Реанимационные мероприятия в амбулаторной стоматологической практике. Лекарственные средства и оборудование, необходимые для оказания помощи при неотложных состояниях. Медицинские, юридические и социальные аспекты оказания неотложной помощи.	

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины		
ОК-1, ОПК-6, ПК-5, ПК-9.	**Зачет**	По билетам– письменно.

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература:

№ п/п	Наименование
1.	Барер Г.М. Терапевтическая стоматология, часть 1. Болезни зубов: М., ГЭОТАР-Медиа. - 2012.- 168 с.
2.	Меджидов М.Н. Пульпит /учебное пособие. Махачкала, 2016. –112 с.
3.	Терапевтическая стоматология + CD. Национальное руководство. Под ред. Л.А. Дмитриевой, Ю.М. Максимовского «ГЭОТАР-Медиа», 2009 г. - 912 с.
4.	Меджидов М.Н., Османова Т.Т. Пародонтология /учебное пособие. Махачкала, 2016. –244 с.
5.	Терапевтическая стоматология: Учебник. Под редакцией проф. Е.В. Боровского. – М.: «Медицинское информационное агентство», 2011. - 798 с.

Электронные источники:

№ п/п	Наименование

1.	Базикян Э.А., Эндодонтия [Электронный ресурс] : учебное пособие / Э. А. Базикян [и др.]; под общей ред. проф. Э. А. Базикяна - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-3557-1 - Режим доступа: ограниченный по логину и паролю: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435571.html
2.	Клиническая стоматология /В.Н. Трезубов, С.Д. Арутюнов, [и др.] [Электронный ресурс] / под ред. В.Н. Трезубова, С.Д. Арутюнова. – М.: Практическая медицина, 2015. – 788 с.: ил. IBSN 978-5-98811-336-2. **Режим доступа:** https://books.google.ru/books?id=USeNCgAAQBAJ&printsec=copyright&hl=ru#v=onepage&q&f=false
3.	Максимовский Ю.М., Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин; под общей ред. Ю. М. Максимовского. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-3589-2 - Режим доступа: ограниченный по логину и паролю: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435892.html
4.	Терапевтическая стоматология [Электронный ресурс]: рук. к практ. занятиям /Максимовский Ю. М., Митронин А. В.; М-во образования и науки РФ. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 423, **- Режим доступа: http://www.studmedlib.ru**
5.	Терапевтическая стоматология [Электронный ресурс]: учебник /Г. М. Барер и др. - 2-е изд., доп. и перераб. Часть 3. Заболевания СОПР. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 254 с. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru

1.2. Дополнительная литература:

№ п/п	Наименование
1.	Диагностика и дифференциальная диагностика кариеса зубов и его осложнений : учеб. пособие для студ. III-V курса стоматол. фак. /В.Ф. Михальченко, Л.И. Рукавишникова, Н.Н. Триголос, А.Н. Попова. - Волгоград: Изд-во ВолГМУ, 2005. - 110 с.
2.	Клинические ситуации с иллюстрациями для итоговой государственной аттестации выпускников медицинских вузов Российской Федерации. Стоматология. Учебно-методическое пособие. – М.: ФГОУ «ВУНМЦ Росздрава» и ООО «Новлек-М» 2008, 221с.
3.	Кузьмина Э.М. Профилактика стоматологических заболеваний. Учебное пособие. М.:Поли Медиа Пресс. - 2001. – 216 с.
4.	Основы клинической морфологии зубов: учебное пособие /Самусев Р.П., Дмитриенко С.В., Краюшкин А.И. - М.: Оникс 21 век: Мир и образование, 2002. - 367 с.
5.	Примеры ведения медицинской карты в практике терапевтической стоматологии. (Часть I. Кариес и его осложнения).: учеб.-метод. пособие /Фирсова И.В., Попова А.Н., Салямов Х. Ю. и др.; под ред. В. Ф. Михальченко. - Волгоград: Феникс, 2011. - 80 с.
6.	Стоматология. Запись и ведение истории болезни: учеб. пособие /под ред В.В. Афанасьева, О.О. Янушевича. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 157 с.
7.	Терапевтическая стоматология : учеб. пособие студ. мед. вузов по курсу "Тер. стом" /Царинский М. М.. - М.; Ростов н/Д: МарТ, 2004. - 416 с.
8.	Терапевтическая стоматология: вариативные клинические ситуации с интегративными заданиями в тестовой форме (с обоснованием правильных ответов) Учебное пособие для подготовки к итоговой государственной аттестации выпускников стоматологических факультетов медицинских вузов

	/под ред. Г. М. Барера. - М.: ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2003. - 192 с. - Новые образовательные и аттестационные технологии**.**
9.	Терапевтическая стоматология: учебник для вузов /под ред. Г. М. Барера. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 224 с.
10.	Терапевтическая стоматология: учебник для студ. мед. вузов /Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. - М.: МИА, 2007. - 798с.

Электронные источники:

№ п/п	Наименование
1.	Стоматологический инструментарий [Электронный ресурс]: Цветной атлас. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 168 с.: ил. - **Режим доступа: http//www. studmedlib.ru**
2.	Стоматология [Электронный ресурс]: учебник для вузов /под ред. Н.Н. Бажанова, - 7-е издание, перераб. и доп., - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 416 с. - **Режим доступа: http//www. studmedlib.ru**
3.	Стоматология. Запись и ведение истории болезни [Электронный ресурс]: учеб. пособие /под ред В.В. Афанасьева, О.О. Янушевича. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 157 с. - **Режим доступа: http://www.studmedlib.ru**

ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

№	Наименование ресурса	Адрес сайта
1.	PubMed MEDLINE	http://www.pubmed.com
2.	Google scholar	http://scholar.google.com
3.	Scirus	http://www.scirus.com/srapp
4.	Новости медицины	info@univadis.ru
5.	Вопросы здравоохранения. Информация о ВОЗ	http://www.who.int/en/
6.	Министерство образования и науки РФ	http://минобрнауки.рф
7.	Министерство здравоохранения РФ	http://www.rosminzdrav.ru
8.	Министерство здравоохранения РД	http://minzdravrd.ru
9.	Научная электронная библиотека КиберЛенинка	http://cyberleninka.ru
10.	Электронная научная библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
11.	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	http://feml.scsml.rssi.ru
12.	Univadis®: международный информационно-образовательный портал, помогающий врачам всего мира оставаться на передовом рубеже в своих специальностях.	http://www.medlinks.ru/
13.	Медицинская поисковая система	http://www.medinfo.ru/
14.	**Адрес страницы кафедры.**	
15.	Факультет фундаментальной медицины МГУ им. М. В. Ломоносова (публикации).	http://www.fbm.msu.ru/sci/publications/
16.	Справочник лекарств.	http://www.rlnet.ru/
17.	Электронная библиотека РФФИ.	http://www.rfbr.ru/

18.	Государственная центральная научная медицинская библиотека.	http://www.scsml.ru//
19.	Недуг.ру (медицинская информационная служба).	http://www.nedug.ru/
20.	Библиотеки в интернет.	http://guide.aonb.ru/libraries1.htm
21.	Наука и образование в интернет.	http://guide.aonb.ru/nauka.htm
22.	Электронная библиотека учебников.	http://studentam.net
23.	Библиотека.	www.MedBook.net.ru
24.	Электронные медицинские книги.	http://www.med.book.net.ru/21shtm
25.	Портал учебники – бесплатно РФ.	http://учебники-бесплатно.рф/http://sci-book.com/

7. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

При реализации рабочей программы дисциплины «Кариесология и заболевания твердых тканей зубов» используются различные образовательные технологии. Аудиторные занятия проводятся в виде лекций с использованием ПК и компьютерного проектора, практических занятий на кафедре терапевтической стоматологии, с использованием ПК, фантомов. Самостоятельная работа студентов проводится под руководством преподавателей, с оказанием консультаций и помощи при подготовке к контрольным работам, выполнении домашних заданий.

Для успешного освоения дисциплины «Кариесология и заболевания твердых тканей зубов» в программе курса используются следующие образовательные и информационные технологии:

1. **Видеофильм.** Обеспечивает наглядность изучаемой проблемы, поддерживает интерес к предмету обсуждения, сопровождается комментариями преподавателя.

2. **Ролевая игра**. Позволяет в игровой форме воспроизвести симптомы заболевания, отработать действия врача, этапы оказания врачебной помощи.

3. **Занятия с использованием тренажеров, фантомный курс.** Каждый студент имеет возможность самостоятельно выполнить манипуляцию, операцию, отработать каждый этап процесса, оценить результат.

4. **Посещение врачебных конференций, консилиумов**. «Погружает» студента в непосредственную клиническую среду, показывает применение полученных теоретических знаний на практике, приближает студента к больному, облегчает запоминание симптоматики, диагностики и методов лечения.

5. **Мастер-классы.** Преподаватель во время работы в стоматологическом кабинете демонстрирует приемы обследования и лечения и обучает им студентов на больных. Проводит разбор сложных случаев с использованием историй болезни. При этом обучающиеся усваивают

врачебную логику, клиническое мышление, видят непосредственную работу врачей, «погружаются» в дисциплину.

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Сведения о материально-техническом обеспечении, необходимом для осуществления образовательного процесса по дисциплине

№ п/п	Адрес (местоположение) здания, строения, сооружения, помещения	Наименование дисциплины	Назначение оснащенных зданий, сооружений, помещений, территорий с указанием площади (кв.м.)	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Форма владения, (собственность, оперативное управление, аренда и т.п.)
1	2	3	4	5	6	7
1.	пр. Шамиля, д. 44	Клиническая стоматология	Учебная комната 16,5 кв. м.	Кабинет № 1	Стоматологическая установка «Azimut -100», суховоздушный шкаф, фантомная голова, стоматологические материалы, инструментарий, медикаменты	собственность
2.	пр. Шамиля, д. 44	Клиническая стоматология	Учебная комната 16,5 кв. м.	Кабинет № 2	Стоматологическая установка «Azimut -100», фантомная голова, стоматологические материалы, инструментарий, медикаменты	собственность
3.	пр. Шамиля, д. 44	Клиническая стоматология	Учебная комната 16,5 кв. м.	Кабинет № 3	стоматологическая установка «Azimut -200», суховоздушный шкаф, фантомная голова, стоматологические материалы, инструментарий,	собственность

					медикаменты	
4.	пр. Шамиля, д. 44	Клиническая стоматология	Учебная комната 16,5 кв. м.	Кабинет № 4	Стоматологическая установка «Azimut -100», фантомная голова, стоматологические материалы, инструментарий, медикаменты	собственность
5.	пр. Шамиля, д. 44	Клиническая стоматология	Учебная комната 16,5 кв. м.	Кабинет № 7	Стоматологическая установка «Azimut -100», фантомная голова, стоматологические материалы, инструментарий, медикаменты	собственность
6.	пр. Шамиля, д. 44	Клиническая стоматология	Учебная комната 16,5 кв. м.	Кабинет № 8	Стоматологическая установка «Azimut -100», фантомная голова, стоматологические материалы, инструментарий, медикаменты	собственность
7.	пр. Шамиля, д. 44	Клиническая стоматология	Учебная комната 16,5 кв. м.	Кабинет № 9	Стоматологическая установка «Azimut -100», фантомная голова, стоматологические материалы, инструментарий, медикаменты	собственность

Для осуществления учебно-лечебного процесса используются учебные аудитории и лечебные кабинеты клиники кафедры терапевтической стоматологии, оснащенные специальным оборудованием (стоматологические установки, фантомы, модели) и необходимыми материалами (инструментарий, медикаменты, пломбировочные материалы) для осуществления приема пациентов со стоматологической патологией. Кабинеты и учебные аудитории оснащены проекционными приборами (мультимедийные проекторы, телевизоры) для демонстраций видеофильмов и презентаций. Учебные аудитории, оснащенные компьютерным классом.

Перечень стоматологического оборудования, используемого кафедрой совместно с органами здравоохранения

№№ п/п	Наименование медицинской техники (оборудования)	Количество
1	**Аппарат для флюктуоризации**	**1**
2	**Аппарат для электрофореза**	**3**
3.	**Аппарат для дарсонвализации**	**1**
4.	**Аппарат для УВЧ-терапии**	**1**
5.	**Аппарат для локального ультрафиолетового облучения «ОКУФ»**	**1**
6.	**Аппарат для микроволновой терапии «Луч-2»**	**1**
7.	**Аппарат для съёма прицельных рентгеновских снимков «PHON – XII»**	**2**
8.	**Дентальный аппарат – ортопантомограф «Soredex Cranex»**	**1**

10. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Сведения о кадровом обеспечении, необходимом для осуществления образовательного процесса по дисциплине

№	ФИО преподавателя	Условия привлечения (штатный, внутренний совместитель, внешний совместитель, по договору)	Занимаемая должность, ученая степень/ ученое звание	Перечень преподаваемых дисциплин согласно учебному плану	Образование (какое образовательное учреждение профессионального образования окончил, год)	Уровень образования, наименование специальности по диплому, наименование присвоенной квалификации	Объем учебной нагрузки по дисциплине (доля ставки)	Сведения о последнем дополнительном профессиональном образовании, год		Стаж практической работы по профилю образовательной программы в профильных организациях с указанием периода работы и должности
								По профилю преподаваемой дисциплины	По педагогике и психологии	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Меджидов Меджид Нисрединович	штатный	Зав. каф., д.м.н., доцент	Кариесология и заболевания твердых тканей зубов, Эндодонтия, Пародонтология, Геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки рта	Дагестанский государственный медицинский институт, 1978 г.	высшее профессиональное, стоматология, врач-стоматолог	ставка	2019	2016	1979 г. по 1982 г. ассистент кафедры патанатомии, с 1982 г. по 1985 г. аспирант ММСИ, с 1985 г. по 1995 г. ассистент каф. тер. стом., с 1995 г. по 2011 г. доцент, с 2011 г. по настоящее время заведующий кафедрой
2.	Кажлаев Юсуп Набиевич	штатный	доцент, к.м.н.	Кариесология и заболевания твердых тканей зубов, Эндодонтия, Пародонтология, Геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки рта	Дагестанский государственный медицинский институт, 1984 г.	высшее профессиональное, стоматология, врач-стоматолог	ставка	2019	2017	с 1990 г. по 1997 г. ассистент, с 1997 г. по настоящее время доцент
3.	Курбанова Эльмира Абуталибовна	штатный	доцент, к.м.н.	Кариесология и заболевания твердых тканей зубов, Эндодонтия, Пародонтология, Геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки рта	Дагестанский государственный медицинский институт, 1993 г.	высшее профессиональное, стоматология, врач-стоматолог	ставка	2017	2016	с 1995 г. по 2007 г. ассистент, с 2007 г по настоящее время доцент.

4.	Абдурахманов Гусейн Гусейнович	штатный	доцент, к.м.н.	Кариесология и заболевания твердых тканей зубов, Эндодонтия, Клиническая стоматология	Дагестанский государственный медицинский институт, 1979 г.	высшее профессиональное, педиатрия, врач-педиатр	ставка	2014		с 2007 г. по 2016 г. ассистент, с 2016 г. по настоящее время доцент
5.	Курбанова Сусана Хановна	штатный	доцент, к.м.н.	Кариесология и заболевания твердых тканей зубов, Эндодонтия, Пародонтология, Геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки рта	Дагестанский государственный медицинский институт, 1993 г.	высшее профессиональное, стоматология, врач-стоматолог	ставка	2015		с 2003 г. по 2017 г. ассистент, с 2017 г. по настоящее время доцент
6.	Магомедов Ахмед Алиевич	штатный	ассистент	Кариесология и заболевания твердых тканей зубов, Эндодонтия, Пародонтология, Геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки рта	Дагестанский государственный медицинский институт, 1977 г.	высшее профессиональное, стоматология, врач-стоматолог	ставка	2014	2013	с 1984 г. по настоящее время ассистент
7.	Махмудова Заира Камильевна	штатный	ассистент	Кариесология и заболевания твердых тканей зубов, Эндодонтия, Клиническая стоматология	Дагестанский государственный медицинский институт, 1987 г.	высшее профессиональное, стоматология, врач-стоматолог	ставка	2019	2017	с 1994 г. по настоящее время ассистент
8.	Исаева Саида Мурадовна	штатный	ассистент, к.м.н.	Кариесология и заболевания твердых тканей зубов, Эндодонтия, Пародонтология, Геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки рта	Дагестанский государственный медицинский институт, 1993г.	высшее профессиональное, стоматология, врач-стоматолог	ставка	2016		с 2000 г. по настоящее время ассистент
9.	Османова Тамила Тельмановна	штатный	ассистент, к.м.н.	Кариесология и заболевания твердых тканей зубов, Эндодонтия, Клиническая стоматология	Дагестанская государственная медицинская академия, 2002 г.	высшее профессиональное, стоматология, врач-стоматолог	ставка	2019		с 2006 г. по настоящее время ассистент
10.	Султанова Мадина Абдулкасимовна	штатный	ассистент, к.м.н.	Кариесология и заболевания твердых тканей зубов, Эндодонтия, Клиническая стоматология	Дагестанская государственная медицинская академия, 2002 г.	высшее профессиональное, стоматология, врач-стоматолог	ставка	2017	2017	с 2007 г. по настоящее время ассистент

11.	Кафаров Ризван Тельманович	штатный	ассистент	Кариесология и заболевания твердых тканей зубов, Эндодонтия, Клиническая стоматология	Дагестанская государственная медицинская академия, 2011 г.	высшее профессиональное, стоматология, врач-стоматолог	ставка	2018		с 2015 г. по настоящее время ассистент
12.	Багатаева Патимат Расуловна	штатный	ассистент	Кариесология и заболевания твердых тканей зубов, Эндодонтия, Пародонтология, Геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки рта	Дагестанская государственная медицинская академия, 2014 г.	высшее профессиональное, стоматология, врач-стоматолог	0,75 ставки	2015		с 2016 г. по настоящее время ассистент
13.	Байрамов Курбан Абдулахович	штатный	ассистент	Кариесология и заболевания твердых тканей зубов, Эндодонтия, Пародонтология, Геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки рта	Дагестанская государственная медицинская академия, 2013 г.	высшее профессиональное, стоматология, врач-стоматолог	0,5 ставки	2015		с 2015 г. по настоящее время ассистент
14.	Фаталиева Айшат Зауровна	штатный	ассистент	Кариесология и заболевания твердых тканей зубов, Эндодонтия, Пародонтология, Геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки рта	Дагестанская государственная медицинская академия, 2002 г.	высшее профессиональное, стоматология, врач-стоматолог	0,5 ставки	2014		с 2016 г. по настоящее время ассистент
15.	Нарчаев Мурад Арсенович	внешний совместитель	ассистент	Кариесология и заболевания твердых тканей зубов, Эндодонтия, Пародонтология, Геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки рта	Дагестанская государственная медицинская академия, 2006 г.	высшее профессиональное, стоматология, врач-стоматолог	0,25 ставки	2014		с 2016 г. по настоящее время ассистент
16.	Османова Саниат Ахмедовна	штатный	ассистент	Кариесология и заболевания твердых тканей зубов, Эндодонтия, Клиническая стоматология	Дагестанская государственная медицинская академия, 2007 г.	высшее профессиональное, стоматология, врач-стоматолог	0,5 ставки	2014		с 2016 г. по настоящее время ассистент
17.	Гафурова Аида Абдурахмановна	штатный	ассистент	Кариесология и заболевания твердых тканей зубов, Эндодонтия,	Дагестанская государственная медицинская академия, 2013 г.	высшее профессиональное, стоматология, врач-стоматолог	0,5 ставки	2016		с 2018 г. по настоящее время

				Геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки рта						ассистент

1. Общее количество научно-педагогических работников, реализующих дисциплину – 17 чел.
2. Общее количество ставок, занимаемых научно-педагогическими работниками, реализующими дисциплину –14,5 ст.

11. Лист регистрации изменений в рабочей программе

Учебный год	Дата и номер извещения об изменении	Реквизиты протокола	Раздел, подраздел или пункт рабочей программы	Подпись регистрирующего изменения
20 - 20				
20 - 20				
20 - 20				
20 - 20				

ПРИЛОЖЕНИЕ

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ КАФЕДРЫ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ

ДИСЦИПЛИНА «КЛИНИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ»

№ п/п	Название дисциплины	Формируемые компетенции	Содержание дисциплины	Оценочные средства
1.	**Клиническая стоматология**	**Профессиональные компетенции (ПК):** • готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания (ПК-5); • способностью к определению у пациентов основных патологических	1 Организация стоматологической помощи населению. Структура стоматологической службы. Ресурсное обеспечение стоматологической службы. Организация работы структурных подразделений. Санитарно-гигиенические нормы в стоматологии. Охрана труда врача-стоматолога на рабочем месте. 2 Основные методы обследования зубов, зубных рядов, пародонта и слизистой оболочки рта. Дополнительные методы исследования. Функциональные и лабораторные методы исследования. Составления комплексного плана лечения.	***Контрольные вопросы:*** 1. Какова структура и оснащение стоматологических отделений медицинских организаций? 2. Какие санитарно-гигиенические требования предъявляются к организации стоматологических лечебно-профилактических учреждений? 3. Расскажите об организация работы младшего и среднего медицинского персонала в лечебно-профилактических учреждениях стоматологического профиля. 4. Укажите должностные обязанности и права врача по оказанию стоматологической и неотложной медицинской помощи. 5. Что такое профессиональная этика? 6. Перечислите основные деонтологические аспекты лечебно-профилактической работы врача-стоматолога. 7. Что такое информированное согласие больного

		состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем Международной статистической классификации болезней и проблем, X просмотра (ПК-6); • готовностью к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (ПК-9).	3 Общение с пациентами. Психодиагностика и психокоррекция эмоционального состояния пациента на стоматологическом приеме. Мотивация пациента на стоматологическое лечение. Деонтология. 4 Наследственные и врожденные пороки развития твердых тканей зубов: несовершенный амело- и дентиногенез, дисплазия Стейнтона-Капдепона, мраморная болезнь и др. Гипоплазия, флюороз. Этиопатогенез, клинические особенности, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение и профилактика. Некариозные поражения зубов возникающие после их прорезывания (повышенное истирание, эрозия, некроз эмали, клиновидный дефект, травмы зубов, гиперестезия, дисколорит зубов). Особенности диагностики,лечения и	на лечение? **8. Каковы т**ребования и правила в получении информированного добровольного согласия пациента на диагностические и лечебные процедуры? 9. Укажите правила оформления и ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации в стоматологических лечебно-профилактических учреждениях. 10. Расскажите о назначении амбулаторной истории болезни и правилах ее хранения. 11.Укажите принципы диспансерного стоматологического наблюдения различных групп населения. 12. Перечислите методы и средства профилактики стоматологических заболеваний, направленные на укрепление здоровья населения. 13. Каковы особенности организации оказания медицинской помощи и проведения реанимационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях. 14. Какие методы исследования больных называются основными? 15. Какие методы исследования больных называются дополнительными и почему? 16. **Назовите основные и дополнительные методы обследования стоматологического пациента.** **17.** Какие функциональные и лабораторные методы исследования применяют в стоматологии? 18. В какой последовательности проводится осмотр полости рта? 19. Какую информацию получает врач при

			профилактики. Современные технологии диагностики и лечения кариеса и других болезней твердых тканей зубову разных возрастных групп населения, Понятие о реставрации зубов и современные методики её выполнения. Методы коммунальной и индивидуальной профилактики кариеса. 5 Пульпит, периодонтит – современные методы эндодонтического лечения. Повторное эндодонтическое лечение. Критерии качества. Ошибки и осложнения в эндодонтии. Восстановление зубов после эндодонтического лечения. 6 Профилактика воспалительных заболеваний пародонта. Диспансеризация. Симптоматическое и патогенетическое лечение воспалительных заболеваний пародонта. Хирургические методы лечения воспалительных заболеваний пародонта. Особенности ортопедического	зондировании зубов? 20. Какую информацию получает врач, проводя вертикальную и горизонтальную перкуссию? 21. Для чего используют температурную пробу при исследовании зубов? 22. Какие методы донозологической диагностики начального кариеса зубов вы знаете? 23. Какие методы специальной диагностики кариеса зубов применяют в стоматологии? 24. Для диагностики какой стадии кариеса проводится метод витального окрашивания? 25. В каких случаях следует применять рентгенологический метод исследования? 26. Перечислите показания к использованию рентгенологического метода обследования стоматологического больного. 27. Какие виды рентгенографии используют в стоматологии, какова интерпретация результатов рентгенологического исследования? 28. Расскажите алгоритм действий при диагностике кариеса в стадии пятна. Как оценить степень риска развития данной патологии? 29. С какими заболеваниями твердых тканей зубов дифференцируют кариес в стадии пятна? 30. С какими заболеваниями дифференцируют кариес эмали (поверхностный)? 31. С какими заболеваниями нужно дифференцировать средний кариес ? 32. Какие методы исследования помогают дифференцировать кариозное пятно от пятен при флюорозе и гипоплазии эмали? 33. Какими методами исследования можно

			лечения воспалительных заболеваний пародонта. 7 Стоматиты и родственные поражения, другие болезни губ и слизистой оболочки рта, болезни языка.дифференциальная диагностика лечение. Предраковые заболевания слизистой оболочки рта и онконастороженность. 8 Клинические проявления очагово-обусловленных заболеваний, Этиопатогенез, клиническая и лабораторная диагностика, лечение и профилактика. 9 Диагностика и неотложная помощь при сердечно-сосудистой и острой дыхательной недостаточности, шоках различной этиологии, септических состояниях, при аллергических реакциях, расстройствах сознания и эпилептоидных состояниях. Реанимационные мероприятия в амбулаторной стоматологической практике. Лекарственные средства и оборудование, необходимые	отдифференцировать поверхностный или средний кариес от клиновидного дефекта? 34. Какие методы исследования помогают дифференцировать средний кариес от хронического периодонтита? **35.** С какими заболеваниями следует проводить дифференциальную диагностику глубокого кариеса? 36. Дайте основные рекомендации при лечении кариеса в стадии пятна для выработки стратегии предупреждения дальнейшего развития кариозной патологии. 37. Какие существуют способы местного лечения кариеса? 38. Перечислите методики лечения белого кариозного пятна. 39. Укажите последовательность действий при выполнении методик лечения кариеса в стадии пятна. 40. Какие реминерализирующие растворы, лаки и гели вы знаете? Варианты их применения. 41. Перечислите методы обезболивания, применяемые при препарировании кариозных полостей. 42. Перечислите требования к формированию полостей при оперативно-восстановительном лечении кариеса **43. Назовите этапы лечения поверхностного кариеса (кариеса эмали).** **44. Расскажите об особенностях пломбирования полостей различными группами пломбировочных материалов.**

			для оказания помощи при неотложных состояниях. Медицинские, юридические и социальные аспекты оказания неотложной помощи.	**45. Какие препараты возможно использовать для медикаментозной обработки полостей при кариесе эмали и дентина?** 46. Укажите особенности препарирования полостей при лечении глубокого кариеса. 47.Какие антисептические средства можно использовать для медикаментозной обработки при кариесе глубоких слоев дентина? 48. Расскажите последовательность действий при лечении глубокого кариеса. 49. Назовите возможные осложнения в процессе и после лечения глубокого кариеса и способы их устранения и профилактики. 50. Какие требования предъявляются к лечебно-прокладочным средствам, используемым для лечения глубокого кариеса? 51. Назовите и выпишите лечебные пасты, применяемые для лечения глубокого кариеса. 52. С какой целью и из каких материалов накладываются изолирующие прокладки? 53. Классификация материалов, используемых для реставрации зубов. 54. Классификация, состав и свойства, показания к применению композиционных материалов. 55. Какие адгезивные системы вы знаете? Расскажите о технике их применения. 56. Адгезивные системы V-VII поколений, особенности клинического использования. 57. Расскажите методику восстановления зубов самотвердеющими (химическими) композитами. 58. Расскажите методику применения в клинике композитов световой полимеризации. Перечислите

				этапы пломбирования. 59. Открытый и закрытый сэндвич-технологии пломбирования, показания, особенности, технологии выполнения. 60. Что такое «силиконовый ключ»? Методика его использования, материалы, последовательность выполнения. 61. Какие ошибки и осложнения могут возникнуть на различных этапах при работе с композитами? 62. Какие стеклоиономерные цементы и компомеры вы знаете? Их разновидности, показания и методика применения. 63. Жидкотекучие, пакуемые композиты, нанокомпозиты. Особенности использования в клинике. 64. Значение и техника выполнения этапов шлифовки и полировки пломбы. 65. Назовите ошибки, возникающие в диагностике и лечении кариеса, способы их исправления и профилактика. 66. Укажите возможные ошибки в обезболивании при лечении кариеса зубов. 67. Перечислите возможные ошибки при препарировании зубов, способы их устранения и профилактики. 68. Расскажите о наиболее частых причинах, приводящих к ошибкам в пломбировании зубов; методы профилактики и устранения осложнений. 69. Какие клинические симптомы характеры для острых форм пульпита? 70. Какие клинические симптомы характеры для хронического фиброзного пульпита?

				71. Какаие клинические симптомы характеры для хронического гангренозного и гипертрофического пульпита? 72. С какими заболеваниями проводится дифференциальная диагностика острых форм пульпита? 73. С какими заболеваниями проводится дифференциальная диагностика хронических форм пульпита? 74. Какие клинические симптомы характеры для обострения хронического пульпита и ретроградного пульпита? 75. С какими заболеваниями проводится дифференциальная диагностика обострения хронического пульпита и ретроградного пульпита? 76. Назовите показания и противопоказания к биологическому методу лечения пульпита. 77. Каковы особенности препарирования и медикаментозной обработки полостей при лечении пульпита биологическим методом? 78. Расскажите методику проведения биологического метода лечения пульпита. Какие лечебные прокладочные материалы используются на различных этапах? 79. Перечислите показания и противопоказания к витально-ампутационному методу лечения пульпита. 80. Перечислите этапы лечения пульпита витально-ампутационным методом. 81. Перечислите показания и противопоказания к витально-экстирпационному методу лечения пульпита и укажите методику проведения.

				82. Девитальные методы лечения пульпита. Показания, противопоказания, методика, возможные ближайшие и отдаленные осложнения. 83. Ошибки и осложнения при лечении пульпита различными методами. 84. Периодонтит, понятие, причины возникновения. Классификация периодонтитов. 85. Этиология, патогенез различных форм периодонтита. 86. Клиника, диагностика острых форм периодонтита. 87. Клиника, диагностика хронических форм периодонтита. 88. Клиника, диагностика хронических форм периодонтита в стадии обострения. 89. С какими заболеваниями дифференцируют острый периодонтит? 90. С какими заболеваниями дифференцируют хронические формы периодонтита? 91. Дифференциальная диагностика хронических периодонтитов в стадии обострения. 92. Перечислите этапы лечения острого верхушечного периодонтита, особенности подхода в различных фазах. 93. Перечислите этапы лечение хронических форм периодонтита. 94. Показания и методика односеансного метода лечения периодонтита. 95. Инструментальная и медикаментозная обработка корневых каналов при лечении периодонтита. Средства и методики. 96. Общее лечение верхушечного периодонтита.

				Показания, средства. 97. Верхушечный периодонтит, как очаг хронической инфекции в организме. Особенности патогенного влияния, методы устранения. 98. Диспансеризация больных с патологией верхушечного периодонта. 99. Клиника, диагностика гингивита (катарального, язвенного, гипертрофического). 100. Клиника, диагностика пародонтита разных степеней тяжести. 101. Клиника, диагностика пародонтоза различной степени тяжести. 102. Проведите дифференциальную диагностику гингивита (катарального, язвенного, гипертрофического). 103. С какими заболеваниями дифференцируют пародонтит ? 104. С какими заболеваниями дифференцируют пародонтоз ? 105. Назовите рентгенологические признаки, используемые для дифференциальной диагностики заболеваний пародонта. 106. Перечислите основные принципы лечения заболеваний пародонта. 107. Этиотропное лечение заболеваний пародонта. 108. Патогенетическое лечение заболеваний пародонта. 109. Саногенетическая терапия заболеваний пародонта. 110. Хирургические методы лечение заболеваний пародонта (показания, противопоказания). 111. Ортопедическое и ортодонтическое лечение

				болезней пародонта. 112. Поддерживающая терапия заболеваний пародонта. 113. Острый и хронический герпетический стоматит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение и профилактика. 114. Хронический рецидивирующий афтозный стоматит. Клинические формы, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение. 115. Хейлиты. Трещины губ. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение. 116. Заболевания и аномалии языка. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение. 117. Предраковые заболевания слизистой рта и губ. Классификация. Патологическая анатомия. Признаки малигнизации. Онконастороженность. Медицинская деонтология и врачебная этика. 118. Предраковые заболевания слизистой оболочки полости рта и губ. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение и профилактика 119. Этиопатогенез, клиника, диагностика и лечение обморока. 120. Этиопатогенез, клиника, диагностика и лечение анафилактического шока 121. Этиопатогенез, клиника, диагностика и лечение коллапса. 122. Патогенез, клиника, диагностика гипертоничекого криза. Неотложная помощь. 123. Патогенез, клиника, диагностика стенокардии и инфаркта миокарда. Неотложная помощь.

				124. Клиника, диагностика и неотложная помощь при бронхиальной астме. 125. Понятие о стоматогенном очаге и особенностях патогенного влияния на организм. 126. Очаговообусловленные заболевания, причины возникновения, разновидности очагов, патогенетические механизмы. 127. Способы устранения одонтогенных очагов хрониосепсиса. 128. Группы заболеваний, связанных со стоматогенным очагом, разновидности, общие клинические признаки проявления. 129. Методы диагностики обследования больных с очаговообусловленными заболеваниями. 130. Особенности выбора метода устранения стоматогенного очага, показания и противопоказания к использованию консервативных и хирургических методов. ***ТЕМАТИКА РЕФЕРАТОВ:*** 1. Современные пломбировочные композитные материалы. Свойства, показания к применению. 2. Зубосохраняющие операции. 3. Комплексный принцип планирования стоматологического лечения. 4. Ведение медицинской документации. 5. Инновационные методы функциональной диагностики в стоматологии. 6. Современные методы отбеливания зубов. 7. Современные эстетические реставрации зубов с использованием вкладок, накладок, и

				виниров**.** 8. Компониры, люминиры, показания, этапы клинического применения**.** 9. Современные методы инструментации и обтурации корневых каналов. 10. Проявления ВИЧ-инфекции в полости рта. Особенности стоматологического приема. 11. Основы эстетической пародонтологии. **Тестовые задания:** *Укажите номера всех правильных ответов* 1. Окраска десны при пародонтозе: 1) цианотичная 2) бледная 3) гиперемированая 1.11. Клиническими признаками гипертрофического гингивита отечной формы являются: 1) деформация десневых сосочков 2) резкая гиперемия и отек десневых сосочков 3) боль при жевании 4) отсутствие кровоточивости 1.12. Пародонтоз по клиническому течению различают: 1) острый 2) хронический 3) хронический в стадии обострения 4) в стадии ремиссии

				1.13. Изменения на рентгенограмме при катаральном гингивите: 1) характерны 2) не характерны 1.14. Для пародонтоза обилие мягкого зубного налета: 1) характерно 2) не характерно 1.15. При подозрении на хейлит Манганоти предпочтительнее провести: 1) биопсию с гистологическим исследованием 2) полное иссечение с гистологическим исследованием 3) криодеструкцию 1.16. Для проведения успешного лечения острого или хронического периодонтита корневые каналы должны быть: 1) хорошо проходимыми 2) изогнутыми 3) облитерироваными 1.17. При биологическом методе лечения острого очагового пульпита используют: 1) цинк-эвгенольный цемент 2) кальмецин 3) дикал 4) кальципульп 5) пульпомиксин 6) поликарбоксилатный цемент

				7) репин *Установите правильную последовательность* 1.18. Этапы лечения периодонтита в стадии ремиссии: 1) препарирование кариозной полости 2) удаление распада пульпы по частям 3) раскрытие полости зуба 4) медикаментозная обработка канала 5) инструментальная обработка канала 6) пломбирование канала *Укажите номера всех правильных ответов* 1.19. Хронический пульпит: 1) очаговый 2) фиброзный 3) диффузный 4) гипертрофический 5) гангренозный 6) гранулирующий 1.20. Хронический гипертрофический пульпит дифференцируют с: 1) другими формами пульпита 2) невралгией тройничного нерва 3) средним кариесом 4) разрастаниями грануляционой ткани из бифуркации

				5) острым периодонтитом 6) обострением хронического периодонтита 7) невритом 8) очаговым гипертрофическим гингивитом *Установите правильную последовательность* 1.21. Этапы препарирования кариозной полости: 1) раскрытие 2) некрэктомия 3) формирование 4) финирование краев полости *Укажите номер правильного ответа* 1.22. Метод витального окрашивания выявляет очаги деминерализации эмали при: 1) эрозии эмали 2) кариесе в стадии белого пятна 3) клиновидном дефекте 4) гипоплазии 5) кариесе в стадии пигментированого пятна 1.23. Пародонтит – заболевание: 1) воспалительное 2) воспалительно-дистрофическое 3) дистрофическое 4) опухолевидное 1.24. Гипоплазия эмали зубов, развивающаяся на фоне нарушения обмена веществ, носит характер: 1) системный

				2) местный 1.25. Полость при среднем кариесе локализуется в пределах: 1) эмали 2) эмали и дентина 3) эмали дентина и предентина ***Ситуационные задачи.*** **Задача 1.** В клинику обратилась пациентка А. в возрасте 18-ти лет с жалобами на эстетические дефекты зубов. Со слов пациентки постоянные зубы прорезались уже с пятнами. Проживает пациентка А. в г.Одинцово. При внешнем осмотре: кожные покровы без видимой патологии. При осмотре полости рта: множественные меловидные пятна на всех поверхностях зубов, эмаль гладкая. **Вопросы и задания:** 5. Поставьте диагноз. 6. Укажите причину возникновения данного заболевания. 7. Проведите дифференциальную диагностику. 8. Предложите алгоритм лечебно-профилактических мероприятий. **Задача 2.**

				Пациент А., 38 лет обратился в клинику с жалобами на эстетический дефект в области зубов 1.1, 2.1, кратковременную болезненность от химических и температурных раздражителей при приеме пищи. Считает себя практически здоровым, к стоматологу не обращался более 3-х лет. При осмотре – на медиальной поверхности зуба 1.1 – кариозная полость в пределах эмали, на медиальной поверхности зуба 2.1 – кариозная полость средней глубины, заполненная плотным пигментированным дентином, зондирование эмалево-дентинной границы – слабо-болезненно. **Вопросы и задания:** 8. Укажите класс кариозных полостей по Блэку. Поставьте предварительный диагноз. Эстетическая реставрация зубов. Дайте определение. Этапы проведения прямых реставраций. 9. Особенности препарирования кариозных полостей данного класса. 10. Адгезивная техника выполнения реставрации. 11. Необходимость проведения этапа кондиционирования. 12. Особенности выбора материала для проведения эстетической реставрации. 13. Современная классификация композитных материалов. **Задача 3.** Пациентка К., 48 лет. Жалобы на дискомфорт в области нижних фронтальных зубов при жевании,

				кровоточивость десны при чистке зубов. Страдает энтероколитом. В течение последних пяти лет периодически обращалась к стоматологу, после лечения наступало кратковременное улучшение. При осмотре: значительное количество мягкого зубного налета на всех зубах, десна в области зубов 4.3,4.2, 4.1, 3.1, 3.2, 3.3 – гиперемирована, слегка отечна, при зондировании определяются пародонтальные карманы до 4 мм, подвижность зубов 4.2, 4.1, 3.1, 3.2 - I степени. **Вопросы и задания:** 1. Предложите дополнительные методы исследования для уточнения диагноза. 2. Поставьте диагноз с учетом данных клинического и рентгенологического исследования (рис.1, 2, 3). 3. Составьте план обследования и лечения. Временное шинирование зубов с помощью армирующих материалов. 4. Этапы проведения арматурного шинирования (прямой метод). 5. Недостатки методики арматурного шинирования. **Задача 4.** Пациентка К. 48 лет обратилась к стоматологу с жалобами на жжение в полости рта при приеме раздражающей пищи, чувство шероховатости, стянутости и необычный вид слизистой оболочки щек. Все изменения появились 2 года назад после

				перенесенного стресса. Сопутствующие заболевания: хронический энтероколит, хронический холецистит. При внешнем осмотре: кожные покровы без видимой патологии. При осмотре полости рта: выявлены одиночные искусственные коронки, изготовленные из разнородных металлов. На слизистой оболочке щек в среднем и заднем отделах на гиперемированном фоне отмечаются участки измененного эпителия белесоватого цвета в виде полос, кружев, не удаляющихся при поскабливании. **Вопросы и задания:** 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Назовите элементы поражения, патологические процессы в эпителии. Проведите дифференциальную диагностику. 3. Укажите причины заболевания. 4. Составьте план обследования и лечения. **Задача 5.** Пациент, 47лет, обратился в клинику с жалобами на боль в нижней губе справа, усиливающуюся во время еды и при разговоре. Впервые болезненность появилась около месяца назад. Обращался к стоматологу. Было назначено лечение – аппликации масляным раствором витамина А. Улучшение не наступило. В анамнезе – хронический колит. При осмотре: на слизистой оболочке нижней губы справа, ближе к зоне Клейна, в области зубов 42, 43

				имеется глубокий дефект слизистой оболочки округлой формы, 0,8 см в диаметре, на инфильтрированном основании, с приподнятыми краями, ровным дном, покрытым фибринозным налётом, с повышенным ороговением по краям. При пальпации – болезненный, слегка уплотнённый. Поднижнечелюстные лимфоузлы {справа увеличенные, болезненные, мягкие, подвижные. При осмотре зубных рядов отмечаются{ широкие диастемы и множественные тремы, а также - острые края зубов 11, 12, 13, 41, 42, 43. Коронка зуба 45 разрушена на ½.} На R-грамме зуба 45 корневой канал не запломбирован. У верхушки корня имеется разрежение округлой формы с чёткими границами размером 0,8 на 1см. Зубы 35, 36 отсутствуют}. Гигиена неудовлетворительная – на зубах мягкий налёт, зубной камень. Индекс гигиены по Грину-Вермильону 2 балла. Глубина пародонтальных карманов у зубов 17, 16, 26, 27, 34, 33, 32, 31, 41, 42, 43, 44, 45 – 3,5мм. Определяется гиперемия с цианотичным оттенком свободной десны с распространением на прикрепленную. На ортопантомограмме отмечается резорбция межальвеолярных перегородок до 1/3 длину корня у всех групп зубов. **Обведите кружком номера всех правильных ответов:** 1. ДАННЫЙ ДЕФЕКТ НАЗЫВАЕТСЯ: 1) эрозия

				2) трещина 3) язва 4) афта 2. ОПИСАННАЯ ПАТОЛОГИЯ ОТНОСИТСЯ К: 1) злокачественным новообразованиям 2) специфическим инфекциям 3) травматическим поражениям 4) самостоятельным хейлитам 5) отравлению тяжелыми металлами 3. ЭТО ЗАБОЛЕВАНИЕ ВЫЗВАНО ТРАВМОЙ: 1) физической 2) химической 3) механической 4. ДАННАЯ ТРАВМА, ПО ТЕЧЕНИЮ, ЯВЛЯЕТСЯ: 1) острой 2) хронической 5. К ХРОНИЧЕСКИМ МЕХАНИЧЕСКИМ ТРАВМИРУЮЩИМ ФАКТОРАМ ОТНОСЯТСЯ: 1) длительное курение сигарет 2) случайное прикусывание 3) длительное раздражение острыми краями зубов 4) ранение острым предметом 5) промежутки в зубных рядах 6) микротоки 7) воздействие кислоты 8) балансирующие съемные протезы

				6. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ МЕТОДЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ ПРИ ЭТОМ ЗАБОЛЕВАНИИ: 1) требуются 2) не требуются 7. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ МЕТОДЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ ПРИ ЭТОМ ЗАБОЛЕВАНИИ: 1) проба Кулаженко 2) аллергологические 3) бактериоскопический 4) цитологический 5) проба Ясиновского 6) гистологический 7) измерение микротоков 8. ЦИТОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТИНА ЭТОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЛИЧИЕМ: 1) атипичных клеток эпителия 2) элементов воспаления 3) акантолитических клеток 4) клеток Лангханса 9. ОЗЛОКАЧЕСТВЛЕНИЕ ДАННОЙ ПАТОЛОГИИ: 1) возможно 2) невозможно 10. ДАННОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ ОТНОСИТСЯ К ПРЕДРАКАМ: 1) облигатным 2) факультативным

				11. ЭТО ЗАБОЛЕВАНИЕ ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ С: 1) плоским лишаем, эрозивно-язвенная форма 2) сифилисом (твёрдый шанкр) 3) туберкулёзной язвой 4) глоссалгией 5) раковой язвой 6) трофической язвой 7) многоформной экссудативной эритемой 8) аллергическим стоматитом 12. ЛЕЧЕНИЕ ДАННОЙ ПАТОЛОГИИ ВКЛЮЧАЕТ: 1) устранение травмирующих факторов 2) применение стероидных мазей 3) снятие стальных коронок 4) применение эпителизирующих средств 5) хирургическое иссечение участков поражения 6) антисептическую обработку 7) рациональное протезирование 8) замену металлических пломб на пластмассовые 13. ИНДЕКС ГИГИЕНЫ ПО ГРИНУ-ВЕРМИЛЬОНУ ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО ШКАЛЕ: 1) двухбалльной 2) трёхбалльной 3) четырёхбалльной 4) пятибалльной 14. У ДАННОГО БОЛЬНОГО ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ЗАБОЛЕВАНИЕ: 1) гингивит 2) пародонтит

				3) пародонтоз 15. ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПАРОДОНТИТА У ЭТОГО ПАЦИЕНТА СВОДИТСЯ К: 1) кюретажу 2) «открытому» кюретажу 3) лоскутной операции
6.	**Производственная практика: помощник врача–стоматолога (терапевта)**	**Профессиональные компетенции (ПК):** • готовностью к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан (ПК-19).	➢ Введение в курс прохождения практики. ➢ Стоматологическое обследование пациента. ➢ Клиническая картина, диагностика заболеваний твердых тканей зубов. ➢ Методы лечения кариеса и некариозных поражений зубов. ➢ Клиническая картина, диагностика заболеваний пульпы и апикального периодонта. ➢ Методы лечения пульпита и периодонтита. ➢ Подготовка и защита отчета по практике.	***Вопросы к зачету по производственной практике:*** 1. Основные методы исследования в терапевтической стоматологии. 2. Дополнительные методы исследования в терапевтической стоматологии. 3. Дополнительные методы исследования для диагностики кариеса в стадии пятна. 4. Клиническая картина при кариесе в стадии пятна и поверхностном кариесе. 5. Реминерализирующая терапия. 6. Клиническая картина среднего и глубокого кариеса. 7. Дифференциальная диагностика кариеса в стадии пятна и системной гипоплазии. 8. Дифференциальная диагностика поверхностного кариеса и эрозии эмали. 9. Дифференциальная диагностика среднего кариеса и хронического периодонтита. 10. Дифференциальная диагностика среднего кариеса и клиновидного дефекта. 11. Дифференциальная диагностика глубокого

				кариеса и острого очагового пульпита. 12. Дифференциальная диагностика глубокого кариеса и хронического фиброзного пульпита. 13. Методика проведения электроодонтодиагностики. Критерии оценок. 14. Люминесцентная диагностика твердых тканей зубов. 15. Методы обезболивания в терапевтической стоматологии. 16. Ошибки и осложнения, возникающие при препарировании кариозных полостей. 17. Осложнения, возникающие после лечения кариеса. 18. Этапы реставрации кариозных полостей I класса композитными пломбировочными материалами химического отверждения. 19. Этапы реставрации кариозных полостей II класса композитными пломбировочными материалами химического отверждения. 20. Этапы реставрации кариозных полостей III класса композитными пломбировочными материалами светового отверждения. 21. Этапы реставрации кариозных полостей IV класса композитными пломбировочными материалами светового отверждения. 22. Этапы реставрации кариозных полостей V класса композитными пломбировочными материалами светового отверждения. 23. «Сэндвич-техника». Методика реставрации. 24. Технология «слоенной» реставрации зубов. 25. Этапы лечения глубокого кариеса. 26. Методики проведения перкуссии и

				пальпации. 27. Профессиональная гигиена полости рта. 28. Методы удаления зубных отложений. 29. Методика работы звуковыми и ультразвуковыми скейлерами. 30. Лечебные прокладки, их свойства, показания и методика применения. 31. Изолирующие прокладки, их свойства, показания и методика применения. 32. Клиника системной гипоплазии постоянных зубов. 33. Системная гипоплазия эмали. Дифференциальная диагностика. 34. Системная гипоплазия эмали. Лечение. 35. Местная гипоплазия. Клиника и лечение. 36. Флюороз. Клинические формы. 37. Флюороз. Дифференциальная диагностика. 38. Флюороз. Лечение. Профилактика. 39. Наследственные нарушения развития тканей зуба. Клиника, лечение. 40. Острая травма зубов. Клиника, лечение. 41. Хроническая травма зуба. Клиника. Лечение. 42. Гиперестезия зубов. Клиника и лечение. 43. Патологическое стирание твердых тканей зуба. Этиология, клиника, лечение. 44. Клиновидный дефект зуба. Этиология, клиника. 45. Дифференциальная диагностика клиновидного дефекта зуба. 46. Лечение клиновидного дефекта зуба. 47. Эрозия зуба. Клиническая картина. 48. Эрозия зуба. Дифференциальная диагностика

				и лечение. 49. Некроз твердых тканей. Этиология, клиника. 50. Некроз твердых тканей. Дифференциальная диагностика, лечение. 51. Кислотный некроз. Клинические симптомы, лечение. 52. Основные клинические симптомы острого очагового и диффузного пульпита. 53. Основные клинические симптомы хронического фиброзного пульпита. 54. Основные клинические симптомы хронического гангренозного пульпита. 55. Основные клинические симптомы хронического гипертрофического пульпита. 56. Основные клинические симптомы хронического фиброзного пульпита в стадии обострения. 57. Основные клинические симптомы хронического гангренозного пульпита в стадии обострения. 58. Дифференциальная диагностика острого очагового пульпита и глубокого кариеса. 59. Дифференциальная диагностика острого очагового пульпита и острого диффузного пульпита. 60. Дифференциальная диагностика острого очагового пульпита и хронического фиброзного пульпита. 61. Дифференциальная диагностика острого диффузного пульпита и хронического фиброзного пульпита в стадии

				обострения. 62. Дифференциальная диагностика острого диффузного пульпита и острого верхушечного периодонтита. 63. Дифференциальная диагностика острого диффузного пульпита и хронического верхушечного периодонтита в стадии обострения. 64. Дифференциальная диагностика хронического гипертрофического пульпита и разрастания десневого сосочка. 65. Дифференциальная диагностика хронического гипертрофического пульпита и разрастания грануляционной ткани из перфорации в области фуркации. 66. Дифференциальная диагностика хронического фиброзного пульпита и хронического гангренозного пульпита. 67. Биологический метод лечения пульпита. Показания и противопоказания. 68. Лечебные прокладки при биологическом методе лечения пульпита. 69. Алгоритм проведения биологического метода пульпита. 70. Витальная ампутация. Показания и противопоказания. 71. Алгоритм проведения метода витальной ампутации пульпы (пульпотомии). 72. Витальная экстирпация. Показания и противопоказания. 73. Алгоритм проведения метода витальной экстирпации пульпы (пульпэктомии).

				74. Девитальная экстирпация. Показания и противопоказания. 75. Алгоритм проведения метода девитальной экстирпации пульпы. 76. Девитальная ампутация. Показания и противопоказания. 77. Алгоритм проведения метода девитальной ампутации пульпы. 78. Препараты для некротизации пульпы и методика наложения. 79. Ошибки и осложнения при наложении мышьяковистой пасты, методы их устранения. 80. Методы обезболивания при лечении пульпита. 81. Этапы эндодонтического лечения. 82. Классификация эндодонтического инструментария. 83. Эндодонтические инструменты для расширения корневого канала. Методика работы. 84. Эндодонтические инструменты для прохождения корневого канала. Методика работы. 85. Международная система калибровки инструментов (ISO). 86. Инструменты для расширения устья корневых каналов. 87. Инструменты для прохождения корневых каналов. 88. Инструменты для расширения и выравнивания корневых каналов. 89. Инструменты для определения рабочей длины канала. 90. Методы определения рабочей длины

				корневого канала. 91. Инструменты для удаления содержимого корневого канала. 92. Инструменты для пломбирования корневого канала. 93. Современные технологии инструментальной обработки корневого канала. Системы протейперов и профайлов. 94. Методика прохождения корневого канала «STEP-BACK»-«шаг назад». 95. Методика прохождения корневого канала «CROWN DOWN»-от коронки вниз. 96. Методика «сбалансированной силы» при препарировании корневых каналов. 97. Ошибки и осложнения эндодонтической обработки корневых каналов. 98. Средства для химического расширения корневых каналов и методика их применения. 99. Ирригация корневых каналов. Методики и средства. 100. Медикаменты для обработки корневых каналов. 101. Классификация пломбирования материалов для обтурации корневых каналов. 102. Силеры и филеры для пломбирования корневых каналов. 103. Система «Термафил». Методика обтурации корневого канала. 104. Методика латеральной конденсации гуттаперчи. 105. Методика вертикальной конденсации гуттаперчи.

				106. Методика пломбирования корневого канала термопластифицированной гуттаперчи. 107. Импрегнационные методы обработки корневых каналов. 108. Депофорез корневых каналов. Показания, средства. Методика проведения. 109. Методика восстановления коронки зуба с использованием анкерных штифтов. 110. Методика восстановления коронки зуба с применением стекловолоконных и углеволоконных штифтов. ***Темы для самостоятельной работы студента (оформляются как лекции для пациентов, рефераты, исследовательские работы студентов) во время прохождения производственной практики:*** 1. Ретракция десны. Остановка кровотечения из межзубного сосочка. Ретракционные нити, ретракционные и кровоостанавливающие жидкости. 2. Лампы для фотополимеризации композитов: светодиодные полимеризаторы, лампы с «мягким стартом», высокоинтенсивные лампы, лампы для импульсного отверждения с отсрочкой. Режимы полимеризации.

				3. Конденсируемые композиты. Применение в терапевтической стоматологии. 4. Жидкие композиты. Применение в терапевтической стоматологии. 5. Нанонаполненные композиты. Применение в терапевтической стоматологии. 6. Постоперативная чувствительность: причины, возможные осложнения, меры предупреждения и устранения. 7. Работа на стоматологическом приеме в четыре руки. Обязанности помощника врача-стоматолога. 8. Некариозные поражения твердых тканей зубов: особенности пломбирования в зависимости от структуры эмали и дентина. Факторы, влияющие на врачебную тактику при лечении некариозных поражений твёрдых тканей зубов. 9. Кариес корня. 10. Медицинское отбеливание зубов. 11. Стекловолоконные анкерные штифты. Стекловолоконные ленточные шины. 12. Фармакологические программы фирм «Септодонт», «Пьер Ролланд», «Омега» и «Владмива» (сравнительная характеристика). 13. Методики, применяемые при консервативном лечении различных форм периодонтитов: антисептические повязки, временное пломбирование корневых каналов. 14. Эндодонтическике наконечники и вращающиеся никель-титановые инструменты.

				15. Эстетическая реставрация зубов. Влияние личности врача на результаты эстетической реставрации. Этнические особенности эстетики в стоматологии. ПРИМЕРЫ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ: *Задача 1.* Пациент А., 38 лет обратился в клинику с жалобами на эстетический дефект в области зубов 1.1, 2.1, кратковременную болезненность от химических и температурных раздражителей при приеме пищи. Считает себя практически здоровым, к стоматологу не обращался более 3-х лет. При осмотре – на медиальной поверхности зуба 1.1 – кариозная полость в пределах эмали, на медиальной поверхности зуба 2.1 – кариозная полость средней глубины, заполненная плотным пигментированным дентином, зондирование эмалево-дентинной границы – слабо болезненно. *Вопросы и задания:* 1) Укажите класс кариозных полостей по Блэку. Поставьте предварительный диагноз. 2) Дайте определение эстетической реставрации зубов. Перечислите этапы проведения прямых реставраций. 3) Опишите особенности препарирования кариозных полостей данного класса. 4) Опишите адгезивную технику выполнения реставрации. Объясните цель проведения этапа кондиционирования.

				5) Каковы особенности выбора материала для проведения эстетической реставрации? 6) Какие критерии лежат в основе современной классификации композиционных материалов? *Задача 2.* Пациентка К., 48 лет. Жалобы на дискомфорт в области нижних фронтальных зубов при жевании, кровоточивость десны при чистке зубов. Страдает энтероколитом. В течение последних пяти лет периодически обращалась к стоматологу, после лечения наступало кратковременное улучшение. При осмотре: значительное количество мягкого зубного налета на всех зубах, десна в области зубов 4.3,4.2, 4.1, 3.1, 3.2, 3.3 – гиперемирована, слегка отечна, при зондировании определяются пародонтальные карманы до 4 мм, подвижность зубов 4.2, 4.1, 3.1, 3.2 - I степени. *Вопросы и задания:* 1) Предложите дополнительные методы исследования для уточнения диагноза. 2) Поставьте диагноз с учетом данных клинического и рентгенологического исследования. 3) Составьте план обследования и лечения. 4) Назовите армирующие материалы для временного шинирования зубов. 5) Перечислите этапы проведения арматурного шинирования прямым методом. 6) Каковы недостатки методики арматурного

				шинирования? *Задача 3.* Пациентка К. 48 лет обратилась к стоматологу с жалобами на жжение в полости рта при приеме раздражающей пищи, чувство шероховатости, стянутости и необычный вид слизистой оболочки щек. Все изменения появились 2 года назад после перенесенного стресса. Сопутствующие заболевания: хронический энтероколит, хронический холецистит. При внешнем осмотре: кожные покровы без видимой патологии. При осмотре полости рта: выявлены одиночные искусственные коронки, изготовленные из разнородных металлов. На слизистой оболочке щек в среднем и заднем отделах на гиперемированном фоне отмечаются участки измененного эпителия белесоватого цвета в виде полос, кружев, не удаляющихся при поскабливании. *Вопросы и задания:* 1) Поставьте предварительный диагноз. 2) Назовите элементы поражения, патологические процессы в эпителии. 3) Проведите дифференциальную диагностику. 4) Укажите причины заболевания. 5) Составьте план обследования и лечения. *Задача 4.* В клинику обратилась пациентка Л.,

				21 года.Из анамнеза: считает себя практически здоровой, регулярно (раз в год) проходит диспансеризацию по месту учебы. В 2004 году изготовлена коронка на зуб 1.1 после травмы. Жалобы предъявляет на затрудненное пережевывание пищи. Для лечения зубов обращалась в поликлинику по месту жительства. После последней диспансеризации стоматологом-терапевтом предложено пройти консультацию в ДГМА. Внешний осмотр без изменений. Снижение высоты нижнего отдела лица не выявлено. Ограничения движений н/ч отсутствуют. На ортопантомограмме изменений в периапикальных тканях зубов и корней не выявлено, все каналы корней «разрушенных» зубов запломбированы. *Вопросы и задания:* 1) Поставьте диагноз. 2) Составьте план комплексного лечения и реабилитации. *Задача 5.* В стоматологическую клинику обратилась пациентка А. в возрасте 18-ти лет с жалобами на эстетические дефекты зубов. Со слов пациентки постоянные зубы прорезались уже с пятнами. При внешнем осмотре: кожные покровы без видимой патологии. При осмотре полости рта: множественные меловидные пятна на всех поверхностях зубов,

				эмаль гладкая. *Вопросы и задания:* 1) Поставьте диагноз. 2) Укажите причину возникновения данного заболевания. 3) Проведите дифференциальную диагностику. 4) Предложите алгоритм лечебно-профилактических мероприятий.

Контрольные вопросы для подготовки к зачету по дисциплине «Клиническая стоматология»

1. Структура и оснащение стоматологических отделений медицинских организаций; санитарно-гигиенические требования к организации стоматологических лечебно-профилактических учреждений;
2. Организация работы младшего и среднего медицинского персонала в лечебно-профилактических учрежденияхстоматологического профиля.
3. Должностные обязанности и права врача по оказанию стоматологической и неотложной медицинской помощи.
4. Профессиональная этика и деонтологические аспекты лечебно-профилактической работы врача-стоматолога, методы и средства санитарного просвещения;
5. Требования и правила в получении информированного добровольного согласия пациента на диагностические и лечебные процедуры;
6. Ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в стоматологических лечебно-профилактических учреждениях;
7. Правила выписывания рецептов и использования лекарственных препаратов; контроль за медикаментозным лечением;
8. Принципы диспансерного стоматологического наблюдения различных групп населения;
9. Профилактика стоматологических заболеваний, направленная на укрепление здоровья населения;
10. Принципы и методы амбулаторного лечения стоматологических заболеваний;
11. Принципы организации стоматологического лечения в детском возрасте;
12. Особенности организации оказания медицинской помощи и проведения реанимационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях;

13. Роль социальных и биологических факторов в развитии болезней и их влияние на развитие стоматологических заболеваний;
14 . Взаимосвзяь между стоматологическим здоровьем, питанием, общим здоровьем, заболеваниями, применением лекарственных препаратов;
15. Схема обследования стоматологического больного, правила заполнения медицинской карты амбулаторного больного;
16. Основные методы обследования стоматологического больного.
17. Дополнительные методы обследования стоматологического больного.
18. Материально-техническое обеспечение и оборудование стоматологического кабинета
19. Рентгенологический метод обследования стоматологического больного, виды и показания к использованию, интерпретация результатов.
20. Этиопатогенез, клиника и дифференциальная диагностика клиновидного дефекта.
21. Этиопатогенез, клиника и дифференциальная диагностика флюороза зубов.
22. Этиопатогенез, клиника и дифференциальная диагностика системной гипоплазии эмали.
23. Лечение и профилактика эндемического флюороза зубов.
22. Лечение и профилактика гипоплазии твердых тканей зуба.
23. Этиопатогенез, клиника и дифференциальная диагностика наследственных нарушений структуры зубов(дисплазия Капдепона-Стентона,мраморная болезнь,несовершенный амелогенез)
24. Этиопатогенез,клиника,диагностика кислотного некроза твердых тканей зуба.
25. Этиопатогенез,клиника,диагностика,дифференциальная диагностика некроза твердых тканей зуба.
26. Этиопатогенез, классификация , клиника ,диагностика и варианты лечения. травматических поражений зубов
27. Этиопатогенез, клиника и дифференциальная диагностика эрозии зубов.
28. Этиопатогенез, клиника и дифференциальная диагностика гиперестезии зубов.
29. Лечение гиперестезии зубов,методики применения препаратов.
30. Этиопатогенез,классификация,клинические особенности патологической стираемости твердых тканей.
31. Современные методы лечения некариозных поражений зубов, возникающих после прорезывания.
32. Современная теория возникновения кариеса зубов.
33. Клиника,диагностика и дифференциальная диагностика кариеса в стадии пятна (кариес эмали)
34. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика поверхностного кариеса (кариес эмали)
35. Клиника,диагностика и дифференциальная диагностика среднего кариеса (кариес дентина)
36. Клиника,диагностика и дифференциальная диагностика глубокого кариеса (кариес дентина)
37. Клиника,диагностика,дифференциальная диагностика и лечение кариеса корня зуба (кариес цемента)
38. Методы лечения кариеса в стадии пятна. Препараты, варианты использования, методики проведения.
39. Лечение поверхностного и среднего кариеса.
40. Особенности лечения глубокого кариеса зуба (препарирования, медикаментозной обработки, пломбирования)

41. Этиопатогенез пульпита.Классификация пульпита.
42. Клиника и дифференциальная диагностика острого очагового пульпита.
43. Клиника и дифференциальная диагностика острого диффузного пульпита.
44. Клиника и дифференциальная диагностика хронического фиброзного пульпита.
45. Клиника и дифференциальная диагностика хронического гангренозного пульпита.
46. Клиника и дифференциальная диагностика хронического гипертрофического пульпита.
47. Клиника и дифференциальная диагностика хронического пульпита в стадии обострения.
48. Этиопатогенез и классификация периодонтита.
49. Клиника,диагностика и дифференциальная диагностика острого периодонтита в фазе интоксикации (1 фаза)
50. Клиника,диагностика и дифференциальная диагностика острого периодонтита в фазе экссудации (2 фаза)
51. Клиника и дифференциальная диагностика хронического фиброзного периодонтита.
52. Клиника и дифференциальная диагностика хронического гранулирующего периодонтита.
53. Клиника и дифференциальная диагностика хронического гранулематозного периодонтита.
54. Клиника и дифференциальная диагностика хронического периодонтита в стадии обострения
55. Клиника,диагностика и дифференциальная диагностика хронического катарального гингивита
56. Клиника,диагностика,дифференциальная диагностика язвенного гингивита
57. Клиника,диагностика,дифференциальная диагностика гипертрофического гингивита
58. Клиника и дифференциальная диагностика хронического генерализованного пародонтита разных степеней тяжести.
59. Клиника,диагностика,дифференциальная диагностика пародонтоза разных степеней тяжести
60. Рентгенологическая диагностика заболеваний пародонта.
61. Лоскутные операции на пародонте. Модификации. Показания и противопоказания к применении.
62. Принцип направленной регенерации тканей пародонта. Остеоиндуктивные и остеокондуктивные препараты в пародонтологии.
63. Взаимовлияние и взаимосвязь заболеваний пародонта и внутренних органов. Составление плана лечения при ассоциированной патологии пародонта и внутренних органов.
64. Биологический метод лечения пульпита. Лечение пульпита методом витальной ампутации. Показания и противопоказания.Методика
65. Лечение пульпита методом витальной экстирпации. Показания и противопоказания.Методика
66. Лечение пульпита методом девитальной экстирпации. Показания и противопоказания.Методика
67. Лечение пульпита методом девитальной ампутации. Показания и противопоказания.Методика
68. Лечение острого апикального периодонтита в различные фазы,методики выполнения.
69. Консервативные методы лечения различных форм хронического периодонтита. Показания и противопоказания.Методика выполнения
70. Консервативно-хирургические методы лечения различных форм периодонтита (гемисекция,ампутация корня,реплантация зуба). Показания и противопоказания.Методика.

71. Консервативно-хирургические методы лечения различных форм периодонтита (резекция верхушки корня,коронорадикулярная сепарация). Показания и противопоказания.
76. Клиника и дифференциальная диагностика и лечение рецидивирующего герпетического стоматита.
77. Клиника, дифференциальная диагностика и лечение рецидивирующего афтозного стоматита.
78. Клиника, диагностика и лечение аллергических поражений слизистой оболочки рта.
79. Клиника, дифференциальная диагностика и лечение многоформной экссудативной эритемы.
80. Клиника, дифференциальная диагностика и лечение красного плоского лишая
81. Клиника, дифференциальная диагностика и лечение красной системной волчанки
82. Клиника, диагностика и лечение поражений слизистой оболочки рта при заболеваниях ЖКТ
83. Клиника, диагностика и лечение поражений слизистой оболочки рта при сердечно-сосудистых заболеваниях
84. Клиника, диагностика и лечение поражений слизистой оболочки рта при эндокринных заболеваниях
85. Клиника, диагностика и лечение поражений слизистой оболочки рта при заболеваниях кроветворной системы
86. Клиника, диагностика и лечение поражений слизистой оболочки рта при заболеваниях нервной системы
87. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение акантолитической пузырчатки.
88. Клиника, дифференциальная диагностика и лечение хронических трещин губ.
89. Клиника, дифференциальная диагностика и лечение эксфолиативного хейлита
90. Клиника, дифференциальная диагностика и лечение гландулярного хейлита
91. Клиника, дифференциальная диагностика и лечение метеорологического и актинического хейлитов
91. Клиника, дифференциальная диагностика и лечение экзематозного хейлита
92. Клиника, дифференциальная диагностика и лечение контактного аллергического хейлита
93. Клиника, дифференциальная диагностика и лечение атопического хейлита
94. Макрохейлит: этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
95. Хроническая трещина губы. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение
96. Клиника, дифференциальная диагностика и лечение десквамативного глоссита.
97. Клиника, дифференциальная диагностика и лечение черного языка и ромбовидного глоссита.
98. Классификация предопухолевых процессов слизистой оболочки рта и красной каймы губ.
99. Болезнь Боуэна и бородавчатый предрак: клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
100. Ограниченный предраковый гиперкератоз красной каймы губ, абразивный преканцерозный хейлит Манганотти- клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
101. Профилактика предраковых заболеваний слизистой оболочки рта.
102. Принципы онкологической настороженности в стоматологической практике;
103. Понятие о стоматогенном очаге и особенностях патогенного влияния на организм.

104. Очаговообусловленные заболевания,причины возникновения, разновидности очагов, патогенетические механизмы влияния
105. Способы устранения одонтогенных очагов хрониосепсиса.
106. Группы заболеваний,связанных со стоматогенным очагом, разновидности, общие клинические признаки проявления.
107. Методы диагностики и обследования больных с очаговообусловленными заболеваниями.
108. Особенности выбора метода устранения стоматогенного очага, показания и противопоказания к использованию консервативных и хирургических способов.

Критерии оценки знаний студентов на экзаменах и зачетах на кафедре терапевтической стоматологии

Цель экзамена (зачета) - оценить уровень теоретических знаний и практические умения студентов по терапевтической стоматологии в объеме программы терапевтической стоматологии, утвержденной ЦКМС, а также в соответствии с государственным образовательным стандартом и квалификационными характеристиками выпускников медицинского вуза.

1. Уровень теоретических знаний и практических умений студентов оценивается по шкале оценок «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно» на экзаменах, и «зачтено» и « не зачтено» - на зачетах.

Для данной шкалы оценок установлены следующие критерии:

1.1. **«отлично»** — заслуживает студент, выполнивший тестовые задания на ≥ 90 %, умеющий свободно выполнять практические задания, предусмотренные программой, обнаруживший на устном собеседовании всестороннее систематическое и глубокое знание учебного программного материала, знакомый с основной и дополнительной литературой. Оценку «отлично», как правило, получают студенты, усвоившие основные понятия дисциплины, их взаимосвязь и значение для врачебной профессии, проявившие творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала, раскрывшие в ответе вопрос полно и без наводящих вопросов.

1.2. Оценку **«хорошо»** заслуживает студент, выполнивший на ≥80% тестовые задания, продемонстрировавший владение основными практическими умениями и навыками не менее чем по 80% необходимого объема работы, успешно выполнивший предусмотренные программой задания, усвоивший основную литературу, указанную в программе. Оценка «хорошо» выставляется студентам, показавшим систематизированные знания и способность к их самостоятельному применению и обновлению в ходе дальнейшей учебы и профессиональной деятельности, четко ответивший на наводящие вопросы преподавателя.

1.3. Оценку **«удовлетворительно»** заслуживает студент, выполнивший тестовые задания в объеме ≥70%, справившийся с выполнением большинства (70%) практических навыков, умений, обнаруживший знания основного учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы, знакомый с основной литературой, предусмотренной программой. Как правило, «удовлетворительно» ставится студенту, обнаруживающему пробелы в знаниях, допустившему в ответе и при демонстрации практических навыков погрешности, но обладающему необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

1.4. Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется студенту, выполнившему тестовые задания на ≤ 69% и одновременно при этом обнаружившему в процессе собеседования пробелы в знаниях основного учебного материала, допустившему принципиальные ошибки при

демонстрации практических навыков. «Неудовлетворительно» ставится студентам, которые не могут продолжать обучение или приступить к самостоятельной работе без дополнительных занятий по терапевтической стоматологии.

Оценка «**зачтено**» ставится на зачете студентам, уровень знаний которых соответствует требованиям, установленным в п. п. 1.1, 1.2, 1.3 настоящих рекомендаций.

Оценка «**не зачтено**» ставится студенту, уровень знаний которых соответствует требованиям, установленным в п. 1.4 настоящих рекомендаций..

При выставлении оценки на экзамене (зачете) особо учитывается уровень знаний материала учебных лекций и практических занятий. Он оценивается по ответам, как на основной вопрос билета, так и по ответам на дополнительные вопросы.