

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Касаткин Евгений Николаевич  
Должность: Проректор по учебной работе  
Дата подписания: 04.04.2023 14:42:37  
Уникальный программный ключ:  
9b3f8e0cff23e9884d694a621c87a68f7ed01d4e

**Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение высшего образования  
«Кировский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Институт непрерывного дополнительного образования  
Центр непрерывного медицинского образования**



**«УТВЕРЖДАЮ»  
Проректор по учебной работе  
ФГБОУ ВО Кировский ГМУ  
Минздрава России  
Е.Н. Касаткин**

**«09» февраля 2022 г.**

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ  
«СТОМАТОЛОГИЯ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ»  
(СРОК ОБУЧЕНИЯ 144 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА)**

**Киров  
2022 г.**



## ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ

по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации  
«Стоматология общей практики»  
(срок обучения 144 академических часа)

№ п/п	Наименование документа	№ стр.
1.	Титульный лист	1
2.	Лист согласования программы	3
3.	Состав членов рабочей группы	4
4.	Пояснительная записка	4
5.	Планируемые результаты обучения	10
5.1.	Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения программы	10
5.2.	Характеристика новых профессиональных компетенций, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы	13
5.3.	Перечень знаний, умений и навыков	13
6.	Учебный план	16
7.	Календарный учебный график	16
8.	Рабочие программы учебных модулей	16
8.1.	Раздел «Специальные дисциплины»	16
8.1.1.	Учебный модуль 1. «Стоматология терапевтическая»	16
8.1.2.	Учебный модуль 2. «Стоматология хирургическая»	20
8.1.3.	Учебный модуль 3. «Стоматология ортопедическая»	25
8.1.4.	Учебный модуль 4. «Стоматология детская»	30
8.2.	Раздел «Смежные дисциплины»	34
8.2.1.	Учебный модуль 1. «Сердечно – легочная реанимация в стоматологической клинике»	34
9.	Организационно-педагогические условия реализации программы	37
10.	Требования к итоговой аттестации	44
11.	Формы и методы промежуточной аттестации	45
12.	Кадровое обеспечение	45
13.	Оценочные материалы	46
	Приложение №1 «Учебный план»	47
	Приложение №2 «Календарный учебный график»	52
	Приложение №3 «Фонд оценочных средств»	53



## 2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации  
«Стоматология общей практики»  
(срок обучения 144 академических часа)

### СОГЛАСОВАНО:

Заседанием кафедры стоматологии

Протокол № 6 от «21» января 2022 г.

Заведующий кафедрой  
стоматологии, к.м.н. доцент

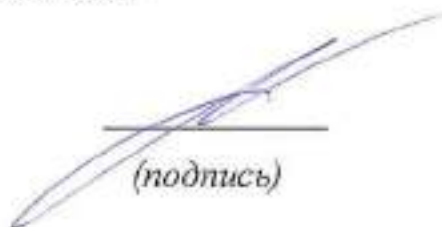


(подпись)

С.Н. Громова

Советом Института непрерывного дополнительного образования Кировского ГМУ  
Протокол № 1 от «09» февраля 2022 г.

Директор ИНДО



(подпись)

С.В. Ситников

### Рецензенты

председатель Кировской региональной общественной  
организации «Кировская стоматологическая ассоциация»  
Ассоциации общественных объединений  
«Стоматологическая Ассоциация России (СтАР)»,  
заведующая стоматологической поликлиникой КОГБУЗ  
«Кировская городская больница № 2»

О.Ш.Рябова

Заведующий кафедрой детской хирургии  
Кировского ГМУ, д.м.н., профессор

М.П. Разин



### 3. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

дополнительная профессиональная программа повышения квалификации  
«Стоматология общей практики»  
(срок обучения 144 академических часа)

№	ФИО	Ученая степень, звание	Должность	Место работы
1.	Громова Светлана Николаевна	к.м.н., доцент	Заведующий кафедрой стоматологии	Клиника Кировского ГМУ, врач-стоматолог терапевт
2.	Кайсина Татьяна Николаевна	к.м.н.	Кафедра стоматологии, доцент.	Главный врач ООО «Стоматолог и Я», г. Киров
3.	Мальцева Ольга Анатольевна	к.м.н.	Кафедра стоматологии, доцент.	Стоматологическая клиника «ЛАЙТ», врач-стоматолог ортопед, г. Пермь
4.	Дрокина Тамара Александровна	к.м.н.	Кафедра стоматологии, доцент.	Клиника Кировского ГМУ, врач-стоматолог хирург

#### 4. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

##### 4.1. Общие положения

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Стоматология общей практики» со сроком освоения 144 академических часа (далее – Программа), реализуемая в ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России (далее – Университет) является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание, организационно-методические формы и трудоёмкость обучения.

##### КРАТКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

Вид программы	Наименование программы	Наименование выбранного профессионального стандарта	Уровень квалификации ОТФ и (или) ТФ
1	2	3	4
Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации	Стоматология общей практики	<p>Проект профессионального стандарта врача-стоматолог общей практики <a href="https://e-stomatology.ru/star/work/2018/prof_standarts/">https://e-stomatology.ru/star/work/2018/prof_standarts/</a></p> <p>Проведение обследования пациента с целью установления диагноза</p> <p>Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения</p> <p>Разработка, реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ</p> <p>Проведение и контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения</p> <p>Ведение санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни.</p> <p>Ведение медицинской документации, анализ медико-статистической информации.</p> <p>Оказание медицинской помощи пациентам детского возраста в экстренной и неотложной форме</p>	<p>8</p> <p>A/01.8</p> <p>A/02.8</p> <p>A/03.8</p> <p>A/04.8</p> <p>A/05.8</p> <p>A/06.8</p> <p>A/07.8</p>



Программа разработана на основании Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; в соответствии с Правилами разработки, утверждения и применения профессиональных стандартов, утверждёнными постановлением Правительства Российской Федерации от 22 января 2013 г. № 23; приказом Минтруда России от 12 апреля 2013 г. № 148н «Об утверждении уровней квалификаций в целях разработки проектов профессиональных стандартов»; Порядком организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утверждённым приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 01 июля 2013 г. № 499.

Программа разработана с учётом Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», утверждённых приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н.

Программа реализуется на основании лицензии Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности от 26 декабря 2016 г. № 2511.

#### **4.2. Актуальность программы и сфера применения слушателями полученных компетенций (профессиональных компетенций)**

Согласно ФЗ от 21 ноября 2011 г. № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», существенная роль в трудовой деятельности врача отводится профилактической работе, формированию здорового образа жизни у населения. Реформирование и модернизация здравоохранения Российской Федерации, требующие внедрения новых высокотехнологичных методов диагностики и лечения, развитие профессиональной компетенции и квалификации врача-стоматолога определяют необходимость специальной подготовки, обеспечивающей правильную интерпретацию современных и новых методов диагностики и профилактического лечения с использованием современных достижений медико-биологических наук, данных доказательной медицины.

В результате обучения врач приобретает полный объем систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для самостоятельной работы врачом-стоматологом в соответствии с требованиями текущего времени.

#### **4.3. Цель и задачи дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации «Стоматология общей практики»**

**Цель** подготовка врача стоматолога-общей практики, способного оказывать пациентам амбулаторную стоматологическую помощь при основных стоматологических заболеваниях в зависимости от индивидуальных и возрастных анатомо-физиологических особенностей организма с использованием современных достижений медицинской науки и практики.

##### **Задачи:**

1. Формирование знаний по организации здравоохранения и правовым вопросам в условиях реформирования здравоохранения и первичной амбулаторно-поликлинической службы;
2. Ознакомление обучающихся с принципами организации и работы стоматологической клиники, профилактики внутрибольничных инфекций в лечебно-профилактических учреждениях, с созданием благоприятных условий пребывания больных и условий труда медицинского персонала;
3. Ознакомление обучающихся с мероприятиями по охране труда и технике безопасности, профилактике профессиональных заболеваний, осуществлением контроля за соблюдением и обеспечением экологической безопасности;
4. Освоение курсантами методов профилактики стоматологических заболеваний, а также предупреждения осложнений в клинике стоматологии;

5. Освоение курсантами методов диагностики при обследовании пациентов с различными стоматологическими заболеваниями, повреждениями, дефектами и деформациями тканей челюстно-лицевой области;
6. Освоение курсантами методов диагностики симптоматических проявлений соматических и инфекционных заболеваний в полости рта;
7. Освоение курсантами современных эффективных методов стоматологического консервативного и хирургического лечения, методов профилактики осложнений при лечении, а также реабилитации больных с заболеваниями в челюстно-лицевой области при оказании амбулаторной стоматологической помощи;
8. Ознакомление курсантов с делопроизводством в стоматологической клинике;
9. Ознакомление обучающихся с организацией работы с медикаментозными средствами и соблюдением правил их хранения в стоматологической клинике;
10. Формирование у будущих врачей стоматологов – общей практики навыков общения и взаимодействия с коллективом, партнерами, средним и младшим медицинским персоналом.
11. Расширение теоретической и практической подготовленности специалистов с учетом современных подходов.
12. Формирование профессиональной компетенции и практических навыков при оказании неотложной помощи в поликлинических условиях.

**4.4. Категории обучающихся:** К лицам, поступающим на обучение по Программе, предъявляются квалификационные требования:

- для врачей: Высшее образование – послевузовское профессиональное образование (ординатура) по специальности «Стоматология общей практики» или профессиональная переподготовка по специальности «Стоматология общей практики» при наличии послевузовского профессионального образования по специальности «Стоматология» или «Стоматология общей практики», сертификат специалиста по специальности «Стоматология общей практики».

**4.5. Трудоемкость программы:** 144 ауд. часов трудоемкости, в том числе 144 зач. ед.

**4.6. Формы освоения программы** заочная с применением дистанционных образовательных технологий.

**4.7. Документ, выдаваемый после завершения обучения** лицам, успешно освоившим дополнительную профессиональную программу и прошедшим итоговую аттестацию, выдается удостоверение о повышении квалификации.

## 5. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

**5.1. Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы**  
Программа направлена на совершенствование следующих профессиональных компетенций:

Виды деятельности	Профессиональные компетенции	Знать	Уметь	Владеть
Профилактическая нарушенной функции зубов, полости рта и челюстно-лицевой области	<b>ИД ПК 1</b> Сбор жалоб, анамнеза болезни, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями, выявление факторов риска и причин развития стоматологических заболеваний	Этиология, патогенез, клиническая картина, методы диагностики, классификация заболеваний пародонта, слизистой рта, губ.	Интерпретировать и анализировать сбор жалоб, анамнеза болезни и жизни со стоматологическими заболеваниями и (или) состояниями у детей (их законных представителей)	Методами выявления общих и специфических признаков стоматологических заболеваний у населения.
Диагностическая нарушенной функции зубов, полости рта и челюстно-лицевой области	<b>ИД ПК 2</b> Разработка алгоритма постановки предварительного диагноза и составление плана лабораторных, инструментальных и лабораторных исследований пациентов со стоматологическими заболеваниями	Комплексную взаимосвязь между стоматологическим здоровьем, питанием, общим здоровьем, заболеваниями, применением лекарственных препаратов.	Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов со стоматологическими заболеваниями.	Владеть алгоритмом постановки предварительного диагноза, клинического диагноза и заключительного диагноза.
	<b>ИД ПК 3</b> Разработка плана лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями хирургического профиля в объеме своей специальности с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с	Топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов и пародонта, эмбриология	Разрабатывать план лечения пациентов детского возраста со стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,	Планом лечения пациентов детского возраста со стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,

	<p>действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) и стандартами медицинской помощи</p>	<p>зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза</p>	<p>помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>	<p>клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>
<p>Лечение заболеваний нарушеней функции зубов, полости рта и челюстно-лицевой области</p>	<p><b>ИД ПК 4</b> Составление индивидуального плана реабилитации пациентов детского возраста со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях и патологических состояниях</p>	<p>Разрабатывать план реабилитации пациентов детского возраста со стоматологическими заболеваниями и (или) состояниями челюстно-лицевой области, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Навыками разрабатывать план реабилитации пациентов стоматологическими заболеваниями у детей в объеме своей специальности, в том числе хирургии зубов и органов полости рта</p>
<p><b>ИД ПК 5</b> Оказание медицинской помощи в экстренной форме</p>		<p>Основные принципы неотложной терапии в стоматологии</p>	<p>Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и</p>	<p>Навыками выполнения мероприятий сердечно-легочной реанимации</p>

				(или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме	
--	--	--	--	---	--

## **5.2. Характеристика новых профессиональных компетенций врача стоматолога детского, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной Программы**

Слушатель, успешно освоивший программу, будет обладать новыми профессиональными компетенциями, включающими в себя способность/готовность:

1. Способность и готовность применять в своей деятельности актуальные нормативно-правовые документы;
2. Способность и готовность пользоваться новыми методами исследования и тактикой ведения пациента, новациями в организационно-методической работе.

Планируемые результаты обучения:

- 1) уметь использовать теоретические основы лекарственных и нелекарственных методов профилактики и лечения распространенных стоматологических заболеваний человека;
- 2) знать клинические, дополнительные и специальные методы диагностики патологии полости рта;
- 3) владеть манипуляциями первой медицинской помощи.

## **5.3. Перечень знаний, умений и навыков**

**По итогам освоения Программы обучающийся должен знать:**

Общие знания:

1. Законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения;
2. Медицинская деонтология;
3. Основы медицинской статистики, учёта и анализа основных показателей здоровья населения;
4. Основы медицинского страхования и деятельности медицинских организаций в условиях страховой медицины;
5. Основы анатомии и физиологии человека, половозрастные особенности;
6. Основы общей патологии человека;
7. Основы и клиническое значение лабораторной диагностики заболеваний;
8. Вопросы экспертизы трудоспособности и законодательство Российской Федерации по вопросам врачебно-трудовой экспертизы и социально-трудовой реабилитации;
9. Современные направления развития медицины.

Специальные знания:

1. Знать принципы объединения симптомов в синдромы. Анализировать симптомы патологических процессов и заболеваний, устанавливать логическую взаимосвязь между этиологическим фактором и развитием патологического процесса, анализировать механизмы развития заболеваний и патологических процессов; обосновывать принципы терапии. Навыками составления схем патогенеза патологических процессов и заболеваний.

2. Владеть способами профессионального самопознания и саморазвития. Использовать психологические знания в процессе личностного и профессионального роста. Способами учета психологических особенностей личности.

3. Знать поражающие факторы чрезвычайных ситуаций природного, техногенного и иного характера; основы организации, мероприятия и методы защиты населения от опасных факторов природного и техногенного происхождения; основы медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической и радиационной природы; основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени. Определять основные опасности окружающей среды и оценивать риск их реализации; выбирать методы защиты от опасных факторов; оценивать медицинскую и медико-тактическую обстановку при различных чрезвычайных ситуациях; осуществлять мероприятия по защите пациентов, медицинского персонала и медицинского имущества в чрезвычайных ситуациях; оказывать доврачебную и

первую врачебную помощь пораженному населению в чрезвычайных ситуациях различного характера; проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в чрезвычайных ситуациях. Культурой безопасности жизнедеятельности и методами защиты от опасных факторов среды обитания; способами и приемами оказания доврачебной и первой врачебной помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях; способами эвакуации пострадавших в чрезвычайных ситуациях; приемами и способами использования индивидуальных средств защиты; способами применения антидотных и радиозащитных средств в объеме доврачебной помощи, проведения специальной обработки.

4. Оказывает квалифицированную медицинскую помощь по специальности «Стоматология общей практики». Получает необходимую информацию о заболеваниях, выполняет перечень работ и услуг для диагностики аномалий зубочелюстно-лицевого аппарата, оценки состояния больного в соответствии со стандартом медицинской помощи. Использует современные методы диагностики патологии зубочелюстно-лицевого аппарата для ортопедического лечения, профилактики и реабилитации. На основании сбора анамнеза, клинического обследования больного и результатов дополнительных инструментальных, аппаратурных и лабораторных методов обследования ставит диагноз.

5. Организацию работы стоматологических кабинетов, оборудование и оснащение; основные требования к дезинфекции, предстерилизационной очистке и стерилизации стоматологического оборудования, расходных материалов; топографическую анатомию головы и зубочелюстно-лицевого аппарата, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфотока, строение зубов, эмбриологию челюстно-лицевой области, основные нарушения эмбриогенеза; анатомо-физиологические особенности взрослого и детского организма, основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстно-лицевого аппарата, взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции; биологическую роль и основные функции зубочелюстного аппарата, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды; роль гигиены полости рта и предупреждение развития заболеваний зубов и пародонта; принципы, приемы и методы обезболивания, вопросы интенсивной терапии и реанимации; этиологию и патогенез основных стоматологических заболеваний и пороков развития, их влияние на органы и системы организма; основы фармакотерапии, показания и противопоказания к применению рентгенологического и других методов обследования; основы иммунобиологии, роль наследственных факторов в развитии стоматологических заболеваний; клиническую симптоматику основных заболеваний зубочелюстно-лицевого аппарата у взрослых и детей, их профилактику, диагностику и лечение; применение физиотерапии у взрослых и детей; основы рационального питания, принципы диетотерапии при заболеваниях челюстно-лицевой области; вопросы оказания медицинской помощи больным со злокачественными новообразованиями (раннее проявление онкологических заболеваний, группы риска развития злокачественных опухолей), утвержденную маршрутизацию пациентов с подозрением на опухолевые образования; основы формирования здорового образа жизни, проведения первичной и вторичной профилактики заболеваний по профилю специальности.

**По итогам освоения Программы обучающийся должен уметь:**

1. Назначать лекарственные препараты для лечения стоматологических заболеваний в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств. Составлять рецептурные прописи лекарственных препаратов, выписывать рецепты при стоматологических заболеваниях, патологических процессах и состояниях. Определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов. Использовать лекарственные препараты. Оценивать эффективность и безопасность медикаментозных методов лечения в детской стоматологии.

2. Использовать современные методы диагностики патологии зубочелюстно-лицевого аппарата для ортопедического лечения, профилактики и реабилитации. На основании сбора анамнеза, клинического обследования больного и результатов дополнительных инструментальных, аппаратурных и лабораторных методов обследования ставить диагноз.

Составлять план комплексного и терапевтического лечения заболеваний и патологических состояний зубочелюстно-лицевого аппарата. Оказывать лечебно-диагностическую помощь больным, в том числе при инфекционных заболеваниях полости рта, в соответствии со строгим соблюдением правил асептики и антисептики, взять биологический материал для исследований в соответствии с действующим СанПиН.

3. Формулировать медицинские показания к избранному методу лечения с учетом этиологии и патогенеза заболевания.

4. Применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общему обезболиванию на хирургическом стоматологическом приеме.

5. Определять объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению.

6. Определять необходимость направления пациента к соответствующим врачам-специалистам. Направлять пациентов на стационарное лечение при стоматологических заболеваниях в установленном порядке.

**По итогам освоения Программы обучающийся должен владеть:**

1. Методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в лечебно-профилактических учреждениях;

2. Методами обследования пациентов с целью выявления стоматологических заболеваний хирургического профиля и постановки диагноза;

3. Методами назначения лечения, контроль его эффективности и безопасности у пациентов со стоматологическими заболеваниями у детей;

4. Принципами медицинской реабилитации и контроль её эффективности у пациентов со стоматологическими заболеваниями у детей, в том числе при разработке и реализации индивидуальных программ реабилитации;

5. Работой со стоматологическими инструментами, материалами и средствами, и аппаратурой;

6. Проведением анатомо-функциональный анализа зубочелюстной системы у детей в разные возрастные периоды.

## **6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН**

Учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Стоматология общей практики» (срок обучения 144 академических часа) представлен в Приложении №1.

## **7. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК**

Календарный учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Стоматология общей практики» (срок обучения 144 академических часа) в представлен в Положении №2.

## **8. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ**

### **8.1. Раздел «Специальные дисциплины»**

#### **8.1.1. Рабочая программа учебного модуля 1. «Стоматология терапевтическая»**

**Трудоемкость освоения: 36 акад. час. или 36 зач. ед.**

**Перечень** знаний, умений врача-стоматолога общей практики, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций



По окончании изучения учебного модуля 1 обучающийся должен знать:

- Современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики стоматологических и общесоматических заболеваний, закономерности функционирования отдельных органов и систем, основные методики обследования и оценки функционального состояния организма.

- Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем. Методы диагностики заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез у детей и взрослых. Клиническую картину, методы диагностики, классификация заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ. Клиническую картину, методы диагностики, классификация заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава. Клиническую картину, методы диагностики, классификация заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица. Клиническую картину, симптомы основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у взрослых и детей, их диагностика. Клинические проявления и течение часто встречающихся заболеваний, травм и состояний у пациентов пожилого и старческого возраста.

- Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи. Порядки оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях. Стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.

- Основные методы терапевтического лечения патологии твердых тканей, заболеваний пародонта.

По окончании изучения учебного модуля №1 обучающийся должен уметь:

- Назначать лекарственные препараты для лечения стоматологических заболеваний в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств. Составлять рецептурные прописи лекарственных препаратов, выписывать рецепты при стоматологических заболеваниях, патологических процессах и состояниях. Определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов. Использовать лекарственные препараты. Оценивать эффективность и безопасность медикаментозных методов лечения в стоматологии.

- Оказывать лечебно-диагностическую помощь больным, в том числе при инфекционных заболеваниях полости рта, в соответствии со строгим соблюдением правил асептики и антисептики, взять биологический материал для исследований в соответствии с действующим СанПиН.

- Разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента.

- Разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения.

- Формулировать медицинские показания к избранному методу лечения с учетом этиологии и патогенеза заболевания.

- Обосновывать схему, план и тактику ведения пациентов, медицинские показания и противопоказания к операции.

- Обосновывать, планировать и применять основные методы лечения стоматологических заболеваний у взрослых.

- Определять объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению.

- Определять необходимость направления пациента к соответствующим врачам-специалистам. Направлять пациентов на стационарное лечение при стоматологических заболеваниях в установленном порядке.

#### Содержание учебного модуля 1. «Стоматология терапевтическая»

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
1.1.	Кариес и некариозные поражения зубов

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
1.2.	Методы лечения осложненных форм кариеса
1.3.	Заболевания слизистой оболочки полости рта
1.4.	Комплексное лечение заболеваний пародонта

### Тематика самостоятельной работы слушателей по учебному модулю

1. Профессиональная гигиена полости рта
2. Возможности цвета при работе с композитами
3. ВИЧ-инфекция - риск для стоматологов
4. Воздействие Фтора на твердые ткани зуба организм человека
5. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение некариозных поражений, возникших после прорезывания зубов.

**Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю) - тестовые задания, ситуационные задачи.**

### Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля I

#### Ситуационная задача:

Пациентка Г., 34 года, обратилась в стоматологическую клинику с жалобами на боль в зубе 4.5.

Анамнез: в зубе 4.5 появилась кариозная полость. При приеме сладкой, кислой пищи возникала острая боль, которая проходила сразу после прополаскивания рта.

Данные объективного осмотра: лицо симметричное, кожные покровы физиологической окраски, без видимых патологических изменений. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Красная кайма губ розовой окраски, с четкими контурами, без видимых изменений.

При осмотре полости рта слизистая оболочка физиологической окраски, умеренно увлажнена, без изменений. На зубах обеих челюстей небольшое количество мягкого зубного налета. ГИ-1,8.

На дистальной поверхности зуба 4.5 имеется кариозная полость, заполненная размягченным дентином. Зондирование стенок кариозной полости болезненно.

								п	п		п	с	с		
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
		с	с										0		



#### Контрольные вопросы:

1. Какие дополнительные методы обследования необходимо провести для уточнения диагноза.
2. Поставьте диагноз.

3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Составьте план лечения.

**Эталон ответа:**

1. ЭОД
2. Кариез дентина 4.5
3. Гиперемия пульпы
4. Лечение: кариеза дентина 4.5; зубов 2.6,4.6, протезирование 3.6

**Тестовые задания:**

1. ПРИ СИСТЕМНОЙ ГИПОПЛАЗИИ ЭМАЛИ ПОРАЖАЮТСЯ
  - А) зубы одного периода формирования
  - Б) временные и постоянные резцы
  - В) зубы антагонисты
  - Г) только первые моляры
2. К РЕСТАВРАЦИОННЫМ СТЕКЛОИОНОМЕРНЫМ ЦЕМЕНТАМ ОТНОСИТСЯ
  - А) Fiji 9
  - Б) Vitrebond
  - В) Ultrablend
  - Г) Cavalite
3. КЛИНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЭМАЛИ ЗУБОВ ПРИ МЕСТНОЙ ГИПОПЛАЗИИ
  - А) пигментированное пятно и углубление в эмали одного зуба
  - Б) белые пятна и крапинки на поверхности эмали на зубах разного периода минерализации
  - В) слущивание эмали с обнажением дентина на всех зубах
  - Г) стирание твердых тканей до шейки без вскрытия полости зуба
4. ПРОНИЦАЕМОСТЬ ЭМАЛИ ПОВЫШАЕТСЯ ПОД ДЕЙСТВИЕМ
  - А) углеводистой пищи
  - Б) ультрафиолетового света
  - В) глюконата кальция
  - Г) фторидсодержащих зубных паст
5. ПРИ ПОДСЧЕТЕ ИНДЕКСА РМА ДЕСНУ ОКРАШИВАЮТ
  - А) раствором Шиллера-Писарева
  - Б) метиленовой синью
  - В) бриллиантовым зеленым
  - Г) эритрозином

**Литература к учебному модулю 1.**

**Основная литература.**

1. Общей практики стоматология. Болезни зубов: учебник: в 3 ч. / под ред. Е. А. Волкова, О. О. Янушевича. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Ч. 1. - 168 с.: ил.
2. Общей практики стоматология: национальное руководство / под ред. Л.А. Дмитриевой, Ю.М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 888 с. - (Серия "Национальные руководства")

**Дополнительная литература.**

1. Неотложная помощь в стоматологии. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 320 с.: ил. - (Серия "Библиотека врача-специалиста").
2. Общей практики стоматология. Кариеология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия: руководство к практ. занят.: учеб. пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин; под общей ред. Ю. М. Максимовского. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014 - 480 с.
3. СХЕМА написания истории болезни по дисциплине «Стоматология». Методические указания / Сост.: И.В. Уразова, С.Н. Громова, Т.Н. Кайсина, и др. – Киров: Кировская ГМА, 2016. – 84 с.

## 8.1.2. Рабочая программа учебного модуля 2. «Стоматология хирургическая»

Трудоемкость освоения: 30 акад. час. или 30 зач. ед.

**Перечень** знаний, умений врача-стоматолога общей практики, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций

По окончании изучения учебного модуля 2 обучающийся должен знать:

- Современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики стоматологических и общесоматических заболеваний, закономерности функционирования отдельных органов и систем, основные методики обследования и оценки функционального состояния организма.

- Научные принципы стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки во избежание инфицирования при работе в стоматологической практике. Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, организации и режиму лечебного кабинета. Структуру и оснащение лечебных отделений поликлиники и стационара; санитарно-гигиенические требования к организации медицинских организаций стоматологического профиля. Обязанности врача-стоматолога в ходе выполнения лечебно-диагностических мероприятий.

- Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем. Методы диагностики заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез у детей и взрослых. Клиническую картину, методы диагностики, классификация заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ. Клиническую картину, методы диагностики, классификация заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава. Клиническую картину, методы диагностики, классификация заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица. Клиническую картину, симптомы основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у взрослых и детей, их диагностика. Клинические проявления и течение часто встречающихся заболеваний, травм и состояний у пациентов пожилого и старческого возраста.

- Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи. Порядки оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях. Стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.

По окончании изучения учебного модуля 2 обучающийся должен уметь:

- Назначать лекарственные препараты для лечения стоматологических заболеваний в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств. Составлять рецептурные прописи лекарственных препаратов, выписывать рецепты при стоматологических заболеваниях, патологических процессах и состояниях. Определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов. Использовать лекарственные препараты. Оценивать эффективность и безопасность медикаментозных методов лечения в стоматологии.

- Проводить физикальное обследование пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса, частоты дыхания), интерпретировать результаты лабораторно-инструментальных, морфологических исследований; сделать заключение о состоянии стоматологического и общесоматического здоровья.

- Оказывать лечебно-диагностическую помощь больным, в том числе при инфекционных заболеваниях полости рта, в соответствии со строгим соблюдением правил асептики и антисептики, взять биологический материал для исследований в соответствии с действующим СанПиН.

- Разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента.

- Разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения.

- Формулировать медицинские показания к избранному методу лечения с учетом этиологии и патогенеза заболевания.
- Обосновывать схему, план и тактику ведения пациентов, медицинские показания и противопоказания к операции.
- Обосновывать, планировать и применять основные методы лечения стоматологических заболеваний у взрослых.
- Определять объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению
- Определять необходимость направления пациента к соответствующим врачам-специалистам. Направлять пациентов на стационарное лечение при стоматологических заболеваниях в установленном порядке.

### Содержание учебного модуля 2. «Стоматология хирургическая»

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
2.1.	Современные аспекты патогенеза одонтогенных заболеваний челюстно-лицевой области.
2.2.	Пути распространения одонтогенной инфекции
2.3.	Особенности развития и течения неодонтогенных воспалительных заболеваний.

#### Тематика самостоятельной работы слушателей по учебному модулю

1. Острая одонтогенная инфекция полости рта
2. Пути распространения одонтогенной инфекции
3. ВИЧ-инфекция - риск для стоматологов
4. Особенности развития и течения неодонтогенных инфекций в челюстно-лицевой области

**Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю) - тестовые задания, ситуационные задачи.**

#### Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 1:

##### Ситуационная задача:

Пациентка А. 66 лет направлена к хирургу-стоматологу для хирургической санации полости рта (удаление зубов 1.7, 1.4, 1.3, 2.1, 3.5, 3.6, 3.7, 4.5) перед ортопедическим лечением. Страдает сахарным диабетом, наблюдается у эндокринолога.

Развитие настоящего заболевания: на протяжении последних 15 лет болели и разрушались зубы верхней и нижней челюстей.

Перенесённые и сопутствующие заболевания: аллергия на новокаин. ВИЧ, сифилис, гепатиты отрицает. Сахарный диабет 1-го типа.

Общее состояние удовлетворительное. Температура тела 36,5°C.

При осмотре: конфигурация лица не изменена. Открывание рта свободное, безболезненное, в полном объёме. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются.

В полости рта: коронковые части зубов 1.7, 1.4, 1.3, 2.1, 3.5, 3.6, 3.7, 4.5 полностью разрушены. Слизистая оболочка в области этих зубов рыхлая, слабо гиперемирована.

Зубная формула:

Диагноз: хронический периодонтит зубов 1.7, 1.4, 1.3, 2.1, 3.5, 3.6, 3.7, 4.5.

0	R	0	0	R	R		п	R	п	п		0	0	0	0
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
0	0	0	R	п			0	0	п		п	R	R	R	0

**Вопросы:**

1. Какие мероприятия необходимо провести перед удалением зубов?
2. Сколько зубов можно удалить пациентке за одно посещение?
3. Составьте план комплексного лечения врачами-стоматологами различного профиля.
4. Обоснуйте надобность назначения антибактериальной терапии.
5. Перечислите возможные местные осложнения, учитывая характер сопутствующего заболевания.

**Эталон ответа:**

1. Небный абсцесс слева в области зуба 2.4.
2. Острый или обострение хронического периодонтита зуба 2.4, острый остеомиелит верхней челюсти слева, мукоэпидермоидная карцинома малой слюнной железы, травма.
3. Рентгенография зуба 2.4. Совместный осмотр ортопед-стоматолога, терапевта-стоматолога для решения вопроса о возможности сохранения зуба 2.4. Вскрытие небного абсцесса. Лечение 2.4 или его удаление.
4. Анестезия у большого небного отверстия и инфльтрационная анестезия.
5. Вскрытие небного абсцесса (проведение разреза, предпочтительно с иссечением фрагмента из стенки гнойника треугольной формы, что обеспечивает более свободный отток гноя).  
Антисептическая обработка.  
Вторичный кортикальный остеомиелит.

**Тестовые задания:**

1. В ОСТРОЙ СТАДИИ ОСТЕОМИЕЛИТА ЧЕЛЮСТИ ВОЗНИКАЕТ ПОДВИЖНОСТЬ ЗУБОВ  
А) причинного и соседних зубов  
Б) резцов, клыков, премоляров и моляров  
В) в пределах половины челюсти  
Г) только причинного зуба
2. ЖАЛОБЫ БОЛЬНОГО С ФЛЕГМОНОЙ ПОДНИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО ТРЕУГОЛЬНИКА  
А) болезненная припухлость в поднижнечелюстной области  
Б) затрудненное открывание рта  
В) боль в области нижней челюсти  
Г) боль при глотании
3. ТИПИЧНАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ ПОСТИНЪЕКЦИОННОГО АБСЦЕССА  
А) крыловидно-нижнечелюстное пространство  
Б) поднижнечелюстной треугольник  
В) окологлоточное пространство  
Г) подглазничная область
4. ПРИНЦИП ЛЕЧЕНИЯ ФЛЕГМОН ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В  
А) вскрытии, дренировании и промывания антисептиками  
Б) применении местных мазевых повязок и компрессов  
В) физиотерапевтическом лечении  
Г) назначении миогимнастики и механотерапии
5. ФУРУНКУЛ ЩЕКИ МОЖЕТ ОСЛОЖНИТЬСЯ ТРОМБОФЛЕБИТОМ ВЕНЫ  
А) угловой  
Б) яремной  
В) поверхностной височной  
Г) носолобной

**Литература к учебному модулю 2.****Основная литература.**

1. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Национальное руководство / Под ред. А.А. Кулакова, Т.Г. Робустовой, А.И. Неробеева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 928 с. - (Серия "Национальные руководства") Терапевтическая стоматология: учебник : в 3 ч. / под ред. Г. М. Барера. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Ч. 2. - Болезни пародонта. - 224 с.: ил.
2. Хирургическая стоматология: учебник / В.В. Афанасьев [и др.]; под общ. ред. В.В. Афанасьева. — 3-е изд., перераб. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. — 400 с.: ил.

#### **Дополнительная литература.**

1. Неотложная помощь в стоматологии. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 320 с.: ил. - (Серия "Библиотека врача-специалиста").
2. Атлас для стоматологов, стоматологов-ортопедов [Электронный ресурс] / Л. М. Литвиненко, Д. Б. Никитюк - М.: Литтерра, 2017. - 656 с.
3. СХЕМА написания истории болезни по дисциплине «Стоматология». Методические указания / Сост.: И.В. Уразова, С.Н. Громова, Т.Н. Кайсина, и др. – Киров: Кировская ГМА, 2016. – 84 с.

#### **Интернет-ресурсы:**

1. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия [Электронный ресурс]: Национальное руководство / Под ред. А.А. Кулакова, Т.Г. Робустовой, А.И. Неробеева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - (Серия "Национальные руководства"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437278.html>-(Консультант врача)
2. Организация и оснащение стоматологической поликлиники, кабинета. Санитарно-гигиенические требования. Эргономические основы работы врача-стоматолога [Электронный ресурс]: учеб. пособие / под ред. Э. А. Базикяна. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438022.html>

### **8.1.3. Рабочая программа учебного модуля 3. «Стоматология ортопедическая»**

**Трудоемкость освоения: 24 акад. час. или 24 зач. ед.**

**Перечень знаний, умений врача-стоматолога общей практики, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций**

По окончании изучения учебного модуля 3 обучающийся должен знать:

- Современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики стоматологических и общесоматических заболеваний, закономерности функционирования отдельных органов и систем, основные методики обследования и оценки функционального состояния организма.

- Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем. Методы диагностики заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез у взрослых. Клиническую картину, методы диагностики, классификация заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ. Клиническую картину, методы диагностики, классификация заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава. Клиническую картину, методы диагностики, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица. Клинические проявления и течение часто встречающихся заболеваний, травм и состояний у пациентов пожилого и старческого возраста.

- Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи. Порядки оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях. Стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.

- Основные методы ортопедического лечения патологии твердых тканей, заболеваний пародонта, патологической стираемости, патологии височно-нижнечелюстного сустава

По окончании изучения учебного модуля 3 обучающийся должен уметь:

- Использовать современные методы диагностики патологии зубочелюстно-лицевого аппарата для ортопедического лечения, профилактики и реабилитации. На основании сбора

анамнеза, клинического обследования больного и результатов дополнительных инструментальных, аппаратурных и лабораторных методов обследования ставит диагноз. Составляет план комплексного и ортопедического лечения заболеваний и патологических состояний зубочелюстно-лицевого аппарата. Оказывать лечебно-диагностическую помощь больным, в том числе при инфекционных заболеваниях полости рта, в соответствии со строгим соблюдением правил асептики и антисептики, взять биологический материал для исследований в соответствии с действующим СанПиН.

- Разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у ортопедических пациентов с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента.

- Разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, подбирать протезы, использовать методы немедикаментозного лечения.

- Формулировать медицинские показания к избранному методу лечения с учетом этиологии и патогенеза заболевания.

- Обосновывать схему, план и тактику ведения пациентов, медицинские показания и противопоказания к протезированию.

- Обосновывать, планировать и применять основные методы лечения стоматологических заболеваний у ортопедических пациентов.

- Определять объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению.

- Определять необходимость направления пациента к соответствующим врачам-специалистам.

### Содержание учебного модуля 3. «Стоматология ортопедическая»

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
3.1.	Частичное отсутствие зубов. Этиология. Клиника. Классификация дефектов зубных рядов.
3.2.	Определение центральной окклюзии при частичном отсутствии зубов.
3.3.	Клинико-лабораторные этапы и технологические приемы при изготовлении различных видов мостовидных протезов.
3.4.	Виды мостовидных протезов. Конструкции промежуточной части мостовидного протеза

#### Тематика самостоятельной работы слушателей по учебному модулю 3:

1. Задачи ортопедического лечения при использовании мостовидных протезов.
2. Достоинства и недостатки мостовидных протезов.
3. Осложнения при использовании мостовидных протезов.
4. Характеристика слепочных масс, используемых для снятия слепков и методики снятия оттисков для изготовления указанных конструкций.

**Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю) – тестовые задания, ситуационные задачи.**

#### Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 3:

##### Ситуационная задача:

В клинику обратилась пациентка И., 55 лет. Жалобы: на затрудненное пережевывание пищи, изменение цвета зубов, болевые ощущения в области ВНЧС;



18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
0	к	0	с	с							с	с	0	к	0

Анамнез заболевания: первое протезирование проводилось 15 лет назад, последнее посещение стоматолога 3 года назад (по поводу удаления зуба 3.6). Объективно при осмотре: Слизистая оболочка десны в области зубов 1.1, 1.2, 2.1, 2.2 гиперемирована, отечна. Имеются твердые и мягкие зубные отложения. Высота нижнего отдела лица не изменена.



#### Контрольные вопросы

1. Дайте определение одонтопародонтограммы по Курьяндскому, расскажите принцип ее построения, какие задачи решает врач с ее помощью.
2. Укажите поверхности зондирования зубодесневых карманов у однокорневых и многокорневых зубов.
3. Поставьте диагноз.
4. Предложите вариант ортопедического лечения без учета имплантации.
5. Укажите сроки проведения профилактического осмотра пациентов.

#### Эталон ответа.

1. Одонтопародонтограмма – это схема-чертеж, получаемая путем занесения данных об опорном аппарате каждого зуба в специальные клетки этого чертежа. В пародонтограмме каждому зубу со здоровым пародонтом присвоен условный коэффициент. Условные коэффициенты выведены на основании гнатодинамометрических данных Габера.
2. Места зондирования зубов: в области больших коренных зубов по 2 замера с щечной и небно-язычной поверхностями и по 1 с дистальной и медиальной; в области малых коренных зубов, резцов и клыков проводят 4 замера — по одному на каждой поверхности.
3. Диагноз:
  - Хронический генерализованный парадонтит
  - Средней степени тяжести
  - Частичное отсутствие зубов вследствие осложненного кариеса
  - Дефект зубного ряда по Кеннеди НЧ III кл 1 под/кл.
  - С потерей жевательной эффективности 24% по Агапову
  - Косметический дефект
  - Сопутствующие стоматологические заболевания: Оклюзионно-артикуляционный синдром ВНЧС (ОАС ВНЧС)
4. Ортопедическое лечение:
  - На базе парадонтологического кабинета - проведение профессиональной гигиены;

#### **План ортопедического лечения:**

- Снятие диагностических слепков, получение и изучение диагностических моделей.
- Получение окклюзиограммы
- Проведение этапа избирательного при шлифовывания зубов
- Определение ЦО, высоты прикуса
- Лечение начинается с назначения пациенту охранительного режима движений НЧ:
  1. Исключить широкое открывание рта
  2. Исключить момент откусывания пищи
  3. Исключить прием жесткой пищи
  4. Исключить одностороннее жевание
- На фоне острых болей и спазма мышц не рекомендуется проведение ортопедического лечения. Желательно назначить препараты успокаивающие, обезболивающие, физиотерапию, релаксирующие мероприятия, а только после снятия острых болевых ощущений начинать ортопедические вмешательства: изготовление временной протетической конструкции - стабилизирующей шины.
- После исчезновения болевых ощущений в области ВНЧС провести рациональное протезирование:
  - Снятие ранее изготовленных конструкций
  - Изготовление мостовидного, шинирующего по дуге мостовидного протеза МК на ВЧ с опорами на 17,16,15, 14,13,12,11,21,22,23,24,25,26,27 зубов
  - На НЧ Изготовление ИК на зубы 4.7;4.5;3.7 и бюгельного протеза, так как зуб 3.7 не в состоянии уже быть опорой мостовидного протеза.
- 5. Сроки реабилитационно-профилактических осмотров – 1 раз в 6 месяцев.

#### **Тестовые задания:**

1. НАЛИЧИЕ РАЗНОРОДНЫХ МЕТАЛЛИЧЕСКИХ СПЛАВОВ В ПОЛОСТИ РТА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИНОЙ
  - А) гальванизма
  - Б) пародонтита
  - В) пародонтоза
  - Г) артрита ВНЧС
2. ДЕФЕКТ ЗУБНОГО РЯДА В ОБЛАСТИ ПЕРЕДНЕЙ ГРУППЫ ЗУБОВ ОПРЕДЕЛЯЮТ КАК
  - А) IV класс по классификации Кеннеди
  - Б) III тип по классификации Шредера
  - В) III класс по классификации Кеннеди
  - Г) I класс по классификации Келлера
3. ПРИ ОСМОТРЕ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПРОТЕЗНОГО ЛОЖА ОЧАГОВАЯ ГИПЕРЕМИЯ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ГЕНЕЗЕ
  - А) механическом
  - Б) аллергическом
  - В) токсическом
  - Г) соматическом
4. ПОКАЗАНИЕМ К ИЗГОТОВЛЕНИЮ МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ
  - А) включенный дефект зубного ряда
  - Б) дефект коронковой части зуба
  - В) патологическая стираемость
  - Г) пародонтит тяжелой степени
5. ПРОМЕЖУТОЧНАЯ ЧАСТЬ МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА В ОБЛАСТИ БОКОВЫХ ЗУБОВ ПО ОТНОШЕНИЮ К ДЕСНЕ
  - А) не касается
  - Б) касается по всей поверхности
  - В) касается в двух точках

Г) касается в одной точке

### **Литература к учебному модулю 3.**

#### **Основная литература.**

1. Ортопедическая стоматология: национальное руководство / под ред. И.Ю. Лебедеко, С.Д. Арутюнова, А.Н. Ряховского. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 824 с.: ил.

#### **Дополнительная литература.**

1. Неотложная помощь в стоматологии. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 320 с.: ил. - (Серия "Библиотека врача-специалиста").

2. Ортопедическая стоматология (несъемное зубное протезирование): учебник / О. Р. Курбанов, А. И. Абдурахманов, С. И. Абакаров. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 456 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-3294-5.;

3. СХЕМА написания истории болезни по дисциплине «Стоматология». Методические указания / Сост.: И.В. Уразова, С.Н. Громова, Т.Н. Кайсина, и др. – Киров: Кировская ГМА, 2016. – 84 с.

4. Запись и ведение медицинской карты в клинике ортопедической стоматологии: учебное пособие / Под ред. проф. Т.И. Ибрагимова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 224 с.

#### **Интернет-ресурсы:**

1. Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И.Ю. Лебедеко, С.Д. Арутюнова, А.Н. Ряховского - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435823.html>. – (Консультант врача)

### **8.1.4. Рабочая программа учебного модуля 4. «Детская стоматология»**

**Трудоемкость освоения: 42 акад. час. или 42 зач. ед.**

**Перечень знаний, умений врача-стоматолога общей практики, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций**

По окончании изучения учебного модуля 4 обучающийся должен знать:

- Современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики стоматологических и общесоматических заболеваний, закономерности функционирования отдельных органов и систем, основные методики обследования и оценки функционального состояния организма.

- Научные принципы стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки во избежание инфицирования при работе в стоматологической практике. Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, организации и режиму работы стоматологического кабинета терапевтического профиля. Структуру и оснащение лечебных отделений поликлиники и стационара; санитарно-гигиенические требования к организации медицинских организаций стоматологического профиля.

- Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем. Методы диагностики заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез у детей. Клиническую картину, методы диагностики, классификация заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ. Клиническую картину, методы диагностики, классификация заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава. Клиническую картину, методы диагностики, классификация заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица.

- Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи. Порядки оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях у детей. Стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.

По окончании изучения учебного модуля 4 обучающийся должен уметь:

- Назначать лекарственные препараты для лечения стоматологических заболеваний в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств. Определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов. Использовать лекарственные препараты. Оценивать эффективность и безопасность медикаментозных методов лечения в стоматологии.

- Оказывать лечебно-диагностическую помощь детям, в том числе при инфекционных заболеваниях полости рта, в соответствии со строгим соблюдением правил асептики и антисептики, взять биологический материал для исследований в соответствии с действующим СанПиН.

- Разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей и подростков с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента.

- Разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения у детей и подростков.

- Формулировать медицинские показания к избранному методу лечения с учетом этиологии, патогенеза заболевания и возраста пациента.

- Обосновывать схему, план и тактику ведения пациентов, медицинские показания и противопоказания к хирургическому вмешательству.

- Обосновывать, планировать и применять основные методы лечения стоматологических заболеваний у детей и подростков.

- Определять объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению у детей и подростков.

- Определять необходимость направления пациента к соответствующим врачам-специалистам. Направлять пациентов на стационарное лечение при стоматологических заболеваниях в установленном порядке.

#### Содержание учебного модуля 4. «Стоматология детская»

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
4.1.	Показатели стоматологического здоровья населения: распространенность и интенсивность заболеваний твердых тканей зуба.
4.2.	Средства и предметы гигиены полости рта.
4.3.	Влияние анатомо-гистологических особенностей строения эмали и дентина на течение кариеса зубов у детей.
4.4.	Особенности клиники, диагностики и лечения острых и хронических форм пульпита у детей
4.5.	Комплексный подход к лечению травм у детей
4.6.	Новое в лечении заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта у детей

#### Тематика самостоятельной работы слушателей по учебному модулю 4:

1. Классификации заболеваний слизистой оболочки полости рта.
2. Быстротекущие периодонтиты у детей.
3. ОГС у подростков.
4. Лечение пиодермий у детей.

**Формы и методы контроля знаний слушателей по учебному модулю 4 - тестовые задания, ситуационные задачи.**

#### Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 4:

##### Ситуационная задача:

Обратилась девушка 15 лет, с жалобами на высыпания в полости рта. 3 дня назад было повышение температуры тела до 38°. Плохой аппетит. Раньше такого заболевания не было. Со слов мамы в детстве стоматита не было.

При осмотре выявлено: ГИ-3,5, увеличение подчелюстных лимфатических узлов. В полости рта множественные мелкие пузырьки и эрозии, высыпания на слизистой оболочке и красной кайме губ. Педиатр назначила антибиотики и направила на консультацию к стоматологу.



### Контрольные вопросы

1. Поставить предварительный диагноз.
2. Укажите причину заболевания.
3. Провести дифференциальную диагностику
4. Назначить и охарактеризовать лечение.
5. Указать пути реабилитации.

### Эталон ответа

1. Острый герпетический стоматит средней степени тяжести.
2. Причиной является герпетическая инфекция, что объясняется особенностями становления иммунной системы в развивающемся организме подростков, к 15 годам уже 90 % подростков являются носителями вируса герпеса.
3. Многоформная экссудативная эритема, аллергический или медикаментозный стоматит.
4. Назначается местное лечение: обезболивающее, противовирусное, антисептическое, кератопластическое. Общее лечение: гипосенсибилизирующие, иммунокорректирующие, противовирусные.
5. Санация полости рта, лечение у педиатра, профилактика сезонных инфекций, витаминотерапия.

### Тестовые задания:

1. Первичным элементом поражения при остром герпетическом стоматите (ОГС) является:
  - 1) папула;
  - 2) эрозия;
  - 3) пузырек;
  - 4) корка.
2. Вторичным элементом поражения при остром герпетическом стоматите является:
  - 1) папула;
  - 2) пузырек;
  - 3) пятно;
  - 4) эрозия.
3. Основной фактор возникновения кандидоза у детей грудного возраста
  - 1) дисбактериоз;
  - 2) острая или хроническая травма;
  - 3) гиповитаминоз;
  - 4) нарушение режима кормления.

4. Суточная лечебная доза флуконазола (дифлюкана) для лечения кандидоза у детей составляет:
- 1) 5-10 мг/кг массы тела;
  - 2) 10-15 мг /кг массы тела;
  - 3) 15-20 мг/кг массы тела.
5. Быстро улучшает самочувствие больного многоформной эксудативной эритемой:
- 1) курс антибиотиков широкого спектра действия;
  - 2) противовирусные препараты внутрь и местно;
  - 3) гипосенсибилизирующая терапия;
  - 4) поливитамины в порошках и таблетках.

#### Литература к учебному модулю 4.

##### Основная литература:

1. Детская терапевтическая стоматология Национальное руководство / Под ред. В.К. Леоштыева, Л.П. Кисельниковой - 2-е изд., перераб. и доп.-М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 952с.- (Серия национальное руководство).

##### Дополнительная:

1. Стоматология детского возраста. Часть 1. Терапия [Электронный ресурс] : учебник / В. М. Елизарова [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - в 3 ч. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435526.html> В.М. Елизарова// ГЭОТАР-Медиа.-2016 486 с.

2. СХЕМА написания истории болезни по дисциплине «Стоматология». Методические указания / Сост.: И.В. Уразова, С.Н. Громова, Т.Н. Кайсина, и др. – Киров: Кировская ГМА, 2016. – 84 с.

## 8.2. Раздел «Смежные дисциплины»

### 8.2.1. Рабочая программа учебного модуля 1. «Сердечно-легочная реанимация в стоматологической клинике»

**Трудоемкость освоения: 6 акад. час. или 6 зач. ед.**

Перечень знаний, умений врача-стоматолога общей практики, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций

По окончании изучения учебного модуля 1 обучающийся должен знать:

1. Показания к проведению СЛР
2. Основные параметры проведения СЛР
3. Методы проведения СЛР в особых ситуациях
4. Алгоритм проведения СЛР
5. Перечень мероприятий по оказанию первой медицинской помощи

По окончании изучения учебного модуля 1 обучающийся должен уметь:

1. Провести непрямой массаж сердца
2. Провести искусственное дыхание
3. Обеспечение и поддержание проходимости верхних дыхательных путей.

**Содержание учебного модуля 1. «Сердечно – легочная реанимация в стоматологической клинике»**

Код	Наименование темы
1.1.	Тема. Сердечно – легочная реанимация

Тематика самостоятельной работы слушателей по учебному модулю 1 не предусмотрена.

Формы контроля по учебному модулю 1: тестовые задания, ситуационные задачи.

Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 1:  
**Ситуационные задачи**

**Задача 1.**

Вы заходите в помещение, на полу лежит пострадавший/пострадавшая. Ваши действия.

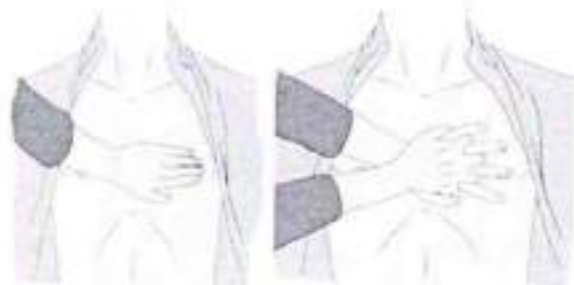


**Контрольные вопросы:**

1. Дайте определение сердечно-легочной реанимации (СЛР).
2. По какому алгоритму проводится СЛР
3. Назвать этапы подготовки к проведению непрямого массажа сердца.
4. Назвать критерии эффективности СЛР.

**Эталон ответа**

1. СЛР - это комплекс мероприятий, направленных на возвращение человека к жизни в случае остановки кровообращения или дыхания.
2. СЛР проводится по алгоритму САВ, утверждённого «Методическими рекомендациями по проведению сердечно-лёгочной реанимации» Европейского Совета по реанимации 2015 года (European Resuscitation Council)
3. Подготовиться к проведению непрямого массажа сердца:
  - встать на колени сбоку от пострадавшего;
  - освободить грудную клетку пострадавшего от одежды;
  - основание ладони одной руки положить на середину груди пострадавшего на границе 2 и 3 третьей грудины (рис. 1, а);
  - вторую руку положить на первую, соединив пальцы обеих рук в замок (рис.1 б).



Критерии эффективности СЛР:

1. Появление пульсации на крупных артериях;
2. Изменение цвета кожных покровов;
3. Сужение зрачков, появление их реакции на свет;
4. Появление самостоятельных дыхательных движений;
5. Восстановление сознания.

**Тестовые задания**

**1. ПРИ ИСКУССТВЕННОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ ИЗО РТА В РОТ НЕОБХОДИМО:**

1) Запрокинуть голову пострадавшего или выдвинуть нижнюю челюсть, зажать двумя пальцами крылья носа.

2) Положить пострадавшего на бок.

3) Наклонить голову пострадавшего вперед.

**2. КАК ОПРЕДЕЛЯЮТ, ПРОХОДИМЫ ЛИ ДЫХАТЕЛЬНЫЕ ПУТИ ПОСТРАДАВШЕГО?**

1) Пробным вдуванием воздуха в легкие пострадавшего.

2) Началом проведения наружного массажа сердца.

3) Разведением рук пострадавшего в стороны.

**3. КАКОЕ ПОЛОЖЕНИЕ СЛЕДУЕТ ПРИДАТЬ ПОСТРАДАВШЕМУ, КОТОРЫЙ ОСТАЕТСЯ В БЕССОЗНАТЕЛЬНОМ СОСТОЯНИИ ПОСЛЕ ЭФФЕКТИВНОЙ РЕАНИМАЦИИ (ТРАВМЫ ПОЗВОНОЧНИКА НЕТ)?**

1) Лежа на спине с валиком под головой.

2) Лежа на боку, голова повернута в сторону, под головой ладонь верхней руки, верхняя нога согнута, коленом касается земли.

3) Лежа лицом вниз с рукой, подложенной под лоб.

**4. ТОЧКА ПРИЛОЖЕНИЯ РУК СПАСАТЕЛЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ НЕПРЯМОГО МАССАЖА СЕРДЦА ВЗРОСЛОМУ ПОСТРАДАВШЕМУ:**

1) Верхняя половина грудины.

2) Нижняя треть грудины.

3) Мечевидный отросток.

4) Эпигастральная область.

**5. ПРАВИЛЬНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ РУК РЕАНИМАТОРА:**

1) Произвольное.

2) Руки согнуты в локтях.

3) Руки прямые, пальцы сомкнуты в замок.

4) Руки прямые, упор на всю ладонь.

**6. СООТНОШЕНИЕ НАРУЖНОГО МАССАЖА СЕРДЦА И ИСКУССТВЕННОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ ПРИ РЕАНИМАЦИИ ВЗРОСЛОГО СОСТАВЛЯЕТ:**

1) 3:1 при любом количестве реаниматоров.

2) 5:1 при оказании помощи двумя реаниматорами.

3) 30:2 при любом количестве реаниматоров.

4) 15:2 только при оказании помощи одним реаниматором.

**Рекомендуемая литература к учебному модулю 1:**

**Основная:**

1. Бичун А.Б., Неотложная помощь в стоматологии [Электронный ресурс] / Бичун А.Б., Васильев А.В., Михайлов В.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 320 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-3471-0 - Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434710.html>

2. Геккиева А. Д., Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии [Электронный ресурс] / Геккиева А. Д. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-4479-5 - Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444795.html>

**Дополнительная:**

1. Подготовка к первичной аккредитации специалистов. Содержание профессиональных компетенций врача-терапевта участкового при прохождении объективного структурированного клинического экзамена / С.Д. Шешукова, С.Н. Громова, С.А. Татаренко, и др. – Киров: ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, 2017. – 184с.

**Интернет-ресурсы:**



1. Основы сердечно-легочной реанимации [Электронный ресурс] Доступ к электронному ресурсу: <http://cardioplaneta.ru/emergency/277-osnovy-serdechno-legochnoy-reanimacii.html>. Дата обращения: 02.03.2017.
2. Сердечно-легочная реанимация [Электронный ресурс] Доступ к электронному ресурсу: <http://dic.academic.ru/dic.nsf/ruwiki/1148115> Дата обращения: 02.03.2017.

## **9. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ**

### **9.1. Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности:**

- 9.1.1. Федеральный закон № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- 9.1.2. Приказ Минтруда России от 12 апреля 2013 г. № 148н «Об утверждении уровней квалификаций в целях разработки проектов профессиональных стандартов»;
- 9.1.3. Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 01 июля 2013 г. № 499.
- 9.1.4. Квалификационные требования к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», утвержденных приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н.
- 9.1.5. Программа реализуется на основании лицензии Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности от 26 декабря 2016 г. №2511 Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 13 ноября 2012 г. N 910н «Порядок оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями», Клинические рекомендации (протоколы лечения) ПЕРЕЛОМ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ, Утверждены Постановлением № 13 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая ассоциация России» от 19 апреля 2016 года; Клиническими рекомендациями (протоколы ведения больных): при диагнозе кариес (утверждены Решением Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» 23 апреля 2013 года с изменениями и дополнениями на основании Постановления №15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года), при диагнозе кариес (утверждены Постановлением № 15 Совета Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» от 30 сентября 2014 года), высокой распространенностью кариеса зубов, большим количеством ошибок и осложнений при лечении кариеса и необходимостью использования современных технологий при их диагностике и лечении.

### **9.2. Учебно-методическая документация и материалы по всем рабочим программам учебных модулей:**

- 9.2.1. Здравоохранение и общественное здоровье : учебник / ред. Г. Н. Царик. - М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2018. - 912
- 9.2.2. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / В. А. Медик. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : "ГЭОТАР-Медиа", 2018. - 656 с. : ил.
- 9.2.3. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник в 2 ч. Ч. 1 / И.А. Наумов, Е.М. Тищенко, В.А. Лискович, Р.А. Часнойть; под ред. И.А. Наумова. - Минск: Выш. шк., 2013. - 335 с.: ил. 3.
- 9.2.4. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник в 2 ч. Ч. 2 / И.А. Наумов, Е.М. Тищенко, В.А. Лискович, Р.А. Часнойть; под ред. И.А. Наумова. - Минск: Выш. шк., 2013. - 351 с.: ил. 4. Тищенко, Е.М. Общественное здоровье и здравоохранение: пособие для студентов лечебного факультета / [Электронный ресурс] /

9.2.5. Общественное здоровье и здравоохранение: рук. к практ. занятиям: учебное пособие / В. А. Медик, В. И. Лисицян, М. С. Токмачев. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: "ГЭОТАР-Медиа", 2018. - 464 с. : ил.

Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник: в 2 т. / под ред. В. Кучеренко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Т. 1. - 688 с.: ил.

9.2.6. Демичев С.В., Первая помощь при травмах и заболеваниях [Электронный ресурс] / Демичев С.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-1774-4 - Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970417744.html>

9.2.7. Геккиева А. Д., Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии [Электронный ресурс] / Геккиева А. Д. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-4479-5 - Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444795.html>

9.2.8. Подготовка к первичной аккредитации специалистов. Содержание профессиональных компетенций врача-хирурга участкового при прохождении объективного структурированного клинического экзамена / С.Д. Шешукова, С.Н. Громова, С.А. Татаренко, и др. – Киров: ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, 2017. – 184с.

9.2.9. Детская стоматология. Болезни зубов: учебник: в 3 ч. / под ред. Е. А. Волкова, О. О. Янушевича. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Ч. 1. - 168 с.: ил.

9.2.10. Детская стоматология: национальное руководство / под ред. Л.А. Дмитриевой, Ю.М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 888 с. - (Серия "Национальные руководства")

9.2.11. СХЕМА написания истории болезни по дисциплине «Стоматология». Методические указания / Сост.: И.В. Уразова, С.Н. Громова, Т.Н. Кайсына, и др. – Киров: Кировская ГМА, 2016. – 84 с.

9.2.12. Местное обезболивание в стоматологии, топографо-анатомическое обоснование способов его применения: учебное пособие / С.Н. Громова, Л.М. Железнов, И.В. Уразова и др. - Киров: ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, 2018.

9.2.13. Неотложная помощь в стоматологии. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 320 с.: ил. - (Серия "Библиотека врача-специалиста").

9.2.14. Подготовка к производственной (клинической) практике направленности «Помощник врача-стоматолога-детского»: учебно-методическое пособие / С.Н. Громова, С.Ю.Косюга, О.А. Макачук, О.Ш.Рябова, Е.В. Колотова; под общ. ред. С.Н. Громовой. – Киров: ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, 2019. –66 с.

### **9.3. Интернет-ресурсы:**

9.3.1. Общей практики стоматология. Болезни зубов: учебник: в 3 ч. / под ред. Е. А. Волкова, О. О. Янушевича. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Ч. 1. - 168 с.: ил. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434598.html> -(Консультант врача)

9.3.2. Общей практики стоматология: учебник: в 3 ч. / под ред. Г. М. Барера. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Ч. 2. - Болезни пародонта. - 224 с.: ил. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434598.html> -(Консультант врача)

9.3.3. Общей практики стоматология. В 3-х частях. Часть 3. Заболевания слизистой оболочки рта: учебник / Под ред. Г.М. Барера - 2-е изд., доп. и перераб. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434598.html> -(Консультант врача)

9.3.4. Общей практики стоматология [Электронный ресурс]: национальное руководство / под ред. Л.А. Дмитриевой, Ю.М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434765.html>

9.3.5. Детская терапевтическая стоматология [Электронный ресурс] : Национальное руководство / Под ред. В.К. Леонтьева, Л.П. Кисельниковой. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Серия "Национальные руководства"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440193.html> Под ред. В.К. Леонтьева, Л.П. Кисельниковой ГЭОТАР-Медиа 2016 – (Консультант врача)

9.3.6. Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И.Ю. Лебеденко, С.Д. Арутюнова, А.Н. Ряховского - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.rcsmedlib.ru/book/ISBN9785970435823.html>. – (Консультант врача)

9.3.7. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия [Электронный ресурс]: Национальное руководство / Под ред. А.А. Кулакова, Т.Г. Робустовой, А.И. Неробеева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - (Серия "Национальные руководства"). - <http://www.rcsmedlib.ru/book/ISBN9785970437278.html>-(Консультант врача)

#### 9.4. Интернет-ресурсы открытого доступа:

9.4.1. Федеральная электронная медицинская библиотека (<http://193.232.7.109/feml>)

9.4.2. Федеральный портал «Российское образование» (<http://www.edu.ru>)

9.4.3. Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» (<http://window.edu.ru/window>)

9.4.4. Univadis.ru – ведущий интернет-ресурс для специалистов здравоохранения (<http://www.univadis.ru>).

#### 9.5. Материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки.

9.5.1. Перечень помещений медицинской организации, предоставленных образовательной организации в совместное пользование:

№ п/п	Наименование учреждения здравоохранения, адрес	Этаж, кабинет	Площадь, кв. м
1.	КДО Клиники Кировского ГМУ	Этаж 1, кабинет 9	24,6 м <sup>2</sup>
2.	Кафедра стоматологии	Учебная комната	18 м <sup>2</sup>
ИТОГО:			43,5 м <sup>2</sup>

9.5.2. Перечень используемого для реализации Программы медицинского оборудования и техники: не предусмотрено.

9.5.3. Тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи: не предусмотрено.

#### 9.6. Методические особенности реализации дистанционного обучения Образовательное учреждение имеет сайт <http://mhost.kirovgma.ru/>.

Идентификация личности обучающегося проводится в начале обучения посредством присвоения каждому слушателю личного логина и пароля для входа в личный кабинет.

Для работы на образовательном портале ФГБОУ ВО КГМУ формируется кейс, внутри которого имеются папки по учебным модулям: план обучения по программе, нормативно-правовая база, вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому модулю, тестовые задания, ситуационные задачи.

##### 9.6.1. Глоссарий

- Электронное обучение (ЭО) «e-Learning» - реализация образовательных программ частично или в полном объеме с использованием информационных систем и информационно-телекоммуникационных сетей, в том числе сети «Интернет», включает в себя использование дистанционных образовательных технологий; использование новых технологий мультимедиа и Интернет для повышения качества обучения за счет улучшения доступа к ресурсам и сервисам, а также удаленного обмена знаниями и совместной работы.

- Дистанционные образовательные технологии (ДОТ) – технологии обучения, реализуемые в основном с применением информационных и телекоммуникационных технологий при опосредованном (на расстоянии) или не полностью опосредованном взаимодействии обучающегося и педагогического работника. Являются составной частью ЭО.

- Дистанционное обучение (ДО) – взаимодействие обучающегося и обучаемого между собой на расстоянии, отражающее все присущие учебному процессу компоненты (цели, содержание, методы, организационные формы, средства обучения) и реализуемое специфическими

средствами Интернет-технологий или другими средствами информационных телекоммуникационных технологий, предусматривающими интерактивность.

- Информационные телекоммуникационные технологии (ИКТ) дистанционного обучения – технологии создания, передачи, хранения и воспроизведения (отображения) учебных материалов, организации и сопровождения учебного процесса обучения с применением ДОТ.

- Метаданные ЭОР – структурированные данные, предназначенные для описания характеристик ЭОР.

- Электронный учебно-методический ресурс (ЭУМР) – это учебно-методические материалы на электронных носителях и их сетевые версии, содержащие систему знаний, умений и навыков по дисциплине или специальности в соответствии с квалификационными требованиями.

- Электронный образовательный ресурс (ЭОР) – образовательный ресурс, представленный в электронно-цифровой форме, являющийся функциональным элементом ЭУМР и включающий в себя структуру, предметное содержание и метаданные о них. Структура и образовательный контент ЭОР определяются спецификой уровней образования, требованиями образовательных программ и другими нормативными и методическими документами.

#### 9.6.2. Правовые основы использования ДОТ

– Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

– ГОСТ Р 53620-2009 «Информационно-коммуникационные технологии в образовании. Электронные образовательные ресурсы. Общие положения»;

– Приказ Министерства образования и науки от 01 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»

#### 9.6.3. Цели дистанционного обучения

Основными целями дистанционного обучения являются:

– ориентация образовательного процесса, нацеленная на формирование и развитие всего набора общекультурных и профессиональных компетенций в соответствии с квалификационными характеристиками врача-специалиста;

– расширение доступа врачей к качественным образовательным услугам;

– увеличение контингента обучаемых за счет предоставления возможности освоения образовательных программ в максимально удобной форме – непосредственно по месту его пребывания;

– повышение качества подготовки обучаемых за счет внедрения новых, современных компьютерных технологий и средств обучения;

– повышение эффективности самостоятельной работы обучающихся.

#### 9.6.4. Порядок обучения

9.6.4.1. Дистанционное обучение может применяться в образовательном процессе с использованием дистанционных образовательных технологий (в режиме off-line), при проведении различных видов учебных занятий и промежуточной аттестации обучающихся.

9.6.4.2. Образовательная организация, реализующая дополнительную профессиональную программу повышения квалификации самостоятельно определяет соотношение объема проведенных учебных занятий с использованием ДОТ.

9.6.4.3. Итоговая аттестация регламентируется действующими нормативно-правовыми документами.

9.6.4.4. Учебный процесс с использованием дистанционного обучения осуществляется в соответствии с учебными планами дополнительных профессиональных программ.

#### 9.6.5. Формы организации учебного процесса при дистанционном обучении

9.6.5.1. Асинхронная организация учебного процесса (режиме off-line) обеспечивает обучающемуся возможность освоения учебного материала в любое удобное для него время и общение с преподавателями с использованием средств телекоммуникаций в режиме отложенного времени. ЭОР включают:

– Веб-занятия — слайд-лекции (видео-лекции, ауди-лекции и т.д.), конференции, семинары, деловые игры, лабораторные работы, практикумы и другие формы учебных занятий, проводимых с помощью средств телекоммуникаций и других возможностей «Всемирной паутины»;

При реализации данной дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Стоматология общей практики» (144 часа) предусмотрены следующие виды (формы) занятий:

1. Видео-лекции со слайд-сопровождением
2. Аудио-лекции
3. Семинары. Проводятся в асинхронном режиме после предоставления учащемуся (слушателю) задания и списка литературы/современных материалов по теме семинара и представляют электронные дискуссии между учащийся-учащийся, учащийся-преподаватель
4. Самостоятельная работа по заданию и под контролем преподавателя
5. Контроль образовательных достижений обучающихся (тестирование, решение ситуационных задачи, контрольные вопросы.).

## 10. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

10.1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации специальности «Стоматология общей практики» проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием Программы, а также требованиями федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования, квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

10.2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Стоматология общей практики».

10.3. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Стоматология общей практики» включает в себя: тестовый контроль; оценка умений, практических навыков; решение ситуационных задач; оценка результатов собеседования.

10.4. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации «Стоматология общей практики» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – диплом о повышении квалификации.

## 11. ФОРМЫ И МЕТОДЫ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Промежуточная успеваемость обучающихся – оценивание промежуточных результатов обучения по модулям Программы и прохождения стажировок. Промежуточная аттестация осуществляется после завершения обучения по модулю и может проводиться в форме зачета. Фонды оценочных средств для проведения промежуточной аттестации включают: примерные тестовые задания, примерные ситуационные задачи, контрольные вопросы для подготовки к зачету по каждому модулю, иные оценочные средства, позволяющие оценить степень сформированности компетенции обучающихся.

## 12. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	Фамилия имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
-------	--	------------------------	-------------------------------	----------------------------------	--

1.	Стоматология терапевтическая	Т.Н. Кайсина	К.м.н.	Кафедра стоматологии, доцент.	Клиника Кировского ГМУ, врач-стоматолог терапевт
2.	Стоматология хирургическая	И.В. Уразова	К.м.н., доцент	Кафедра стоматологии, доцент.	Клиника Кировского ГМУ, врач-стоматолог хирург
3.	Стоматология ортопедическая	В.А. Разумный	Д.м.н.	Кафедра стоматологии, доцент.	Клиника доктора Кравченко, Самара, врач стоматолог ортопед
4.	Стоматология детская	С.Н. Громова	к.м.н., доцент	Кафедра стоматологии, заведующий кафедрой.	Клиника Кировского ГМУ, врач-стоматолог терапевт
5.	Сердечно-легочная реанимация в стоматологической клинике	Н.Н. Теплова	к.м.н., доцент	Кафедра госпитальной хирургии	КОГБУЗ КОКБ, врач-реаниматолог

Реализация Программы обеспечивается руководящими и научно-педагогическими работниками подразделения /подразделений Университета, реализующего/-щих Программу, а также лицами, привлекаемыми к реализации Программы на условиях гражданско-правового договора.

### 13. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Контрольно-измерительные материалы Программы представлены в Приложении №3 – «Фонд оценочных средств».



«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по учебной работе

Е.Н. Касаткин

«09» февраля 2022 г.

## УЧЕБНЫЙ ПЛАН

## ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

## «СТОМАТОЛОГИЯ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ»

(срок обучения 144 академических часа)

Категория слушателей: врачи стоматологи общей практики

Срок обучения 144 (акад. час.)

Трудоёмкость 144 (защ. ед.)

Форма обучения: заочная с применением дистанционных образовательных технологий

№ п/п	Наименование модулей, тем (разделов, тем)	Всего (ак.час./ зач.ед.)	В том числе						
			Дистанционное обучение		Очное обучение				
			ЭОР	Формы контроля	Лекции	Практические занятия	Самост. работа	Формы контроля	
<b>Раздел «Смежные дисциплины»</b>									
1.	Модуль 1. Сердечно – легочная реанимация в стоматологической клинике	6/6	6	Промежуточный (тестирование, решение ситуационных задач)	-	-	-	-	-
1.1.	Тема 1 Сердечно – легочная реанимация	6/6	6	-	-	-	-	-	-
<b>Раздел «Специальные дисциплины»</b>									
1.	Модуль 1. Стоматология терапевтическая	36/36	36	Промежуточный (тестирование,	-	-	-	-	-

					решение ситуационных заданий)														
1.1.	Тема 1 Кариес и некариозные поражения зубов	12/12	12		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1.2.	Тема 2 Методы лечения осложненных форм кариеса	12/12	12		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1.3.	Тема 3 Заболевания слизистой оболочки полости рта	6/6	6		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1.4.	Тема 4 Комплексное лечение заболеваний пародонта	6/6	6		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2.	<b>Модуль 2. Стоматология хирургическая</b>	<b>30/30</b>	<b>30</b>		<b>Промежуточный (тестирование, решение ситуационных заданий)</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2.1.	Тема 1 Современные аспекты патогенеза одонтогенных заболеваний челюстно- лицевой области.	12/12	12		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2.2.	Тема 2 Пути распространения одонтогенной инфекции	12/12	12		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2.3.	Тема 3 Особенности развития и течения неодонтогенных воспалительных заболеваний.	6/6	6		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
3.	<b>Модуль 3 Стоматология ортопедическая</b>	<b>24/24</b>	<b>24</b>		<b>Промежуточный (тестирование, решение ситуационных заданий)</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-



	лечения острых и хронических форм пупырыга у детей																			
4.5.	Тема 5 Комплексный подход к лечению Травм у детей	6/6	6		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
4.6.	Тема 6 Новое в лечении заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта у детей	6/6	6		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
5.	<b>Итоговая аттестация</b>	6/6	6		<b>Экзамен: тестирование, решение ситуационных заданий</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	<b>Итого:</b>	<b>144/144</b>	<b>144</b>		<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

Разработчики программы

Заведующий кафедрой стоматологии, к.м.н., доцент

\_\_\_\_\_  
С.Н. Громова

\_\_\_\_\_  
Т.Н. Кайкина

\_\_\_\_\_  
О.А. Мальцева

\_\_\_\_\_  
Т.А. Дрокина

СОГЛАСОВАНО:

Руководитель Центра НМО

\_\_\_\_\_  
С.В. Романовская

3.1.	Тема 1 Частичное отсутствие зубов. Этиология. Клиника. Классификация дефектов зубных рядов.	6/6	6	-	-	-	-	-	-
3.2.	Тема 2 Определение центральной окклюзии при частичном отсутствии зубов.	6/6	6	-	-	-	-	-	-
3.3.	Тема 3 Клинико-лабораторные этапы и технологические приемы при изготовлении различных видов мостовидных протезов.	6/6	6	-	-	-	-	-	-
3.4.	Тема 4 Виды мостовидных протезов. Конструкция промежуточной части мостовидного протеза	6/6	6	-	-	-	-	-	-
4.	<b>Модуль 4. Стоматология детская</b>	<b>42/42</b>	<b>42</b>	<b>Промежуточный (тестирование, решение ситуационных задач)</b>	-	-	-	-	-
4.1.	Тема 1 Показатели стоматологического здоровья распространенность и интенсивность заболеваний твердых тканей зуба.	12/12	12	-	-	-	-	-	-
4.2.	Тема 2 Средства и предметы гигиены полости рта.	6/6	6	-	-	-	-	-	-
4.3.	Тема 3 Влияние анатомо-гистологических особенностей строения эмали и дентина на течение кариеса зубов у детей.	6/6	6	-	-	-	-	-	-
4.4.	Тема 4 Особенности клиники, диагностики и	6/6	6	-	-	-	-	-	-

**КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК  
ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ  
«СТОМАТОЛОГИЯ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ»  
(срок обучения 144 академических часа)**

Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)*	Дни в неделю	Аудиторных часов в день	График обучения	
			Форма обучения	Заочная форма обучения с применением дистанционных образовательных технологий
			Очная часть обучения	
			Заочная часть обучения с применением дистанционных образовательных технологий	
				ИТОГО
1 месяц, 4 недели, 24 дня,				
1 месяц, 4 недели, 21 дня,	6	6		
1 месяц, 4 недели, 24 дня,				

\* календарные даты обучения по VIII будут определены при наборе группы

СОГЛАСОВАНО:  
Руководитель Центра НМО



С.В. Романовская

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА**

для проведения промежуточного контроля и итоговой аттестации слушателей по  
дополнительной профессиональной программе

повышения квалификации

«Стоматология общей практики»

1.1. Примерные тестовые задания, критерии оценки (ИД ПК 1.1, ИД ПК 1.3, ИД ПК 2.3, ИД ПК 3.1, ИД ПК 7.1)

1. Сроки закладки временных зубов: (ИД ПК 1.3, ИД ПК 2.3)

а) 2-6 недель беременности;

б) 7-20 недель беременности;

в) 20-30 недель беременности;

г) 30-33 недели беременности;

д) первый месяц после рождения.

2. Минерализация первых постоянных молочных зубов и резцов начинается: (ИД ПК 1.3, ИД ПК 2.3)

ПК 2.3)

а) в 1-ю половину беременности;

б) во 2-ю половину беременности;

в) в 1-е недели после рождения;

г) во 2-е полугодие первого года жизни;

д) в возрасте 2-3-х лет.

3. Сроки расщепления корней молочных моляров (ИД ПК 1.3, ИД ПК 2.3)

а) 5-8 лет

б) 9-12 лет

в) 13

г) 7-11

4. При проведении реминерализирующей терапии резцов должен почистить зубы: (ИД ПК 1.3, ИД ПК 2.3, ИД ПК 3.1)

а) утром после завтрака;

б) непосредственно перед манипуляцией

в) перед завтраком.

5. Карбосопротифаكتическим свойством обладают пасты: (ИД ПК 1.1, ИД ПК 1.3, ИД ПК 2.3, ИД ПК 3.1)

1) питиеческие;

2) противоспалительные;

3) фторидоукрепющие

6. Реминерализирующая терапия проводится при кариесе: (ИД ПК 1.1, ИД ПК 1.3, ИД ПК 2.3, ИД ПК 3.1, ИД ПК 7.1)

1) кариесе дентина;

2) в стадии пятна

3) осложненном.

7. Препарирование временных зубов показано при: (ИД ПК 1.1, ИД ПК 1.3, ИД ПК 2.3, ИД ПК 3.1, ИД ПК 7.1)

1) кариесе в стадии пятна при быстротекущем кариесе;

2) кариесе дентина

3) кариесе в стадии пятна при медленнотекущем процессе

8. Период физиологического покоя временного зуба длится от: (ИД ПК 1.1, ИД ПК 1.3, ИД ПК 2.3, ИД ПК 3.1, ИД ПК 7.1)

а) прорезывания временного зуба до его смены на постоянный;

б) конца формирования корня до начала его резорпции

- в) момента прорезывания зуба до появления кариозной полости.
9. Толщина эмали после прорезывания зуба с увеличением возраста ребенка: (ИД ПК 1.1, ИД ПК 1.3, ИД ПК 2.3, ИД ПК 3.1)
- увеличивается в результате функционирования энамелобластов
  - не изменяется, т.к. энамелобласты после формирования коронки отсутствуют
  - уменьшается в результате физиологического стирания
  - увеличивается в результате проведения реминерализующей терапии
  - увеличивается в результате функционирования одонтобластов
10. Ростковая зона корня на рентгенограмме определяется как очаг разрежения кости: (ИД ПК 1.1, ИД ПК 1.3, ИД ПК 2.3, ИД ПК 3.1, ИД ПК 7.1)
- с четкими контурами у верхушки корня с узким каналом
  - ограниченного по периферии компактной пластинкой у верхушки корня с широким каналом
  - с нечеткими контурами пламяобразных очертаний у верхушки корня с широким каналом
  - с четкими контурами пламяобразных очертаний у верхушки корня с узким каналом
  - на рентгенограмме не определяется
11. Рентгенологически при хронических формах пульпита в межкорневом пространстве у временных моляров выявляется: (ИД ПК 1.1, ИД ПК 1.3, ИД ПК 2.3, ИД ПК 3.1, ИД ПК 7.1)
- расширение пространства периодонтальной связки;
  - ослабление рисунка костных балочек
  - остеосклероз;
  - гиперцементоз;
  - изменения отсутствуют.
12. Форма пульпита, преобладающая во временных зубах у детей: (ИД ПК 1.1, ИД ПК 1.3, ИД ПК 2.3, ИД ПК 3.1, ИД ПК 7.1)
- острый очаговый;
  - острый диффузный;
  - хронический фиброзный
  - хронический гангренозный;
  - хронический гипертрофический.
13. Форма пульпита, преобладающая в постоянных зубах у детей: (ИД ПК 1.1, ИД ПК 1.3, ИД ПК 2.3, ИД ПК 3.1, ИД ПК 7.1)
- острый очаговый
  - острый диффузный;
  - хронический фиброзный
  - хронический гангренозный
  - хронический гипертрофический;
  - хронический в стадии обострения.
14. Болезненное зондирование в глубине полости зуба характерно для пульпита: (ИД ПК 1.1, ИД ПК 1.3, ИД ПК 2.3, ИД ПК 3.1)
- острого очагового;
  - острого диффузного;
  - хронического фиброзного;
  - хронического гангренозного
  - хронического гипертрофического.
15. При хроническом гипертрофическом пульпите характерны жалобы на боли: (ИД ПК 1.1, ИД ПК 1.3, ИД ПК 2.3, ИД ПК 3.1, ИД ПК 7.1)
- самопроизвольные;
  - постоянные;

- 3) при попадании пищи в кариозную полость
  - 4) иррадирующие;
  - 5) от температурных раздражителей.
16. Выбор метода лечения пульпита у детей зависит от: (ИД ПК 1.1, ИД ПК 1.3, ИД ПК 2.3, ИД ПК 3.1, ИД ПК 7.1)
- 1) диагноза заболевания, групповой принадлежности зубов, стадии их развития
  - 2) возраста ребенка, наличия сопутствующей соматической патологии;
  - 3) стадии развития зубов и их групповой принадлежности;
  - 4) диагноза;
  - 5) групповой принадлежности зубов.
17. При несовершенном амелогенезе имеются нарушения в строении: (ИД ПК 1.1, ИД ПК 1.3, ИД ПК 2.3, ИД ПК 3.1, ИД ПК 7.1)
- 1) только дентина;
  - 2) только эмали
  - 3) эмали и дентина;
  - 4) пульпы;
  - 5) периодонта.
18. Гипсовые зубы являются формой: (ИД ПК 1.1, ИД ПК 1.3, ИД ПК 2.3, ИД ПК 3.1, ИД ПК 7.1)
- 1) гипоплазии эмали;
  - 2) флюороза
  - 3) несовершенного амелогенеза
  - 4) несовершенного дентиногенеза;
  - 5) несовершенного одонтогенеза
19. При несовершенном одонтогенезе (дисплазии Капдепона) поражены: (ИД ПК 1.1, ИД ПК 1.3, ИД ПК 2.3, ИД ПК 3.1)
- 1) все временные зубы;
  - 2) временные и постоянные моляры;
  - 3) временные и постоянные резцы;
  - 4) все временные и постоянные зубы
  - 5) только постоянные зубы.
20. Подтверждение диагноза периодонтита базируется на данных: (ИД ПК 1.1, ИД ПК 1.3, ИД ПК 2.3, ИД ПК 3.1, ИД ПК 7.1)
- 1) клиники
  - 2) рентгенографии
  - 3) реопародонтографии
  - 4) денситометрии
  - 5) реоплетизмографии

**Критерии и оценки:**

«отлично» - не менее 91% и выше правильных ответов;

«хорошо» - от 81 до 90% правильных ответов;

«удовлетворительно» - от 71 до 80% правильных ответов;

«неудовлетворительно» - 70% и менее правильных ответов.

**2.1. Примерные ситуационные задачи, критерии оценки. (ИД ПК 1.1, ИД ПК 1.3, ИД ПК 2.3, ИД ПК 3.1, ИД ПК 7.1)**

**Задача №1 (ИД ПК 1.1, ИД ПК 1.3, ИД ПК 2.3, ИД ПК 3.1, ИД ПК 7.1)**

Обратилась мама с сыном 14 лет с жалобами на периодические боли в зубе 3.5. При осмотре выявлено: лицо симметрично, СОПР бледно-розового цвета, ГИ – 3.4, обнаружена кариозная полость на дистальной поверхности зуба 3.5. Перкуссия безболезненна, зуб неподвижен. Термопроба безболезненна. Десна обычного цвета. Представлена визиография. У ребенка аллергия на многие анестетики

п	с										
16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26
46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36
с										с	с



#### Контрольные вопросы:

1. Описать рентгенологический снимок.
2. Провести дифференциальную диагностику.
3. Поставить диагноз.
4. Выбрать и охарактеризовать метод лечения.
5. Выскажите прогноз.

#### Эталон ответа:

1. На прицельной рентгенограмме зуба 3.5 глубокая кариозная полость, сообщающаяся с полостью зуба. Имеются явления вторичного отложения дентина, сформирован дентинный мостик. Корень в стадии сформированной.
2. Все формы пульпитов и периодонтитов
3. Хронический пульпит К04.03 зуба 3.5.
4. Метод девитальной витальной экстирпации 3.5, лечение в два посещения под анестезией с эндодонтическим лечением.
5. Прогноз благоприятный. Осмотр через 3,6,12 месяцев, с проведением рентгенологического исследования.

#### ЗАДАЧА № 2 (ИД ПК 1.1, ИД ПК 1.3, ИД ПК 2.3, ИД ПК 3.1, ИД ПК 7.1)

Ребенок, 13 лет, жалуется на кровоточивость при чистке зубов. Объективно: налет на зубах. Гигиена неудовлетворительная. Зубы чистит нерегулярно. Какие средства и предметы гигиены посоветуете?

	п									п	
16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26
46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36
	п									п	п

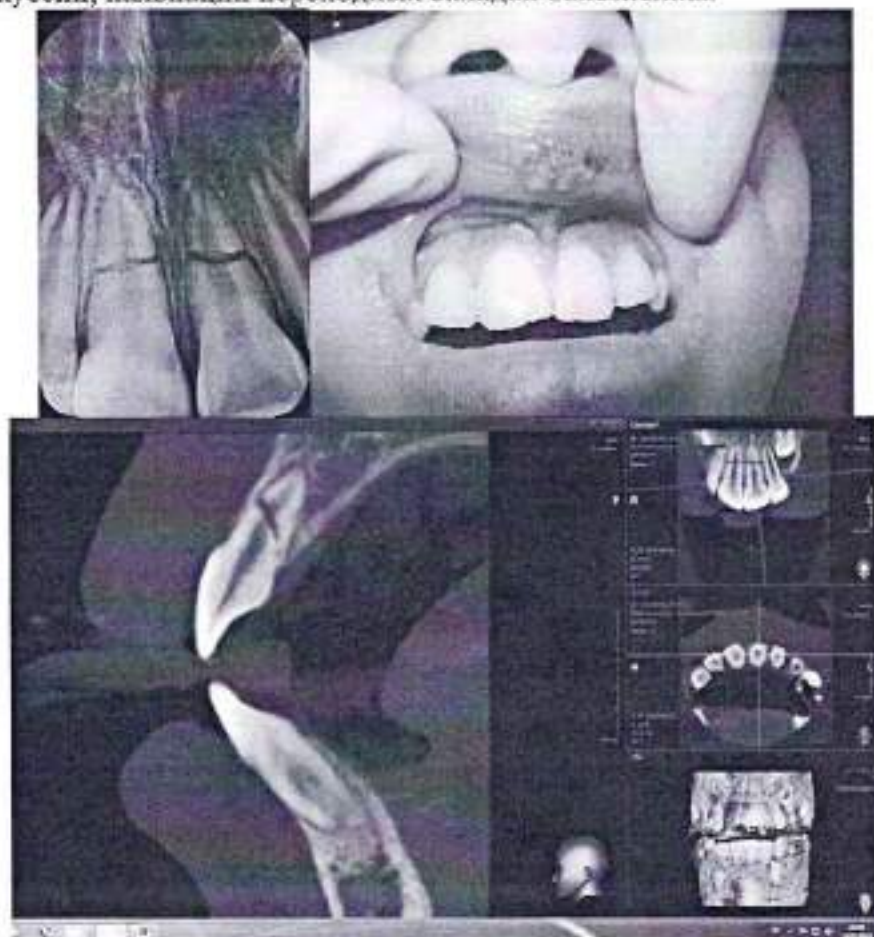
#### Эталон ответа:

Средства и предметы индивидуальной гигиены: зубная щётка средней жесткости, зубная паста на основе экстрактов лекарственных растений, зубная нить. Профессиональная гигиена полости рта. Профилактическая беседа о регулярной чистке зубов, обучение правильной чистке зубов.

#### ЗАДАЧА №3 (ИД ПК 1.1, ИД ПК 1.3, ИД ПК 2.3, ИД ПК 3.1, ИД ПК 7.1)

Обратились родители с дочерью 8 лет, врезалась в ледяную стену, каталась на горке. Травма произошла 2 дня назад. При ударе теряла сознание и зубы сместились орально, параллельно небу. Зубы девочка сама поставила на место рукой в варежке Зубы 1.2, 1.1, 2.1, 2.2

подвижны, Перкуссии, пальпации переходных складок болезненны.



#### Контрольные вопросы:

1. Описать рентгенологический снимок.
2. Поставить диагноз.
3. Выбрать и охарактеризовать тактику лечения.
4. Выскажите прогноз.

#### Эталон ответа:

1. На интраоральной радиограмме зубов 1.1, 2.1 коронки зубов не сломаны, виден перелом корней зубов в верхней трети. Корни зубов в стадии незакрытой верхушки. На КТ- перелом не полный
2. Перелом корней зубов S02.53 1.1, 2.1
3. Шинирование зубов проволочно-композиционной шиной, ограничение при жевательной нагрузке, прием внутрь в течение 3-х дней НПВС.
5. Прогноз благоприятный. Осмотр через 3, 6, 12 месяцев с использованием рентгенографии до периода стабилизации процесса.

#### Критерии ответа:

- «отлично» - обучающийся активно, без наводящих вопросов отвечает правильно и в полном объеме на поставленные вопросы; при решении ситуационной задачи ответ содержит полную информацию о симптомах, имеющихся у пациента, с объяснением их патогенеза; о синдромах и нозологической принадлежности заболевания; обоснованно назначает дополнительное обследование и интерпретирует результаты лабораторных и инструментальных методов обследования; обучающийся может провести дифференциальный диагноз в рамках патологии, в полном объеме назначает и обосновывает необходимое лечение, знает фармакологические группы препаратов, механизм действия препаратов, главные противопоказания и побочные эффекты.



- «хорошо» - обучающийся отвечает правильно и в полном объеме, но в процессе собеседования ставились наводящие вопросы.

- «удовлетворительно» - обучающийся правильно выявляет симптомы и синдромы и объясняет их патогенез, определяет нозологическую принадлежность болезни. Допускается неполное выделение симптомов при условии, что это не помешало правильно выявить синдромы; неполное выделение или неполное объяснение синдромов при условии, что диагностическая принадлежность заболевания была определена правильно; неполная интерпретация результатов дополнительного обследования; не полностью сформулированы основные направления лечения; ответы на вопросы даются в достаточном объеме после наводящих вопросов, обучающийся показал понимание патогенетической сути симптомов и синдромов, принадлежность синдромов к нозологической форме.

- «неудовлетворительно» - у обучающегося отсутствует понимание сущности и механизма отдельных симптомов и синдромов, в том числе ведущего; обучающийся не умеет оценить результаты дополнительных исследований; не понимает сущности синдромов; не понимает принципов лечения; не может исправить пробелы в ответе даже при наводящих и дополнительных вопросах.

### 3.1. Примерные вопросы к зачету и собеседованию по текущему контролю, критерии оценки (ИД ПК 1.1, ИД ПК 1.3, ИД ПК 2.3, ИД ПК 3.1, ИД ПК 7.1)

#### Терапевтическая стоматология

1. Медицинская карта стоматологического пациента, правила заполнения.
2. Методы обследования стоматологического пациента терапевтического профиля: основные (расспрос, осмотр), дополнительные (рентгенологические, электрометрические; индексная оценка состояния органов полости рта; лабораторные).
3. Составление плана лечения стоматологического больного терапевтического профиля
4. Классификация зубных отложений. Неминерализованные и минерализованные зубные отложения (состав, механизм образования). Диагностика зубных отложений. Роль зубных отложений в развитии кариеса зубов, заболеваний пародонта.
5. Строение твердых тканей зуба. Эмаль. Дентин. Цемент. Основные физико-химические свойства. Ротовая жидкость (состав, физико-химические свойства). Роль слюны в развитии кариеса зубов, заболеваний СОПР.
6. Кариес зубов. Этиология. Факторы, влияющие на развитие кариеса зубов (общие, местные). Патогенез кариеса зубов.
7. Классификации кариеса зубов (анатомическая, топографическая, клиническая, МКБ-10)
8. Протокол ведения больных «Кариес зубов»
9. Кариес эмали. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Обосновать выбор пломбировочного материала
10. Кариес дентина. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Обосновать выбор пломбировочного материала.
11. Кариес цемента. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Обосновать выбор пломбировочного материала
12. Лечение кариозных полостей 1 класса Блека. Особенности одонтопрепарирования под различные пломбировочные материалы (цементы, КПМ, амальгаму). Обосновать выбор пломбировочного материала. Техника пломбирования.
13. Лечение кариозных полостей 2 класса Блека. Особенности одонтопрепарирования под различные пломбировочные материалы (цементы, КПМ, амальгаму). Создание контактного пункта. Обосновать выбор пломбировочного материала
14. Лечение кариозных полостей 3 класса Блека. Особенности одонтопрепарирования под различные пломбировочные материалы (цементы, КПМ). Создание контактного пункта. Обосновать выбор пломбировочного материала.

15. Лечение кариозных полостей 4 класса Блека. Варианты одонтопрепарирования под винир. Обосновать выбранный вариант. Изготовление винира прямым методом.
16. Лечение кариозных полостей 5 класса Блека. Особенности одонтопрепарирования под различные пломбировочные материалы (цементы, КПКМ, амальгаму). Обосновать выбор пломбировочного материала. Техника пломбирования.
17. Ошибки и осложнения, возникающие на этапах диагностики, лечения кариеса зубов. Способы их устранения. Профилактика.
18. Классификация некариозных поражений зубов. Современные представления о причинах возникновения и механизме развития некариозных поражений зубов, возникших до прорезывания зубов.
19. Классификация некариозных поражений зубов. Современные представления о причинах возникновения и механизме развития некариозных поражений зубов, возникших после прорезывания зубов.
20. Системная гипоплазия эмали. Факторы риска, приводящие к ее развитию. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
21. Гипоплазия эмали. Очаговая и местная гипоплазия. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
22. Эпидемический флюороз. Формы. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
23. Наследственные нарушения развития твердых тканей зубов. Несовершенный амело- и дентиногенез. Дисплазия Стентона-Капдепона. Симптомы позднего врожденного сифилиса. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
24. Изменение цвета в процессе формирования зубов. Гиперплазия эмали. Этиология, патогенез. Клиника диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика
25. Поражения зубов, возникающие после их прорезывания: пигментации зубов и налеты, эрозия зуба, некроз твердых тканей зуба. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.
26. Стирание твердых тканей зубов. Факторы, влияющие на стираемость зубов. Гиперестезия дентина. Теории возникновения повышенной чувствительности зубов. Этиология, патогенез. Клиника диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика этих заболеваний.
27. Травма зуба. Этиология, патогенез. Клиника диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
28. Клиновидный дефект. Теории возникновения клиновидного дефекта. Стадии развития клиновидного дефекта. Патологическая анатомия. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение в зависимости от глубины поражения. Профилактика.
29. Отбеливание зубов. Показания, противопоказания, виды отбеливания, методики.
30. Анатомо-гистологическое строение пульпы. Кровоснабжение и иннервация пульпы. Особенности строения коронковой и корневой пульпы. Функции пульпы.
31. Анатомо-топографические особенности строения полости зуба. Типы конфигурации корневых каналов. Строение верхушечной части корневого канала. Типы апикального сужения. Характеристика степени проходимости корневых каналов.
32. Эндодонтический инструментарий: стандартизация, принципы классифицирования, характеристика, назначение, особенности применения. Виды эндодонтических вмешательств.
33. Алгоритм эндодонтического лечения. Инструментальная обработка корневых каналов: коронково-апикальные и апикально-коронковые техники препарирования корневого канала. Возможные ошибки и осложнения, способы их устранения.
34. Методы определения длины корневого канала (рентгенологический, электрометрический, тактильный), их преимущества и недостатки. Возможные ошибки и осложнения, способы их устранения.

35. Принципы, средства и технологии медикаментозной обработки корневых каналов. Классификация, механизм и фармакодинамика основных лекарственных препаратов, применяемых в эндодонтии.
36. Корневые пломбировочные материалы: классификация, характеристика, предъявляемые требования, показания к применению.
37. Способы obturation корневых каналов. Критерии качества пломбирования корневого канала. Возможные ошибки и осложнения, способы их устранения.
38. Методы обезболивания в клинике терапевтической стоматологии (нейнъекционные, инъекционные). Показания, противопоказания к их использованию.
39. Пульпит: этиология, патогенез, общая семиотика. Классификации заболеваний пульпы (анатомо-клиническая -ММСИ, Гофунга; МКБ-10)
40. Редкие формы пульпита (некариозного, кариозного происхождения, смешанные формы). Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
41. Методы диагностики (основные, дополнительные) воспаления пульпы зуба.
42. Протокол ведения больных «Болезни пульпы зуба»
43. Острые формы пульпита. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
44. Хронические формы пульпита. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
45. Обострение хронического пульпита. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
46. Биологический метод лечения пульпита. Показания, противопоказания, этапы лечения, применяемые лекарственные препараты. Возможные ошибки и осложнения, способы их устранения.
47. Метод витальной ампутации пульпы. Показания, противопоказания, этапы лечения, применяемые лекарственные препараты. Возможные ошибки и осложнения, способы их устранения.
48. Метод витальной экстирпации пульпы. Показания, противопоказания, этапы лечения. Возможные ошибки и осложнения, способы их устранения.
49. Девитальные методы лечения пульпита. Показания, противопоказания, этапы лечения, применяемые лекарственные препараты. Возможные ошибки и осложнения, способы их устранения.
50. Физиотерапевтические методы лечения заболеваний пульпы: показания, противопоказания. Методики проведения.
51. Физиотерапевтические методы лечения заболеваний периодонта: показания, противопоказания. Методики проведения.
52. Анатомо-гистологическое строение периодонта. Связочный аппарат периодонта. Функции периодонта.
53. Периодонтит: этиология, патогенез, общая семиотика . Классификации болезней периодонта (анатомо-клиническая ММСИ, МКБ-10)
54. Протокол ведения больных «Болезни периапикальных тканей».
55. Острые формы периодонтита. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
56. Лечение острого периодонтита (фаза интоксикации, фаза экссудации): этапы, прогноз, возможные ошибки и осложнения, способы их устранения.
57. Хронические формы периодонтита. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
58. Лечение хронического периодонтита в стадии ремиссии (фиброзный, гранулирующий, гранулематозный): этапы, прогноз. Ирригация и дезинфекция корневых каналов. Антибактериальные средства.
59. Лечение хронического периодонтита в стадии обострения: этапы, прогноз. Ирригация и дезинфекция корневых каналов. Временное пломбирование корневых каналов.

60. Показания, противопоказания к консервативным методам лечения периодонтита. Планирование и прогноз лечения апикального периодонтита. Оценка эффективности проводимой терапии. Диспансеризация. Реабилитация больных с заболеваниями периодонта.
61. Ошибки и осложнения при эндодонтическом лечении, способы их устранения и профилактика.
62. Повторное эндодонтическое лечение: показания, противопоказания, прогноз. Методики: распломбировки корневых каналов, удаления штифтов (филлеров), отломков инструментов, вкладок.
63. Хронический одонтогенный очаг (хронический сепсис): этиология, патогенез, клиника, врачебная тактика, прогноз.
64. Пародонтология: понятия, терминология. Анатомо-физиологические особенности строения тканей пародонта. Кровоснабжение, иннервация пародонта. Функции.
65. Классификация болезней пародонта.
66. Современные аспекты этиологии, патогенез заболеваний пародонта. Взаимодействие зубной бляшки и макроорганизма. Зубная бляшка (биопленка), пародонтопатогенные бактерии. Факторы, влияющие на количество микробов и их вирулентность. Основные типы патологических процессов в развитии болезней пародонта.
67. Основные методы обследования пародонтологического больного в клинике терапевтической стоматологии. Критерии оценки состояния тканей пародонта. Медицинская документация (схема оформления истории болезни).
68. Дополнительные методы обследования пародонтологического больного в клинике терапевтической стоматологии: индексная оценка состояния тканей пародонта (индексы Федорова-Володкиной, Шиллера-Писарева, РМА, СРІТN, ПИ), пародонтологические пробы, прицельная и обзорная рентгенография. Визуальные критерии оценки состояния пародонта при изучении рентгенограммы.
69. Дополнительные методы обследования пародонтологического больного в клинике терапевтической стоматологии: лабораторные (микробиологический, полимеразная цепная реакция, общий анализ крови), функциональные методы исследования пародонта (реография, фотоплетизмография, полярография).
70. Катаральный гингивит: течение; распространенность; тяжесть, причины. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
71. Гипертрофический гингивит (отечная, фиброзная формы): течение; распространенность; тяжесть, причины. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
72. Язвенный гингивит: течение; распространенность; тяжесть, причины. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
73. Другие формы гингивита (климактерический, десквамативный, атрофический). Клиника, диагностика.
74. Протокол ведения больных: «Гингивит».
75. Пародонтит: определение, характеристика основного симптомокомплекса; течение; распространенность; причины. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
76. Пародонтит легкой степени тяжести: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
77. Пародонтит средней степени тяжести: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
78. Пародонтит тяжелой степени: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
79. Протокол ведения больных: «хронический генерализованный пародонтит».
80. Пародонтоз: течение, распространенность, степень тяжести. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
81. Идиопатические заболевания с прогрессирующим лизисом тканей пародонта. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
82. Пародонтомы - опухоли и опухолеподобные процессы в пародонте. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

83. Комплексное лечение заболеваний пародонта: концепции пародонтологического лечения; возможности регенерации и заживления тканей пародонта; критерии успешного лечения.
84. Составление комплексного плана лечения и его последовательность: подготовка к лечению; оказание экстренной помощи; терапевтическое лечение; хирургическое, коррекционное лечение; поддерживающая терапия и наблюдение (цели и способы их достижения).
85. Консервативное лечение заболеваний пародонта. Профессиональная гигиена полости рта: цель, последовательность этапов, инструментарий, методика.
86. Консервативное лечение заболеваний пародонта. Закрытый кюретаж пародонтальных карманов: цель, этапы проведения, инструментарий, методики. Одномоментный кюретаж.
87. Общее лечение заболеваний пародонта: показания. Системное противомикробное лечение: обоснование, принципы (схемы) назначения антибиотиков. Преимущества и недостатки системного приема противомикробных препаратов.
88. Местная антибактериальная терапия в комплексном лечении заболеваний пародонта. Преимущества и недостатки. Лекарственные средства, применяемые в пародонтологии: способы введения и характеристика.
89. Физиотерапевтические методы, применяемые при лечении заболеваний пародонта: массаж, аэроионотерапия, аэрозольтерапия, грязелечение, светолечение.
90. Физиотерапевтические методы, применяемые при лечении заболеваний пародонта: электротерапия, ультразвуковая терапия.
91. Пародонтальный абсцесс: этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
92. Профилактика заболеваний пародонта: гигиена полости рта. Выбор предметов и средств гигиены полости рта, методика их применения.
93. Диспансеризация больных с заболеваниями пародонта.
94. Гистологическое строение слизистой оболочки полости рта (СОПР). Функции СОПР. Общая морфологическая характеристика заболеваний СОПР. Элементы поражения СОПР.
95. Классификации заболеваний СОПР. Методы обследования больных с патологией СОПР. Медицинская документация.
96. Факторы риска развития заболеваний СОПР. Возрастные физиологические изменения СОПР. Диагностический процесс. Принципы лечения заболеваний СОПР.
97. Травма слизистой оболочки полости рта : механическая, химическая, физическая. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
98. Лейкоплакия: классификация, этиология, патогенез, патогистологическая картина, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
99. Герпетический стоматит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
100. Язвенно-некротический стоматит Венсана. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
101. Синдром приобретенного иммунодефицита в полости рта. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
102. Сифилис: проявления в полости рта. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
103. Туберкулез: проявления в полости рта. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
104. Многоформная экссудативная эритема и синдром Стивенса-Джонсона. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
105. Аллергический контактный стоматит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
106. Хронический рецидивирующий афтозный стоматит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
107. Кандидоз. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

- 108.Красный плоский лишай. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
- 109.Красная волчанка : системная, дискоидная. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
- 110.Вульгарная пузырчатка. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
- 111.Заболевания губ (хейлиты): эксфолиативный, метеорологический, актинический. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
- 112.Заболевания губ (хейлиты): макрохейлия, синдром Мелькерссона-Розенталя. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
- 113.Заболевания губ (хейлиты): ангулярный, glandулярный, хроническая рецидивирующая трещина губы. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
- 114.Заболевания языка (глосситы): десквамативный , ромбовидный, черный волосатый язык. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
- 115.Глоссалгия. Глоссодиния. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
- 116.Взаимосвязь СОПР и внутренних органов. Проявления в полости рта общесоматических заболеваний.
- 117.Предраки слизистой оболочки полости рта, красной каймы губ. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Профилактика и диспансеризация больных с патологией СОПР.

#### **Ортопедическая стоматология**

1. Семиология и основы диагностического процесса в клинике ортопедической стоматологии. Субъективные и объективные методы клинического исследования. Предварительный и окончательный диагноз.
2. Рентгенологические методы исследования в ортопедической стоматологии. Жевательная сила, жевательное давление. Гнатодинамометрия.
3. Статические методы определения жевательной эффективности по Агапову, Оксману. Одонтопарадонтограмма В.Ю.Курляндского.
4. Функциональные методы определения жевательной эффективности. Электромиография, мионометрия, мастикациография.
5. Дефекты твердых тканей коронки зуба. Классификация дефектов по Блэку, Курляндскому, ВОЗ, Куриленко и Миликевичу. Преимущества вкладок перед пломбами.
6. Основные виды вкладок: inlay, onlay, overlay, pinlay. Показания к применению вкладок.
7. Принципы препарирования полостей под вкладку. Особенности препарирования в зависимости от топографии области и вида вкладки. Дополнительные ретенционные элементы.
8. Методика получения оттиска зуба для изготовления вкладки (прямой, косвенный, комбинированный методы).
9. Особенности изготовления вкладки из металла и композитов. Проверка и фиксация вкладок.
10. Особенности изготовления вкладки из керамики и диоксида циркония. Проверка и фиксация вкладок.
11. Полукоронки, показания к применению, методика изготовления в зависимости от материала.
12. Виды искусственных коронок. Показания к протезированию зуба штампованной короной. Требования, предъявляемые к зубу, подлежащему покрытию искусственной короной.
13. Клинико-лабораторные этапы изготовления штампованной металлической коронки.
14. Показания и противопоказания к изготовлению комбинированных коронок. Клинико-лабораторные этапы изготовления комбинированной коронки по Белкину, Свердлову, Бородоку.

15. Показания к изготовлению и клинико-лабораторные этапы изготовления пластмассовых коронок.
16. Показания к изготовлению и клинико-лабораторные этапы изготовления металлокерамических коронок.
17. Протезирование при полном разрушении коронок зубов. Подготовка культи и канала корня.
18. Штифтовые зубы по Ричмонду, Ильиной-Маркосян, Ахмедову.
19. Цельнолитые штифтовые культевые вкладки для однокорневых зубов.
20. Разборные штифтовые культевые вкладки для многокорневых зубов.
21. Этиология частичного отсутствия зубов. Классификация дефектов зубных рядов (по Кеннеди, Вильду, Гаврилову).
22. Клиника частичного отсутствия зубов. Нарушение непрерывности зубного ряда. Распад зубного ряда на самостоятельно действующие группы зубов. Появление функционирующих и нефункционирующих групп зубов.
23. Клиника частичного отсутствия зубов. Функциональная перегрузка пародонта сохранившихся зубов.
24. Клиника частичного отсутствия зубов. Деформация окклюзии. Этиология, клинические формы.
25. Клиника частичного отсутствия зубов. Нарушение функции жевания, речи, эстетических норм.
26. Клиника частичного отсутствия зубов. Нарушение функции ВНЧС при частичном отсутствии зубов.
27. Порядок обследования больного с частичным отсутствием зубов. Формулирование диагноза при частичном отсутствии зубов.
28. Элементы конструкции и биомеханика мостовидных зубных протезов.
29. Основные виды мостовидных протезов по конструкции, материалу и технологии изготовления.
30. Показания и противопоказания к изготовлению мостовидных протезов.
31. Планирование различных вариантов конструкции мостовидных протезов в зависимости от клинической ситуации.
32. Подготовка полости рта к ортопедическому лечению с использованием мостовидных конструкций.
33. Физиологическое и клинико-рентгенологическое обоснование выбора опорных зубов в зависимости от величины и топографии дефекта.
34. Препарирование опорных зубов и получение оттисков при изготовлении штампованно-спаянных мостовидных протезов.
35. Определение и фиксация центральной окклюзии и центрального соотношения челюстей при мостовидном протезировании дефектов зубных рядов.
36. Клинико-лабораторные этапы лечения больных при протезировании штампованно-спаянными мостовидными протезами: от изготовления коронок на опорные зубы до спайки коронок и промежуточной части протеза.
37. Клинико-лабораторные этапы лечения больных при протезировании штампованно-спаянными мостовидными протезами: от припасовки спаянной конструкции до фиксации протеза в полости рта.
38. Препарирование зубов под цельнолитые мостовидные протезы.
39. Препарирование зубов под металлокерамические и металлопластмассовые. Формирование уступа, его расположение относительно десны, инструменты для препарирования.
40. Получение оттисков при мостовидном протезировании цельнолитыми, металлокерамическими и металлопластмассовыми конструкциями.
41. Изготовление моделей челюстей при мостовидном протезировании цельнолитыми, металлокерамическими и металлопластмассовыми конструкциями.
42. Моделирование цельнолитого мостовидного протеза и каркаса металлопластмассового и металлокерамического протеза.

43. Припасовка на модели и в полости рта цельнолитого мостовидного протеза и каркаса металлопластмассового и металлокерамического протеза.
44. Подбор цвета облицовочного материала при протезировании металлокерамическими и металлопластмассовыми конструкциями.
45. Припасовка и фиксация в полости рта цельнолитого мостовидного протеза, облицованного керамикой или композитом.
46. Протезирование адгезивными мостовидными протезами.
47. Безметалловая керамика, преимущества, недостатки. Твердозернистая, прессованная и литьевая системы цельнокерамических коронок и мостовидных протезов. Препарирование зубов под коронки из безметалловой керамики.
48. Виниры, показания к применению, особенности изготовления.
49. Клинико-лабораторные этапы изготовления вкладок типа CAD-CAM. Система Cerec.
50. Фрезерованные цельнокерамические коронки и мостовидные протезы из диоксида циркония.
51. Показания и противопоказания к применению частичных съемных пластиночных протезов. Базис протеза и факторы, определяющие его форму и размеры.
52. Механические способы фиксации частичных съемных пластиночных протезов. Классификация кламмеров. Удерживающие кламмеры, их виды. Основные части и требования, предъявляемые к ним.
53. Опорно-удерживающие кламмеры, их виды. Основные части опорно-удерживающего кламмера. Требования, предъявляемые к ним.
54. Выбор опорных зубов под фиксирующие элементы протеза. Кламмерные линии. Методы соединения кламмеров с базисом протеза.
55. Съемные протезы с базисом из эластичной пластмассы («нейлоновые»). Бескламмерная фиксация частичных съемных пластиночных протезов.
56. Получение оттисков при изготовлении частичного съемного пластиночного протеза стандартной и индивидуальной слепочными ложками.
57. Характеристика вариантов соотношения зубных рядов при частичном отсутствии зубов.
58. Материалы, последовательность и правила изготовления восковых базисов с окклюзионными валиками. Этапы определения центральной окклюзии при наличии зубов-антагонистов.
59. Этапы определения центральной окклюзии при отсутствии зубов-антагонистов. Определение высоты нижнего отдела лица.
60. Методика установления и фиксации нижней челюсти в положении центрального соотношения челюстей.
61. Загипсовка моделей в окклюдатор в положении центральной окклюзии. Моделировка базиса частичного съемного пластиночного протеза и изготовление фиксирующих элементов.
62. Выбор и постановка искусственных зубов при изготовлении частичных съемных протезов.
63. Проверка восковой конструкции частичного съемного пластиночного протеза. Окончательное моделирование базиса частичного съемного пластиночного протеза. Способы загипсовки восковой конструкции протеза в кювету.
64. Этапы замещения воскового базиса протеза на базисную пластмассу. Режимы полимеризации. Последовательность обработки частичного съемного пластиночного протеза.
65. Припасовка и наложение частичного съемного пластиночного протеза. Нормализация окклюзии. Правила пользования частичными съемными пластиночными протезами.
66. Методы адаптации к частичному съемному пластиночному протезу. Коррекция частичных съемных протезов при травмах слизистой оболочки полости рта.
67. Методы перебазировки частичного съемного протеза. Причины поломки съемных протезов (базиса, зубов, кламмеров) и методы их починки.
68. Этапы изготовления базисов съемных протезов с мягкой подкладкой.
69. Ортопедическое лечение больных при помощи частичных съемных протезов с металлическим базисом: показания, клинико-лабораторные этапы изготовления протеза.



70. Показания и противопоказания к протезированию зубных рядов бюгельными протезами. Составные элементы бюгельного протеза и их назначение.
71. Кламмеры системы Ней и Роуча, используемые в бюгельном протезировании.
72. Виды межевой линии. Выбор конструкции фиксирующих элементов бюгельного протеза и их расположения по отношению к межевой линии.
73. Клинико-анатомическое обоснование расположения бюгельного протеза на верхней и нижней челюстях.
74. Клинические этапы изготовления цельнолитых бюгельных протезов с кламмерами на огнеупорной модели. Параллелометрия.
75. Лабораторные этапы изготовления цельнолитых бюгельных протезов с кламмерами на огнеупорной модели.
76. Аттачмены, и их общая характеристика. Преимущества аттачменов перед кламмерной фиксацией протезов. Классификация аттачменов.
77. Клинико-лабораторные этапы изготовления цельнолитых бюгельных протезов с аттачменами.
78. Основные виды и характеристика балочных конструкций для фиксации частичных съемных протезов.
79. Клинико-лабораторные этапы изготовления частичных съемных зубопротезных конструкций с балочной фиксацией.
80. Ортопедическое лечение больных при помощи частичных съемных протезов с телескопическими системами фиксации.
81. Морфологические и функциональные нарушения при полной потере зубов. Особенности обследования больных при полном отсутствии зубов.
82. Состояние мягких тканей протезного ложа беззубой верхней челюсти (зоны податливости по Льюнду, буферные зоны по Гаврилову).
83. Классификация податливости слизистой оболочки по Суппле. Хирургическая подготовка полости рта к полному съемному протезированию.
84. Классификация беззубой верхней челюсти (по Шредеру, Оксману, Курляндскому). Анатомо-топографические особенности построения границ протезного ложа на беззубой верхней челюсти в зависимости от степени атрофии.
85. Классификация беззубой нижней челюсти (Келлер, Оксман, Курляндский). Анатомо-топографические особенности построения границ протезного ложа на беззубой нижней челюсти в зависимости от степени атрофии.
86. Методы фиксации полных съемных протезов: механические, биомеханические, физические и биофизические.
87. Клапанная зоны на беззубой верхней и нижней челюсти в зависимости от степени атрофии. Факторы, влияющие на нарушение периферического клапана полного съемного протеза.
88. Функциональные слепки, показания и особенности их получения. Слепочные материалы, применяемые для получения функциональных слепков с беззубых челюстей.
89. Функциональные пробы, применяемые для припасовки индивидуальных ложек на беззубой верхней челюсти.
90. Функциональные пробы, применяемые для припасовки индивидуальных ложек на беззубой нижней челюсти.
91. Получение функциональных слепков с верхней и нижней челюсти с использованием проб Гербста. Подготовка функционального слепка перед получением модели (окантовка слепка) и отливка рабочей модели.
92. Определение терминов «центральная окклюзия», «центральное соотношение челюстей» и «высота нижнего отдела лица». Анатомический и антропометрический методы определения высоты нижнего отдела лица.
93. Анатомо-физиологический метод определения центрального соотношения челюстей.

94. Техника фиксации центрального соотношения челюстей. Вспомогательные технические приемы и методы контроля установления нижней челюсти в положении центрального соотношения челюстей.
95. Выбор формы, размера и цвета искусственных зубов при съемном протезировании.
96. Анатомические упрощенные (усредненные) артикуляторы. Пространственное закрепление моделей в упрощенном артикуляторе и анатомическая постановка зубов по М.Е. Васильеву.
97. Анатомическая постановка зубов по Гизи. Особенности постановки зубов при прогнатическом и прогеническом соотношении челюстей.
98. Проверка конструкции, припасовка и наложение полных съемных протезов. Индивидуальная шлифовка артикуляционного соотношения. Наставления больному при сдаче полных съемных протезов.
99. Адаптация больного к полным съемным протезам. Методы, обеспечивающие приспособление протеза к тканям протезного поля. Проблемы фонетики при ортопедическом лечении больных с полным отсутствием зубов.
100. Особенности изготовления съемных протезов с фарфоровыми зубами. Объемное моделирование съемных пластиночных протезов.
101. Показания к временному шинированию зубов. Требования к временным шинам.
102. Лигатурные и комбинированные шины, изготавливаемые клиническим методом.
103. Пластмассовые назубные шины, клиничко-лабораторные этапы изготовления.
104. Современные методы шинирования зубов армированными композитами.
105. Вантовые системы шинирования зубов.
106. Принципы ортопедического лечения больных с очаговым пародонтитом. Анализ одонтопародонтограммы и планирование шинирующих конструкций.
107. Основные виды постоянных шин и требования к ним.
108. Характеристика несъемных шинирующих конструкций.
109. Особенности конструкций съемных постоянных шин в зависимости от вида дефектов зубных рядов.
110. Планирование съемных цельнолитых конструкции шин-протезов у больных с патологией пародонта. Особенности параллелометрии при изготовлении шин-протезов.
111. Клинические и лабораторные этапы изготовления цельнолитых шинирующих конструкций и шин-протезов.
112. Варианты ортопедического лечения больных с генерализованным пародонтитом и сохраненными зубными рядами.
113. Понятие о стабилизации зубных рядов. Виды стабилизации. Обоснование конструкции шинирующих аппаратов в зависимости от клинических особенностей больных.
114. Клиническое значение и преимущества непосредственного протезирования у больных с пародонтитами и пародонтозами. Показания к непосредственному протезированию.
115. Варианты имедиат-протезов в зависимости от клинической ситуации и клиничко-лабораторные этапы их изготовления.
116. Определение понятий о деформациях и окклюзионных нарушениях зубных рядов. Этиология, патогенез и классификация деформаций зубных рядов.
117. Методы обследования и диагностики у больных с окклюзионными нарушениями зубных рядов. Определение окклюднограммы.
118. Феномен Попова-Годона: этиология, патогенез, диагностика, клиника и лечение.
119. Клиническое значение устранения вторичных деформаций зубных рядов. Основные методы ортопедического лечения больных с окклюзионными нарушениями.
120. Вторичные нарушения прикуса у больных с дефектами зубных рядов. Патогенез дистального сдвига нижней челюсти при частичном отсутствии зубов.
121. Диагностика и клиника снижения высоты нижнего отдела лица у больных с частичным отсутствием зубов.
122. Ортопедическое лечение больных с деформациями прикуса. Способы восстановления высоты нижнего отдела лица.

123. Общие представления о дентальной имплантации. Организационные аспекты. История развития. Морфологическое обоснование.
124. Показания и противопоказания к дентальной имплантации. Материалы и технологии для изготовления имплантатов.
125. Виды дентальных имплантатов, используемых в ортопедической стоматологии. Основные составные части винтовых имплантатов.
126. Методы дентальной имплантации как арсенал подготовки больных к зубному протезированию.
127. Методы обследования больных в дентальной имплантологии.
128. Принципы планирования лечения больных с дефектами зубных рядов с использованием имплантатов. Изготовление операционного шаблона. Подготовка полости рта к дентальной имплантации.
129. Ортопедический этап имплантологического лечения. Получение оттисков и моделей челюстей.
130. Клинические и лабораторные этапы изготовления одиночной искусственной коронки с опорой на дентальный имплантат.
131. Уход за зубными протезами, опирающимися на имплантаты. Динамический контроль больных с функционирующими дентальными имплантатами.
132. Предупреждение и устранение ошибок и осложнений при зубном протезировании с опорой на дентальные имплантаты.
133. Челюстно-лицевая ортопедия. Классификация челюстно-лицевых аппаратов
134. Протезы и аппараты при операциях в ЧЛО. Экзопротезы лица.

#### **Хирургическая стоматология**

1. История развития хирургической стоматологии. Роль русских ученых в развитии дисциплины (И.Ф.Буш, Ф.И.Иноземцев, Н.И.Пырогов, А.К. Лимберг, П.Г.Дауге, А.И.Евдокимов, П.В.Наумов, Ф.М.Хитров)
2. Требования, предъявляемые к хирургическому стоматологическому кабинету. Организация труда и лечебной работы хирургического отделения, кабинета.
3. Требования, предъявляемые к хирургическому стоматологическому кабинету. Оснащение и оборудование хирургического стоматологического кабинета.
4. Инструменты, используемые в ходе операции. Инструменты для рассечения мягких тканей; инструменты для расслойки и отслойки мягких тканей;
5. Инструменты, используемые в ходе операции. Инструменты и приспособления для рассечения, иссечения и обработки костной ткани; инструменты для удаления зубов; инструменты и материалы для сближения краев раны.
6. Инструменты, используемые в ходе операции. Вспомогательные инструменты; инструменты и приспособления для оказания неотложной помощи; специальные инструменты и аппараты для проведения операций на пародонте и дентальной имплантации.
7. Асептика и антисептика в хирургической стоматологии. Методы антисептики. Процесс стерилизации хирургических инструментов.
8. Обработка рук хирурга. Хранение хирургических инструментов и материалов.
9. Особенности обследования больного на хирургическом приеме. Основные и дополнительные методы обследования
10. Местное обезболивание. Местные анестетики, применяемые в хирургической стоматологии. Местные анестетики группы сложных эфиров (бензокаин, прокаин). Показания и противопоказания к их применению.
11. Местное обезболивание. Местные анестетики, применяемые в хирургической стоматологии. Местные анестетики группы амидов (лидокаин, тримекаин, артикаин...). Показания и противопоказания к их применению.
12. Местное обезболивание. Местные анестетики, применяемые в хирургической стоматологии. Компоненты местноанестезирующих растворов ( ЭДТА, Натрия хлорид,

консерванты, стабилизаторы, вазоконстрикторы). Показания и противопоказания к их применению.

13. Способы местной анестезии, применяемые в хирургической стоматологии. Поверхностная анестезия. Показания и противопоказания к их применению. Препараты.
14. Местная анестезия на верхней челюсти. Анатомические ориентиры, особенности кровоснабжения. Инфильтрационная анестезия. Особенности её проведения у детей.
15. Местная анестезия на верхней челюсти. Анатомические ориентиры, особенности кровоснабжения. Анестезия задних верхних луночковых нервов (туберальная анестезия).
16. Местная анестезия на верхней челюсти. Анатомические ориентиры, особенности кровоснабжения. Туберальная анестезия по методу П.М. Егорова (блокада задних верхних луночковых нервов)
17. Местная анестезия на верхней челюсти. Анатомические ориентиры, особенности кровоснабжения. Подглазничная (инфраорбитальная) анестезия.
18. Местная анестезия на верхней челюсти. Анатомические ориентиры, особенности кровоснабжения. Подглазничная (инфраорбитальная) анестезия. Вне- и внутриротовой метод.
19. Местная анестезия на верхней челюсти. Анатомические ориентиры, особенности кровоснабжения. Анестезия большого небного нерва (палатинальная).
20. Местная анестезия на верхней челюсти. Анатомические ориентиры, особенности кровоснабжения. Анестезия носонёбного нерва. Внутриротовой и внутриносовой метод
21. Местная анестезия на нижней челюсти. Анатомические ориентиры, особенности кровоснабжения. Способы анестезии нижнего луночкового нерва.
22. Местная анестезия на нижней челюсти. Анатомические ориентиры, особенности кровоснабжения. Способы анестезии нижнего луночкового нерва. Подскуловой путь (блокада двигательных волокон нижнечелюстного нерва Берше-Дубов).
23. Местная анестезия на нижней челюсти. Анатомические ориентиры, особенности кровоснабжения. Способы анестезии нижнего луночкового нерва. Подчелюстной путь.
24. Местная анестезия на нижней челюсти. Анатомические ориентиры, особенности кровоснабжения. Мандибулярная анестезия (обезболивание нижнего альвеолярного нерва). Анестезия пальпаторным способом.
25. Местная анестезия на нижней челюсти. Анатомические ориентиры, особенности кровоснабжения. Мандибулярная анестезия (обезболивание нижнего альвеолярного нерва). Аподактильный способ.
26. Местная анестезия на нижней челюсти. Анатомические ориентиры, особенности кровоснабжения. Торусальная анестезия (обезболивание по методу М.М. Вайсбрема).
27. Местная анестезия на нижней челюсти. Анатомические ориентиры, особенности кровоснабжения. Анестезия нижнего луночкового нерва по методу П.М. Егорова.
28. Местная анестезия на нижней челюсти. Анатомические ориентиры, особенности кровоснабжения. Анестезия нижнего луночкового нерва по методу Гоу-Гейтса.
29. Местная анестезия на нижней челюсти. Анатомические ориентиры, особенности кровоснабжения. Анестезия нижнего луночкового нерва при ограниченном открывании рта по методу Вазирани-Акинози.
30. Стволовая (центральная) анестезия второй и третьей ветвей тройничного нерва у основания черепа. Обезболивание второй ветви тройничного нерва (верхнечелюстного нерва). Внеушной путь.
31. Стволовая (центральная) анестезия второй и третьей ветвей тройничного нерва у основания черепа. Обезболивание второй ветви тройничного нерва (верхнечелюстного нерва). Орбитальный путь.
32. Стволовая (центральная) анестезия второй и третьей ветвей тройничного нерва у основания черепа. Обезболивание второй ветви тройничного нерва (верхнечелюстного нерва). Нёбный (внутриротовой) путь.
33. Обезболивание третьей ветви тройничного нерва у овального отверстия по способу С.Н. Вайсблата.

34. Анестезия подбородочного нерва и резцовой ветви нижнего луночкового нерва. Вне- и внутриротовой метод.
35. Анестезия щёчного нерва.
36. Анестезия язычного нерва.
37. Пародонтальные способы местной анестезии. Интралигаментарная, интрасептальная, внутрикостная.
38. Премедикация. Основные задачи, показания и противопоказания. Основные группы лекарственных препаратов для проведения премедикации.
39. Общее обезболивание. Показание, препараты.
40. Нейролептаналгезия (НЛА). Показание, препараты.
41. Операция удаления зуба. Показания и противопоказания для удаления молочных зубов.
42. Операция удаления зуба. Показания и противопоказания для удаления постоянных зубов.
43. Методика удаления зуба. Положение врача при удалении зубов на верхней челюсти. Особенности удаления зубов у детей.
44. Методика удаления зуба. Положение врача при удалении зубов на нижней челюсти. Особенности удаления зубов у детей.
45. Удаление зубов щипцами. Приемы удаления зубов, способы удержания щипцов. Этапы удаления зубов щипцами. Особенности удаления зубов у детей.
46. Удаление зубов элеватором. Виды элеваторов.
47. Удаление зубов и их корней с помощью бормашины. Показания к операции. Обработка раны после удаления зуба.
48. Течение раневого процесса после удаления зуба.
49. Особенности удаления отдельных групп зубов. Удаление резцов и клыков на верхней челюсти. Особенности удаления зубов у детей.
50. Особенности удаления отдельных групп зубов. Удаление премоляров и моляров на верхней челюсти. Особенности удаления зубов у детей.
51. Особенности удаления отдельных групп зубов. Удаление резцов и клыков на нижней челюсти.
52. Особенности удаления отдельных групп зубов. Удаление премоляров и моляров на нижней челюсти. Особенности удаления зубов у детей.
53. Осложнения, возникающие во время и после операции удаления зуба. Местные осложнения, возникающие во время удаления зуба.
54. Осложнения, возникающие после операции удаления зуба.
55. Затруднённое прорезывание зуба мудрости. Осложнения затрудненного прорезывания. Этиология, патогенез, методы лечения.
56. Позадимоларный периостит. Кисты прорезывания.
57. Особенности удаления ретенированных, дистопированных зубов.
58. Радикулярные кисты челюстей. Этиология, патогенез, дифференциальная диагностика, лечение
59. Фолликулярные кисты челюстей. Этиология, патогенез, дифференциальная диагностика, лечение.
60. Одонтогенные кисты. Поднадкостничные кисты. Этиология, патогенез, дифференциальная диагностика, лечение
61. Одонтогенные кисты. Эпителиальные (неодонтогенные) кисты. Этиология, патогенез, дифференциальная диагностика, лечение
62. Лечение кист челюстей. Операция цистэктомия.
63. Лечение кист челюстей. Операция цистотомия.
64. Лечение кист челюстей. Особенности удаления кист, проросших в верхнечелюстную пазуху.
65. Показания к удалению зубов.
66. Одонтогенные воспалительные процессы. Этиология, патогенез, лечение.
67. Одонтогенные воспалительные процессы. Гемисекция корня. Показания, противопоказания, осложнения.

68. Одонтогенные воспалительные процессы. Ампутация корня. Показания, противопоказания, осложнения.
69. Острый периостит верхней челюсти. Этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение. Особенности течения у детей.
70. Острый периостит нижней челюсти. Этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение. Особенности течения у детей.
71. Хронический периостит верхней челюсти. Этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение. Особенности течения у детей.
72. Хронический периостит нижней челюсти. Этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение. Особенности течения у детей.
73. Острый одонтогенный остеомиелит челюстей. Этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.
74. Подострый одонтогенный остеомиелит челюстей. Этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.
75. Хронический одонтогенный остеомиелит челюстей. Этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.
76. Абсцессы и флегмоны челюстно-лицевой области. Классификация.
77. Абсцессы и флегмоны челюстно-лицевой области. Принципы анатомо-топографической диагностики.
78. Абсцессы и флегмоны челюстно-лицевой области. Общие принципы лечения.
79. Абсцессы и флегмоны, расположенные в области верхней челюсти. Абсцессы и флегмоны подглазничной области. Этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.
80. Абсцессы и флегмоны, расположенные в области верхней челюсти. Абсцессы и флегмоны скуловой области. Этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.
81. Абсцессы и флегмоны, расположенные в области верхней челюсти. Флегмона глазницы. Этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.
82. Абсцессы и флегмоны, расположенные в области верхней челюсти. Абсцессы и флегмоны подвисочной и крыловидно-нёбной ямок. Этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.
83. Абсцессы и флегмоны, расположенные в области верхней челюсти. Абсцессы и флегмоны височной области. Этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.
84. Абсцессы и флегмоны, расположенные в области верхней челюсти. Абсцесс нёба. Этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.
85. Абсцессы и флегмоны, расположенные в области верхней челюсти. Абсцессы и флегмоны околоушно-жевательной области. Этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.
86. Абсцессы и флегмоны поднижнечелюстной области. Этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.
87. Абсцессы и флегмоны подбородочной области. Этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение, топографическая анатомия.
88. Абсцесс челюстно-язычного желобка. Этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.
89. Абсцессы и флегмоны крыловидно-нижнечелюстного пространства. Этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.
90. Абсцессы и флегмоны окологлоточного пространства. Этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.
91. Абсцессы и флегмоны языка. Этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.
92. Флегмона дна полости рта. Этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.

93. Абсцессы и флегмоны. Этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение.
94. Лимфаденит. Классификация, диагностика, лечение.
95. Фурункулы и карбункулы. Локализация, диагностика, лечение. Особенности течения у детей.

### **Детская стоматология**

1. Перечислить стадии развития молочного зуба в клинико - рентгенологическом аспекте. Количество фолликулов зубов на разной стадии минерализации у новорожденного
2. Перечислить стадии развития постоянного зуба в клинико - рентгенологическом аспекте. Признаки правильного прорезывания зубов
3. Типы физиологической резорбции корней молочных зубов по Т.Ф.Виноградовой.
4. Анатомо-физиологические особенности детского организма.
5. Сроки прорезывания молочных зубов. Период формирования временного прикуса. Признаки физиологического смыкания зубных рядов, характерного для молочного прикуса.
- а. Сроки прорезывания постоянных зубов. Признаки физиологического смыкания зубных рядов, характерного для постоянного прикуса.
6. Критические периоды в росте и развитии ребенка
7. Виды рентгенограмм, наиболее часто встречающиеся в стоматологии.
8. Патологическая анатомия кариеса в стадии пятна по С.П.Онищенко и В.П.Зеленовскому.
9. Процессы де- и реминерализации эмали зуба. Их значение в развитии кариеса. Диагностика очаговой деминерализации.
10. Роль фторидов в повышении кариесрезистентности твердых тканей зуба
11. Степени активности кариозного процесса по Т.Ф.Виноградовой.
12. Клиническая классификация кариеса молочных зубов.
13. Особенности течения кариеса в детском возрасте.
14. Особенности и методы лечения «бутылочного кариеса» кариеса молочных зубов
15. Кариес дентина во временных зубах. Этиология, клиника, этапы лечения, выбор пломбировочного материала.
16. Особенности лечения поверхностного кариеса методом инфильтрации и минимальной инвазии.
17. Этапы лечения множественного кариеса в молочном прикусе
18. Клиническая классификация кариеса постоянных зубов у детей. Диагностика, этапы лечение начального кариеса и кариеса фиссур.
19. Возможные осложнения при лечении кариеса постоянных зубов у детей.
20. Понятие о распространённости и интенсивности кариозного процесса, прирост интенсивности. Индексы их характеризующие.
21. Кариес дентина в постоянных зубах. Этиология, клиника, этапы лечения, выбор пломбировочного материала.
22. Этапы проведения профессиональной гигиены у подростков.
23. Особенности клинической картины пульпита у детей.
24. Методы лечения пульпита у детей.
25. Клиническая классификация пульпитов у детей.
26. Перечислить факторы, определяющие выбор метода лечения пульпита временных зубов в зависимости от стадии развития корня.
27. Виды инъекционной анестезии, применяемые в детском возрасте: интралигаментарная, интраоссальная, инфльтрационная.
28. Этапы лечения пульпита методом витальной ампутации в молочном прикусе при несформированном корне.
29. Этапы лечения пульпита методом витальной ампутации в постоянном прикусе при несформированных корнях.
30. Дифференциальная диагностика хронического фиброзного и гангренозного пульпита клинически и морфологически.

31. Обоснование для выбора биологического метода лечения пульпита у детей в молочном и постоянном прикусе.
32. Метод витальной ампутации при лечении пульпитов молочных зубов. Обоснование, пломбировочные материалы, лечебные пасты.
33. Показания и противопоказания для лечения пульпитов молочных зубов методом витальной ампутации.
34. Метод витальной ампутации при лечении пульпитов постоянных зубов с несформированными верхушками корней. Обоснование, пломбировочные материалы, лечебные пасты.
35. Этапы метода девитальной ампутации в молочном прикусе у дошкольников
36. Этапы метода девитальной ампутации в молочном прикусе у школьников
37. Методы девитальной экстирпации в молочном и постоянном прикусе. Показания, этапы лечения, пломбировочные материалы.
38. Показания для выбора метода глубокой ампутации в молочном и постоянном прикусе. Этапы, пломбировочные материалы.
39. Метод витальной экстирпации при лечении пульпитов у детей. Этапы лечения, пломбировочные материалы.
40. Понятия апексогенеза и апексофикации. Их значение при диспансерном наблюдении.
41. Особенности развития периодонтита у детей
42. Причины возникновения периодонтитов во временных зубах. Какая форма встречается наиболее часто.
43. Показания к удалению молочных зубов при пульпите и периодонтите.
44. Методы лечения периодонтитов молочных зубов.
45. Алгоритм эндодонтических манипуляций при лечении периодонтитов у детей.
46. Особенности и методы лечения периодонтитов постоянных зубов с несформированными корнями зубов.
47. Этапы лечения гранулирующего периодонтита у детей в однокорневом зубе со сформированным корнем.
48. Методы обследования детей с острой травмой.
49. Принципы лечения травмы зубов с несформированной верхушкой корней постоянных зубов.
50. Клинические признаки ушиба постоянного зуба в первые 2-3 дня после травмы.
51. Клинические признаки при неполном вывихе временного зуба в первые дни после травмы
52. Рентгенологические и клинические признаки вколоченного вывиха постоянного сформированного зуба.
53. Рентгенологические и клинические признаки перелома коронки постоянного несформированного зуба.
54. Повреждения коронок зубов в области эмали и дентина без вскрытия полости зуба. Принципы подбора материалов для восстановления коронок постоянных несформированных зубов.
55. Рентгенологические признаки разных групп сформированных зубов.
56. Повреждения коронок зубов в области эмали и дентина со вскрытием полости зуба. Принципы методов лечения постоянных несформированных зубов.
57. Диспансеризация детей с острой травмой зуба
58. Переломы корня зуба в пришеечной, средней и верхушечной третях. Принципы лечения.
59. Неотложная стоматологическая помощь при острой травме зубов.
60. Классификация некариозных поражений по М.И. Грошикову.
61. При каких некариозных поражениях твердых тканей зубов целесообразно провести рентгенологическое исследование
62. Клиническая классификация гипоплазии эмали зубов. Причины местной и системной гипоплазии.
63. Системная гипоплазия эмали у детей. Клинические формы системной гипоплазии.
64. Наследственные нарушения развития твердых тканей зубов. Несовершенный амелогенез



65. Клинические формы флюороза.
66. Эндемический флюороз. Формы флюороза.
67. Классификация наследственных одонтоклазий.
68. Этиология и патогенез местной гипоплазии постоянных премоляров.
69. Местные факторы и системные заболевания, приводящие к развитию заболеваний пародонта у детей.
70. Классификация заболеваний пародонта. Механизм развития воспалительных заболеваний пародонта.
71. Общие факторы и системные заболевания, приводящие к развитию заболеваний пародонта у детей.
72. Понятие «ювенильный гингивит». Методы лечения.
73. Характеристика истинных и ложных пародонтальных карманов.
74. Идиопатические заболевания, приводящие к развитию заболеваний пародонта у детей.
75. Характеристика истинных и ложных пародонтальных карманов.
76. Средства и предметы гигиены, необходимые для пациентов с заболеваниями пародонта.
77. Методы обследования детей с заболеваниями пародонта.
78. Заболевания пародонта у детей. Хронический катаральный и гипертрофический гингивиты у детей.
79. Заболевания пародонта у детей. Язвенно-некротический гингивит у детей.
80. Принципы лечения детей с заболеваниями пародонта.
81. Симптомы ВИЧ-инфекции в полости рта
82. Перечислите травмирующие агенты слизистой оболочки полости рта у детей и конкретные условия их воздействия.
83. Первичные морфологические элементы поражения слизистой оболочки полости рта у детей.
84. Вторичные морфологические элементы поражения слизистой оболочки полости рта у детей.
85. Термические поражения слизистой оболочки полости рта у детей.
86. Острый герпетический стоматит у детей. Этиология, патогенез
87. Острый герпетический стоматит у детей. Клиническая картина
88. Острый герпетический стоматит у детей. Общее лечение
89. Острый герпетический стоматит у детей. Местное лечение.
90. Алгоритм лечения острого герпетического стоматита у детей
91. Стрептостафилококковые поражения (пиодермии) у детей. Этиология. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика.
92. Стрептостафилококковые поражения (пиодермии) у детей. Алгоритм лечения
93. Кандидоз в детском возрасте. Этиология, патогенез, клиническая картина.
94. Кандидоз в детском возрасте. Алгоритм лечения кандидоза.
95. Поражения слизистой оболочки полости рта, вызванные аллергией. Хронический рецидивирующий афтозный стоматит. Клиническая картина, алгоритм оказания помощи.
96. Синдром Стивенса – Джонсона. Этиология, клиническая картина, алгоритм общего и местного лечения.
97. Заболевания губ у детей. Метеорологический и эксфолиативный хейлиты. Этиология, клиника, лечение.
98. Заболевания губ у детей. Ангулярный, атопический и glandулярный хейлиты. Этиология, клиника, лечение.

#### **Критерии оценки:**

Результаты проверки уровня собеседования оцениваются по следующим критериям.

- «отлично» - обучающийся активно, без наводящих вопросов отвечает правильно и в полном объеме на поставленные вопросы; ответ содержит полную информацию о симптомах, имеющихся у пациента, с объяснением их патогенеза; о синдромах и нозологической принадлежности заболевания; обоснованно назначает дополнительное обследование и

интерпретирует результаты лабораторных и инструментальных методов обследования; обучающийся может провести дифференциальный диагноз в рамках патологии, в полном объеме назначает и обосновывает необходимое лечение, знает фармакологические группы препаратов, механизм действия препаратов, главные противопоказания и побочные эффекты.

- «хорошо» - обучающийся отвечает правильно и в полном объеме, но в процессе собеседования ставились наводящие вопросы.

- «удовлетворительно» - обучающийся правильно выявляет симптомы и синдромы и объясняет их патогенез, определяет нозологическую принадлежность болезни. Допускается неполное выделение симптомов при условии, что это не помешало правильно выявить синдромы; неполное выделение или неполное объяснение синдромов при условии, что диагностическая принадлежность заболевания была определена правильно; неполная интерпретация результатов дополнительного обследования; не полностью сформулированы основные направления лечения; ответы на вопросы даются в достаточном объеме после наводящих вопросов, обучающийся показал понимание патогенетической сути симптомов и синдромов, принадлежность синдромов к нозологической форме.

- «неудовлетворительно» - у обучающегося отсутствует понимание сущности и механизма отдельных симптомов и синдромов, в том числе ведущего; обучающийся не умеет оценить результаты дополнительных исследований; не понимает сущности механизма лабораторных синдромов; не понимает принципов лечения; не может исправить пробелы в ответе даже при наводящих и дополнительных вопросах.

#### **4.1. Примерный перечень практических навыков, критерии оценки (ИД ПК 1.2, ИД ПК 1.3, ИД ПК 2.3, ИД ПК 2.4, ИД ПК 3.1, ИД ПК 7.3)**

1. Обследование больного и оформление документации
2. Сбор анамнеза и постановка диагноза
3. Определение гигиенических, пародонтальных индексов
4. Проведение лечения зуба с диагнозом «гиперемия пульпы»
5. Проведение лечения пульпита одноканального зуба в одно посещение под анестезией
6. Составление индивидуальных программ профилактики
7. Составление направления на консультацию к специалистам
8. Выявление патологии пародонта при заболеваниях внутренних органов.
9. Проведение лечения пульпита многоканального зуба в одно посещение под анестезией
10. Проведение лечения пульпита одноканального зуба девитальным методом
11. Препарирование и пломбирование кариозных полостей I класса по Блэку
12. Препарирование и пломбирование кариозных полостей II класса по Блэку
13. Препарирование и пломбирование кариозных полостей III класса по Блэку
14. Препарирование и пломбирование кариозных полостей IV класса по Блэку
15. Препарирование и пломбирование кариозных полостей V класса по Блэку
16. Препарирование и пломбирование кариозных полостей VI класса по Блэку
17. Проведение курса реминерализующей терапии
18. Работа с композитами химического отверждения (паста-паста), замешивание
19. Работа с композитами светового отверждения, постановка пломбы
20. Работа с СИЦ, замешивание
21. Чтение внутриротовых прицельных снимков
22. Проведение лечения пульпита многоканального зуба в одно посещение под анестезией
23. Проведение лечения пульпита одноканального зуба девитальным методом
24. Проведение лечения пульпита многоканального зуба девитальным методом
25. Проведение лечения периодонтита одноканального зуба в одно посещение под анестезией
26. Проведение лечения периодонтита многоканального зуба в несколько посещений
27. Назначение физических методов лечения пациентам с заболеваниями пародонта
28. Припасовка и фиксация несъемных конструкций протезов
29. Припасовка и наложение съемных конструкций зубных протезов
30. Проверка восковых конструкций съемных протезов

31. Провести параллелометрию моделей
32. Проведена коррекция съёмных протезов
33. Оценить качество имеющихся протезов
34. Формулировать диагноз с чтением рентгенограмм
35. Снятие старых несъёмных конструкций
36. Избирательно пришлифовано зубов
37. Препарировать зубы под штампованные, пластмассовые, комбинированные коронки
38. Получить оттиски анатомические и функциональные
39. Изготовить гипсовые модели
40. Анализировать диагностические модели
41. Изготовить восковые базисы с окклюзионными валиками
42. Изготовить временные пластмассовые коронки клиническим методом
43. Изготовить штифтово-культевые конструкции
44. Определение центральной окклюзии или центрального соотношения челюстей при частичном и полном отсутствии зубов
45. Припасовка коронки и мостовидного протеза
46. Лечение кариеса молочного зуба
47. Лечение кариеса постоянного зуба
48. Проведение герметизации фиссур
49. Проведение местной флюоризации
50. Проведение лечения кариеса молочного зуба при помощи ART технологии
51. Составление индивидуальных программ профилактики
52. Проведение курса реминерализующей терапии
53. Лечение пульпита молочного зуба методом витальной ампутации
54. Лечение пульпита постоянного зуба с несформированной верхушкой корня методом витальной ампутации
55. Работа с СИЦ, замешивание
56. Чтение внутриротовых прицельных снимков, оценка стадии развития корня
57. Проведение лечения зуба с диагнозом «гиперемия пульпы»
58. Проведение лечения пульпита одноканального зуба в одно посещение под анестезией
59. Проведение лечения пульпита многоканального зуба в одно посещение под анестезией
60. Проведение лечения периодонтита одноканального зуба со сформированной верхушкой корня
61. Проведение инфльтрационной анестезии на верхней челюсти
62. Проведение инфльтрационной анестезии на нижней челюсти
63. Проведение проводниковой анестезии на верхней челюсти
64. Проведение проводниковой анестезии на нижней челюсти
65. Операция удаления зуба на верхней челюсти, особенности удаления у детей
66. Операция удаления зуба на нижней челюсти, особенности удаления у детей
67. Остановка луночкового кровотечения после операции удаления зуба
68. Проведение послабляющего разреза
69. Присутствие на операции цистотомия, цистэктомия
70. Присутствие на операции вестибулопластики
71. Присутствие на операции резекции верхушки корня
72. Шинирование челюстей при переломах стандартной шиной Васильева
73. Навыки чтения КТ и ОПТГ, планирование хирургического лечения

#### **Критерии оценки**

**Оценки «отлично»** заслуживает обучающийся, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, умение свободно выполнять задания, предусмотренные программой, усвоивший основную и знакомый с дополнительной литературой, рекомендованной программой. Как правило, оценка «отлично»

выставляется обучающимся, усвоившим взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявившим творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.

**Оценки «хорошо»** заслуживает обучающийся, обнаруживший полное знание учебно-программного материала, успешно выполняющий предусмотренные в программе задания, усвоивший основную литературу, рекомендованную в программе. Как правило, оценка «хорошо» выставляется обучающимся, показавшим систематический характер знаний по дисциплине и способным к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.

**Оценки «удовлетворительно»** заслуживает обучающийся, обнаруживший знания основного учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по специальности, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомый с основной литературой, рекомендованной программой. Как правило, оценка «удовлетворительно» выставляется обучающимся, допустившим погрешности в ответе на экзамене и при выполнении экзаменационных заданий, но обладающим необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

**Оценка «неудовлетворительно»** выставляется обучающемуся, обнаружившему пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий. Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится обучающимся, которые не могут продолжить обучение в образовательной организации высшего образования и приступить к изучению последующих дисциплин.

## **5. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций**

### **5.1 Методика проведения тестирования**

**Целью этапа** промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме тестирования, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

#### **Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:**

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 08.02.2018 № 61-ОД.

#### **Субъекты, на которых направлена процедура:**

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не проходил процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

#### **Период проведения процедуры:**

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) на последнем занятии. В случае проведения тестирования на компьютерах время и место проведения тестирования преподаватели кафедры согласуют с информационно-вычислительным центром и доводят до сведения обучающихся.

#### **Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:**

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

#### **Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:**

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль).

#### **Требования к банку оценочных средств:**

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк тестовых заданий. Преподаватели кафедры разрабатывают задания для тестового этапа зачёта, утверждают их на заседании кафедры и передают в информационно-вычислительный центр в электронном виде вместе с копией рецензии.

**Описание проведения процедуры:**

Тестирование является обязательным этапом зачёта независимо от результатов текущего контроля успеваемости. Тестирование может проводиться на компьютере или на бумажном носителе.

**Тестирование на компьютерах:**

Для проведения тестирования используется программа INDIGO. Обучающемуся предлагается выполнить 100 тестовых заданий, содержащих один или несколько правильных ответов. Время, отводимое на тестирование, составляет не более одного академического часа.

**Результаты процедуры:**

Результаты тестирования на компьютере или бумажном носителе имеют качественную оценку «отлично» - не менее 91% и выше правильных ответов; «хорошо» - от 81 до 90% правильных ответов; «удовлетворительно» - от 71 до 80% правильных ответов; «неудовлетворительно» - 70% и менее правильных ответов.

При получении оценки «неудовлетворительно» за тестирование обучающийся к собеседованию не допускается и по результатам промежуточной аттестации по дисциплине выставляется оценка «неудовлетворительно».

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачётные ведомости в соответствующую графу.

## **5.2 Методика проведения приема практических навыков**

Цель этапа промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме просмотра презентации, выполненной с демонстрацией рабочих моментов по выбранной теме во время проведения стажировки на рабочем месте. Оценивается приобретение обучающимся умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины.

**Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:**

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 08.02.2018 № 61-ОД.

**Субъекты, на которые направлена процедура:**

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину. В случае, если обучающийся не проходил процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

**Период проведения процедуры:**

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) на одном из последних занятия по дисциплине (модулю), или в день проведения собеседования, или может быть совмещена с зачетным собеседованием по усмотрению кафедры.

**Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:**

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

**Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:**

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину.

**Описание проведения процедуры:**

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается тема индивидуального задания. После получения темы индивидуального задания обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, навыков, сформированности компетенции дать устные развернутые ответы на поставленные в презентации вопросы и задания в установленное преподавателем время (не более 15 минут).

Требования к структуре и оформлению презентации:

1. Презентация готовится в формате PPTX, имеет не менее 10 слайдов.
2. В структуре презентации должны присутствовать титульный лист с названием темы, ФИО автора и преподавателя, цели, задачи, рассуждения и вывод.
3. Обязательно использование фотографий.
4. Работа с презентацией проходит во время проведения практического занятия. При этом, обучающийся должен своими словами объяснить проблему, вынесенную на данную презентацию.
5. Речь должна быть аргументирована с использованием медицинской терминологии.

**Мануальные навыки, необходимые для освоения за время проведения стажировки на рабочем месте.**

№ п/п	Мануальные навыки и умения	Количество минимально выполняемых манипуляций
1.	Обследование больного и оформление документации	50
2.	Сбор анамнеза и постановка диагноза	50
3.	Определение гигиенических, пародонтальных индексов	50
4.	Проведение лечения зуба с диагнозом «гиперемия пульпы»	10
5.	Проведение лечения пульпита одноканального зуба в одно посещение под анестезией	10
6.	Составление индивидуальных программ профилактики	30
7.	Составление направления на консультацию к специалистам	25
8.	Выявление патологии пародонта при заболеваниях внутренних органов.	15
9.	Проведение лечения пульпита многоканального зуба в одно посещение под анестезией	5
10.	Проведение лечения пульпита одноканального зуба девитальным методом	10
11.	Препарирование и пломбирование кариозных полостей I класса по Блэку	50
12.	Препарирование и пломбирование кариозных полостей II класса по Блэку	50
13.	Препарирование и пломбирование кариозных полостей III класса по Блэку	50
14.	Препарирование и пломбирование кариозных полостей IV класса по Блэку	10
15.	Препарирование и пломбирование кариозных полостей V класса по Блэку	20
16.	Препарирование и пломбирование кариозных полостей VI класса по Блэку	6
17.	Проведение курса реминерализующей терапии	10
18.	Работа с композитами химического отверждения (паста-паста), замешивание	50

19.	Работа с композитами светового отверждения, постановка пломбы	20
20.	Работа с СИЦ, замешивание	50
21.	Чтение внутриротовых прицельных снимков	10
22.	Проведение лечения пульпита многоканального зуба в одно посещение под анестезией	10
23.	Проведение лечения пульпита одноканального зуба девитальным методом	10
24.	Проведение лечения пульпита многоканального зуба девитальным методом	10
25.	Проведение лечения периодонтита одноканального зуба в одно посещение под анестезией	3
26.	Проведение лечения периодонтита многоканального зуба в несколько посещений	3
27.	Назначение физических методов лечения пациентам с заболеваниями пародонта	30
28.	Припасовка и фиксация несъемных конструкций протезов	2
29.	Припасовка и наложение съемных конструкций зубных протезов	5
30.	Проверка восковых конструкций съемных протезов	5
31.	Провести параллелометрию моделей	2
32.	Проведена коррекция съемных протезов	3
33.	Оценить качество имеющихся протезов	3
34.	Формулировать диагноз с чтением рентгенограмм	6
35.	Снятие старых несъемных конструкций	4
36.	Избирательно пришлифовано зубов	2
37.	Препарировать зубы под штампованные, пластмассовые, комбинированные коронки	3
38.	Получить оттиски анатомические и функциональные	4
39.	Изготовить гипсовые модели	6
40.	Анализировать диагностические модели	6
41.	Изготовить восковые базисы с окклюзионными валиками	2
42.	Изготовить временные пластмассовые коронки клиническим методом	3
43.	Изготовить штифтово-культевые конструкции	3
44.	Определение центральной окклюзии или центрального соотношения челюстей при частичном и полном отсутствии зубов	3
45.	Припасовка коронки и мостовидного протеза	3
46.	Лечение кариеса молочного зуба	10
47.	Лечение кариеса постоянного зуба	10
48.	Проведение герметизации фиссур	6

49.	Проведение местной флюоризации	6
50.	Проведение лечения кариеса молочного зуба при помощи ART технологии	6
51.	Составление индивидуальных программ профилактики	30
52.	Проведение курса реминерализующей терапии	10
53.	Лечение пульпита молочного зуба методом витальной ампутации	6
54.	Лечение пульпита постоянного зуба с несформированной верхушкой корня методом витальной ампутации	2
55.	Работа с СИЦ, замешивание	12
56.	Чтение внутриротовых прицельных снимков, оценка стадии развития корня	10
57.	Проведение лечения зуба с диагнозом «гиперемия пульпы»	6
58.	Проведение лечения пульпита одноканального зуба в одно посещение под анестезией	4
59.	Проведение лечения пульпита многоканального зуба в одно посещение под анестезией	2
60.	Проведение лечения периодонтита одноканального зуба со сформированной верхушкой корня	3
61.	Проведение инфльтрационной анестезии на верхней челюсти	50
62.	Проведение инфльтрационной анестезии на нижней челюсти	50
63.	Проведение проводниковой анестезии на верхней челюсти	30
64.	Проведение проводниковой анестезии на нижней челюсти	20
65.	Операция удаления зуба на верхней челюсти, особенности удаления у детей	6
66.	Операция удаления зуба на нижней челюсти, особенности удаления у детей	6
67.	Остановка луночкового кровотечения после операции удаления зуба	3
68.	Проведение послабляющего разреза	3
69.	Присутствие на операции цистотомия, цистэктомия	2
70.	Присутствие на операции вестибулопластики	2
71.	Присутствие на операции резекции верхушки корня	2
72.	Шинирование челюстей при переломах стандартной шиной Васильева	2
73.	Навыки чтения КТ и ОПТГ, планирование хирургического лечения	10

#### **Критерии оценки**

– **отлично** – обучающийся обладает системными теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений,

– **хорошо** – обучающийся обладает теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения,



нормативы и проч.), самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малозначительные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет,

- **удовлетворительно** — обучающийся обладает удовлетворительными теоретическими знаниями (знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем,

- **неудовлетворительно** — обучающийся не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч.) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

### **5.3 Методика проведения устного собеседования**

**Целью процедуры** промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), проводимой в форме устного собеседования, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины (части дисциплины).

**Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:**

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, введенным в действие приказом от 08.02.2018 № 61-ОД.

**Субъекты, на которые направлена процедура:**

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не прошел процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

**Период проведения процедуры:**

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) в соответствии с расписанием учебных занятий (на последнем занятии. Может быть составлен индивидуальный график прохождения промежуточной аттестации для обучающегося при наличии определенных обстоятельств.

**Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:**

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

**Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:**

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину (модуль), как правило, проводящий занятия лекционного типа.

**Требования к банку оценочных средств:**

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки знаний, умений, навыков. Банк оценочных материалов включает вопросы, как правило, открытого типа, перечень тем, выносимых на опрос, типовые задания. Из банка оценочных материалов формируются печатные бланки индивидуальных заданий (билеты). Количество вопросов, их вид (открытые или закрытые) в бланке индивидуального задания определяется преподавателем самостоятельно.

**Описание проведения процедуры:**

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается бланк индивидуального задания. После получения бланка индивидуального задания и подготовки ответов обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, навыков, сформированности компетенции дать устные развернутые ответы на поставленные в задании вопросы и задания в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности

индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала, общей трудоемкости изучаемой дисциплины (модуля) и других факторов.

Собеседование может проводиться по вопросам билета. Результат собеседования при проведении промежуточной аттестации с оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

**Результаты процедуры:**

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачетные ведомости и представляются в Центр непрерывного медицинского образования.

**5.4 Итоговая оценка по циклу повышения квалификации «Стоматология общей практики»** определяется по совокупности результатов: тестирования, оценка практических навыков, решения ситуационных задач, собеседования и результатов голосования членов комиссии:

- **«отлично»** - выставляется обучающимся: успешно и в полном объеме справившимся с программой, использующим в каждом имеющим положительные отзывы руководителей практики по месту прохождения стажировки; проявляющим высокий уровень исполнительской дисциплины.

- **«хорошо»** - Выставляется обучающимся успешно и в полном объеме справившимся с программой, положительные отзывы руководителей практики по месту прохождения стажировки, имеющим высокий уровень исполнительской дисциплины.

- **«удовлетворительно»** - выставляется обучающимся не в полном объеме справившимся с программой, показавшим достаточный уровень практики по месту прохождения стажировки, но имеющим замечания со стороны руководителя практики.

- **«неудовлетворительно»** - выставляется обучающимся, не предоставившим отчет о практике, показавшим низкий уровень исполнительской дисциплины, отсутствие положительной оценки в отзыве руководителя практики по месту прохождения стажировки.

Составитель: \_\_\_\_\_ /С.Н. Громова/  
Составитель: \_\_\_\_\_ /О.А. Мальцева/  
Составитель: \_\_\_\_\_ /Т.Н. Кайсина/  
Составитель: \_\_\_\_\_ /Т.О. Дрокина/  
  
Зав. кафедрой \_\_\_\_\_ /С.Н. Громова/