Федеральное медико-биологическое агентство
Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Государственный научный центр Российской Федерации –
Федеральный медицинский биофизический центр имени А.И. Бурназяна»
Медико-биологический университет инноваций и непрерывного образования

Кафедра стоматологии

УТВЕРЖДАЮ
Первый проректор МБУ ИНО ФМБЦ
им. А.И. Бурназяна
_____ В.Н. Олесова
«__11__» _____апреля_____ 20__23__ г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «СТОМАТОЛОГИЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ» С ОЦЕНОЧНЫМИ СРЕДСТВАМИ

основная профессиональная образовательная программа
высшего образования – программа ординатуры
по специальности
31.08.73 Стоматология терапевтическая

Уровень образования: подготовка кадров высшей квалификации

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 5245C700D5AFBD9B467025BEFED80EEF
Владелец: Олесова Валентина Николаевна
Действителен: с 30.03.2023 до 20.04.2024

Москва, 2023

1. Цель изучения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Стоматология терапевтическая» является подготовка квалифицированного врача-стоматолога-терапевта, обладающего системой теоретических знаний и практических навыков, способного к полноценной самостоятельной работе в учреждениях практического здравоохранения.

Задачами освоения дисциплины являются:

– подготовка специалиста врача-стоматолога-терапевта к самостоятельной профессиональной профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной, организационно-управленческой деятельности;

– формирование умений в освоении новейших технологий и методик в профессиональной сфере.

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина «Стоматология терапевтическая» является обязательной дисциплиной базовой части учебного плана.

Дисциплина изучается в первый и второй год подготовки ординатора, если иное не определено его индивидуальным планом подготовки.

3. Перечень компетенций, формируемых в результате освоения дисциплины в рамках образовательной программы, соотнесенных с планируемыми результатами обучения

Индекс и содержание компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
УК-1 готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	**знать:** - возможности и способы применения медицинских и фармацевтических достижений в своей предметной области; - принципы логики и методологии; - способы определения и методы устранения пробелов в информации, необходимой для принятия профессиональных решений; - принципы и методы поиска информации; - критерии достоверности источников информации и получаемых из них данных; **уметь:** - определять возможности и способы применения медицинских и фармацевтических достижений в своей предметной области; - использовать логико-методологический инструментарий для критического, системного анализа; - определять и устранять пробелы в полученной информации; - оценивать надежность источников информации; - работать с противоречивой информацией из разных источников; **владеть:** - способами применения медицинских и фармацевтических достижений в своей предметной области; - логико-методологическим инструментарием для критического, системного анализа; - навыком определения и устранения пробелов в информации, необходимой для принятия профессиональных решений; - навыком оценки надежности источников информации; - навыком работы с противоречивой информацией из разных источников.
УК-2	**знать:**

Индекс и содержание компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	– законодательство и нормативную документацию в сфере здравоохранения; – теоретические основы управления персоналом; **уметь:** – применять современные методы управления коллективом; **владеть:** – навыками применения нормативно-распорядительной документации в области управления коллективом; - навыками формирования толерантности в коллективе.
ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	**знать:** - распространенность основных стоматологических заболеваний, причины и условия их возникновения; - основные принципы здорового образа жизни; - факторы риска стоматологических заболеваний, включая вредные привычки и факторы внешней среды; - ранние клинические признаки стоматологических заболеваний; - основные принципы профилактики стоматологических заболеваний; - особенности профилактики онкопатологии; **уметь:** - выявлять и оценивать выраженность факторов риска развития и прогрессирования стоматологических заболеваний, выявлять ранние симптомы заболеваний; - проводить профилактику заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта и губ; - формировать у пациентов (их родственников/законных представителей) поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья; **владеть:** - навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования заболеваний, снижения заболеваемости путем воздействия на факторы риска их развития; - навыками подбора лекарственных препаратов для профилактики стоматологических заболеваний; - навыками формирования плана профилактической стоматологической помощи пациенту; - методиками выполнения профилактических процедур стоматологических заболеваний; - навыками профилактики заболеваний слизистой оболочки полости рта и губ, в том числе онкогигиенической профилактики и вторичной профилактики онкологических новообразований, включая специализированное лечение предраков слизистой оболочки полости рта и губ; - навыками профилактического консультирования; - навыками формирования у пациентов (их родственников/законных представителей) мотивации к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек; - навыками формирования у пациентов (их родственников/законных представителей) позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья.

Индекс и содержание компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией	**знать:** - нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения; - принципы диспансерного наблюдения в различных категориях пациентов и среди населения; - порядок организации медицинских осмотров, проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения; **уметь:** - организовывать и проводить медицинские профилактические осмотры различных категорий граждан; **владеть:** - навыками организации и проведения медицинских профилактических осмотров различных категорий граждан.
ПК-5 готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	**знать:** - биологическую роль зубочелюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды; - топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриологию зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза; - этиологию, патогенез, диагностику часто встречающихся стоматологических заболеваний; - основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции; - нормальное строение зубов, челюстей и нарушения строения при зубочелюстных, лицевых аномалиях; - клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ; - комплексную взаимосвязь между стоматологическим здоровьем, питанием, общим здоровьем, заболеваниями, применением лекарственных препаратов; - значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний; - медицинские показания и противопоказания к применению рентгенологического и других методов дополнительного обследования; - МКБ; - стандарты медицинской помощи по заболеваниям; - клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи; - состояния, требующие медицинской помощи в экстренной и неотложной формах; - клинические проявления и течение часто встречающихся заболеваний и состояний у пациентов пожилого и старческого возраста;

Индекс и содержание компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
	- особенности врачебного обследования пациентов пожилого и старческого возраста; **уметь:** - проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты; - выявлять общие и специфические признаки стоматологических заболеваний; - интерпретировать результаты первичного и повторного осмотров пациентов; - обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований и анализировать полученные результаты; - проводить общее клиническое обследование детей и взрослых; - обосновывать необходимость направления пациентов на консультацию к врачам-специалистам и интерпретировать данные консультаций; - интерпретировать результаты сбора информации от пациентов (их родственников/законных представителей); - диагностировать кариес, болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой рта; - выявлять факторы риска онкопатологии; **владеть**: - навыками проведения первичного и повторного осмотра пациентов; - навыками сбора информации от пациентов (их родственников/законных представителей); - навыками направления пациентов на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования, на консультацию к врачам-специалистам и интерпретации полученных данных; - навыком формулирования диагноза; - навыком выявления факторов риска онкопатологии.
ПК-6 готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы	**знать:** - основы законодательства Российской Федерации, основные нормативно-правовые документы по охране здоровья населения; – вопросы медико-социальной экспертизы и реабилитации при патологии органов полости рта, правовые основы деятельности врача-стоматолога; **уметь:** - осуществлять экспертизу временной нетрудоспособности; **владеть:** - навыком проведения экспертизы временной нетрудоспособности.
ПК-7 готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической помощи	**знать:** - методы использования медицинских изделий, химических средств и лекарственных препаратов для контроля зубного налета; - особенности оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при стоматологических заболеваниях; - группы лекарственных препаратов, их фармакокинетика, фармакодинамика, совместимость лекарственных препаратов;

Индекс и содержание компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
	- клиническую картину, основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ; - принципы, приемы и методы анестезии в стоматологии; - принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий (стоматологического оборудования); - современные медицинские изделия (аппаратура, инструментарий и материалы), применяемые в стоматологии; - клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи; - порядки оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях; - стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях; - особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов у пациентов пожилого, старческого возраста; - психологические, поведенческие особенности, особенности общей и специальной гигиены пациентов пожилого, старческого возраста; - правила применения средств индивидуальной защиты **уметь:** - назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств; - оценивать эффективность и безопасность медикаментозных и немедикаментозных методов лечения; - анализировать действие лекарственных средств и немедикаментозных методов лечения по совокупности их фармакологического воздействия; - выписывать рецепты при заболеваниях, патологических процессах и состояниях; - использовать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы, инструменты); - разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента; - определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов; - 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; - проводить лечение заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта; - обосновывать фармакотерапию пациента при основных пато-

Индекс и содержание компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
	логических синдромах и неотложных состояниях; - применять различные методики местной анестезии челюстно-лицевой области, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии; - определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов; - обосновывать, планировать и применять основные методы лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии; - применять средства индивидуальной защиты **владеть:** - навыком оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при острых стоматологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний; - навыком подбора вида местной анестезии/обезболивания с учетом оценки возможных осложнений, вызванных применением местной анестезии; - навыком назначения физиотерапевтических процедур; - навыком подбора лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний; - навыком формирования плана лечения пациента при стоматологических заболеваниях; - методиками лечения заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, заболеваний слизистой оболочки полости рта, губ, включая лечение предраков слизистой оболочки полости рта и губ; - навыком оценки возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов; - навыком составления комплексного плана лечения; - методиками лечения кариеса, некариозных заболеваний зубов, пульпита, периодонтита, пародонтита; - навыком консультирования пациентов по методам лечения стоматологических заболеваний; - подбор медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний; - навыком поэтапной санации полости рта; - методиками лечения молочных и постоянных зубов; - навыком обоснования наиболее целесообразной тактики лечения; - навыком оценка возможных осложнений, вызванных применением методики лечения
ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других мето-	**знать**: - медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях и патологических состояниях; **уметь**: - применять методы комплексной реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния

Индекс и содержание компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
дов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	организма и наличия сопутствующей патологии; **владеть**: - навыком подбора лекарственных препаратов для реабилитации; - навыком наблюдения за ходом реабилитации пациента; - навыком оказания квалифицированной медицинской помощи с использованием современных методов реабилитации.
ПК-11 готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях	**знать:** – законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций должностные обязанности медицинских работников в профильных медицинских организациях; – особенности ведения медицинской документации; – общие вопросы организации медицинской помощи населению **уметь:** – заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа; – осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей медицинским персоналом, находящимся в распоряжении; – осуществлять контроль за выполнением требований пожарной безопасности, охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии, правил внутреннего трудового распорядка **владеть:** – навыком оформления медицинской документации; – методами контроля выполнения врачебных назначений медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала; – руководство медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала.

4. Трудоемкость разделов дисциплины и виды занятий

Общий объем дисциплины в зачетных единицах: 32

Общий объем дисциплины в академических часах 1152

Форма промежуточной аттестации: зачет с оценкой

№ п/п	Наименование разделов дисциплины	Контактная работа	В том числе			СР	Всего, ак.ч.
			Л	П	С		
1 семестр							
1.	Организация стоматологической помощи населению в РФ	34	4	24	6	30	64
2.	Клиническая анатомия челюстно-лицевой области и амбулаторная хирургия	50	2	42	6	30	80
3.	Методы обследования в клинической стоматологии	62	2	56	4	34	96
4.	Обезболивание и методы интенсивной терапии в терапевтической	54	2	48	4	30	84

№ п/п	Наименование разделов дисциплины	Контактная работа	В том числе			СР	Всего, ак.ч.
			Л	П	С		
	стоматологии						
	Всего за 1 семестр	**200**	10	170	20	**124**	**324**
2 семестр							
5.	Кариес зубов	56	4	48	4	40	96
6.	Заболевания пульпы зуба	56	4	46	6	38	94
7.	Заболевания периодонта	58	2	46	10	40	98
	Всего за 2 семестр	**170**	10	140	20	**118**	**288**
3 семестр							
8.	Некариозные поражения зубов	42	2	36	4	20	62
9.	Пломбировочные материалы	52	4	40	8	24	76
10.	Заболевания пародонта и слизистой оболочки рта	56	4	44	8	22	78
	Всего за 3 семестр	**150**	10	120	20	**66**	**216**
4 семестр							
11.	Заболевания слизистой оболочки полости рта (СОПР)	122	6	100	16	60	182
12.	Физические и физиотерапевтические методы лечения в терапевтической стоматологии	78	4	70	4	64	142
	Всего за 4 семестр	**200**	10	170	20	**124**	**324**
	Итого	**720**	**40**	**600**	**80**	**432**	**1152**

Л – лекции, С – семинарские занятия, П – практические занятия, СР – самостоятельная работа обучающегося

5. Содержание разделов, тем дисциплины

Раздел 1. Организация стоматологической помощи населению в РФ.

Тема: Государственная политика в области охраны здоровья населения. Здоровье населения. Программа государственных гарантий. Совершенствование работы по гигиеническому воспитанию населения и формированию здорового образа жизни. Социально-гигиеническая оценка наиболее распространенных и социально-значимых заболеваний. Медицинская демография. Измерители общественного здоровья населения.

Тема: Место организации стоматологической помощи в общей структуре организации здравоохранения. Задачи организации стоматологической помощи населению. Особенности организации общей стоматологической помощи. Планирование сети стоматологических учреждений и кадрового обеспечения. Организация терапевтической стоматологической помощи. Организация специализированных видов стоматологической помощи. Сеть стоматологических учреждений (государственная, альтернативная). Кадры (структура, нормативы, возрастной состав). Показатели деятельности (количественные, качественные). Повышение доступности и качества специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи. Работа стоматологических учреждений в современных экономических и социальных условиях. Основные принципы организации работы в новых условиях государственной стоматологической службы. Проблемы финансирования и основные источники. Экономические основы формирования тарифов на стоматологические услуги поступления средств в стоматологические учреждения. Лицензирование и аккредитация стоматологических учреждений. Вопросы переподготовки и повышения квалификации медицинских кадров. Организация взаимодействия стоматологических подраз-

делений и страховых компаний. Частные вопросы организации узкоспециализированных видов стоматологической помощи, а также экстренной медицинской помощи.

Тема: Медицинское страхование в стоматологии. Правовые основы медицинского страхования в Российской Федерации. Правовые основы добровольного и обязательного медицинского страхования. Виды медицинского страхования и принципы их организации. Опыт организации стоматологического страхования в России и за рубежом. Социально-экономические проблемы введения медицинского страхования в России. Создание экономической основы введения медицинского страхования. Социально-психологические аспекты медицинского страхования. Анализ использования ресурсов в системе медицинского страхования.

Тема: Медицинская деонтология и врачебная этика. Объем и содержание понятий «врачебная этика» и «медицинская деонтология». Общая психотерапия как практическое воплощение основных принципов деонтологии. Личность пациента и медицинского работника и их взаимодействие в лечебно-профилактической работе. Взаимоотношения врача и лиц, окружающих пациента. Взаимоотношение в медицинском коллективе. Врачебная тайна.

Тема: Мероприятия по борьбе с ВИЧ и распространением других социально опасных инфекций. Гигиена труда врача-стоматолога. Мероприятия по борьбе с ВИЧ в доклинической стадии. Меры борьбы с ВИЧ в клинической стадии. Профилактика распространения других инфекций на стоматологическом приеме. Гигиеническое воспитание населения, формирование здорового образа жизни и ответственного отношения к здоровью по отдельным аспектам охраны здоровья.

Тема: Основные профессиональные обязанности и права медицинских работников стоматологических поликлиник, отделений и кабинетов. Совместительство. Замещение. Совмещение профессий. Дисциплина труда. Понятие преступления и его состав. Классификация профессиональных правонарушений медицинских и фармацевтических работников, уголовная ответственность за их нарушение.

Раздел 2. Клиническая анатомия челюстно-лицевой области и амбулаторная хирургия.

Тема: Клиническая анатомия лицевого отдела черепа. Костная основа лицевого отдела черепа и контрофорсы. Жевательная и мимическая мускулатура челюстно- лицевой области. Поверхностные и глубокие отделы лица. Кровоснабжение, венозный отток и его связи, лимфатическая система. Клетчаточные пространства челюстно-лицевой области. Строение височно-нижнечелюстного сустава. Клиническая анатомия V, VII, XII пар черепно-мозговых нервов.

Тема: Клиническая анатомия полости рта. Анатомия преддверия рта. Анатомия твердого, мягкого неба и языка. Диафрагма дна полости рта.

Тема: Амбулаторная хирургия. Операция удаления зубов. Возможные общие и местные осложнения. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Одонтогенные гаймориты. Зубосохраняющие операции. Хирургия пародонта. Заболевания слюнных желез.

Раздел 3. Методы обследования в клинической стоматологии.

Тема: Клинические методы исследования. Анамнез. Осмотр. Оценка прикуса. Осмотр слизистой оболочки полости рта. Осмотр зубов. Оценка пломб и протезов. Оценка стираемости зубов. Зондирование. Перкуссия. Термометрия. Цветные тесты. Показатели кариеса (интенсивность, распространенность, прирост). Обследование пародонта. Характеристика пародонтального кармана. Оценка уровня воспаления. Оценка гигиены. Оценка уровня деструкции. Оценка хронической травмы пародонта. Обследование слизистой оболочки рта. Характеристика пораженного участка: элемент, локализация, размер, цвет, болезненность, границы поражения, рельеф, консистенция, подвижность. Определение чувствительности рецепции слизистой оболочки. Состояние лимфатических узлов.

Тема: Специальные методы исследования. Биохимические исследования слюны. Биопсия, пункциональная биопсия, патоморфология. Цитология. Бактериоскопия. Генетические исследования. Люминесцентная диагностика. Методы рентгенологических исследований (компьютерная томография, оптическая когерентная томография). Физические методы диагностики.

Раздел 4. Обезболивание в стоматологии и оказание неотложной помощи при общесоматических осложнениях.

Тема: Общие сведения. Понятие о боли, физиология боли. Общие принципы обезболивания в терапевтической стоматологии. Местное обезболивание в практике терапевтической стоматологии. Организация обезболивания в амбулаторных условиях. Обезболивающие средства и их хранение. Соблюдение правил лечебно-охранительного режима, психопрофилактика боли. Премедикация . Средства для премедикации (большие и малые транквилизаторы, нейролептики и атарактики; анальгетики; холинолитики). Показания и противопоказания к обезболиванию мягких тканей, лекарственные формы и препараты. Местное инъекционное обезболивание. Современные местно-анестезирующие вещества и показания к их применению. Сосудосуживающие средства. Обезболивание при вмешательствах на твердых тканях и пульпе зуба (интралигаментарная, интрапапиллярная, внутрипульпарная анестезия). Осложнения при местном обезболивании. Лечение. Профилактика. Физические способы и средства местного обезболивания (постоянный ток, электрофорез, диадинамические токи, флюктуирующие токи и др.).

Тема: Общее обезболивание в стоматологии. Методы и средство общего обезболивания в амбулаторных условиях. Показания, противопоказания к проведению общего обезболивания. Неингаляционный инвазивный наркоз. Физические и другие методы общего обезболивания (электросон, аудиоаналгезия, рефлексоаналгезия, гипноз, гипносуггестивное воздействие).

Тема: Реанимация и интенсивная терапия при вмешательствах у больных в условиях амбулаторной стоматологической практики. Профилактика, диагностика и лечение осложнений при оперативных вмешательствах и проведении наркоза в амбулаторной практике. Проведение интенсивной терапии в поликлинических условиях.

Раздел 5. Кариес зубов.

Тема: Морфофизиологические особенности и функции твердых тканей зуба. Этиология и патогенез кариеса. Эмаль, строение и функция. Дентин, строение, функция. Цемент, строение, функция. Этиология и патогенез кариеса. Эпидемиология, распространенность, зависимость от геохимических условий, зависимость от социальных факторов. Этиологические факторы, обеспечивающие устойчивость или восприимчивость к кариесу. Роль алиментарных факторов. Значение слюны для тканей зубов. Роль микроорганизмов в возникновении кариеса. Патогенез кариеса. Теории происхождения кариеса. Биохимия, патологическая анатомия кариеса. Изменения в эмали, дентине, пульпе при начальных формах кариеса. Изменения в тканях зуба при средних и глубоких кариозных поражениях.

Тема: Профилактика кариеса. Клиника кариеса. Методы общей профилактики кариеса. Оптимизации содержания фтора в питьевой воде, соли и молоке. Рациональная диета и питание. Медикаментозные методы общей профилактики кариеса. Методы местной профилактики кариеса. Санитарно-гигиенические навыки в организованных детских коллективах. Медикаментозные методы местной профилактики (реминерализирующие растворы, лаки, фтористый лак, лечебные зубные пасты, герметики). Санитарно-гигиеническое воспитание и обучение, индивидуальная профилактика. Клинические проявления кариеса. Симптоматика. Преимущественная локализация. Возрастные особенности течения. Диагностика кариеса. Клиническая, инструментальная, функциональная диагностика.

Тема: Лечение кариеса. Общее лечение. Показания к общему лечению. Медикаментозное лечение. Физиотерапевтическое лечение. Местное лечение. Пломбирование. Применение фторсодержащих средств, включая СИЦ, лаки и реминерализирующие рас-

творы и пасты. Хирургическое лечение. Физические методы лечения. Восстановление дефектов твердых тканей (техника и материалы).

Раздел 6. Заболевания пульпы зуба.

Тема: Анатомо-физиологические данные о пульпе зуба. Анатомия пульпы. Гистология пульпы. Физиология пульпы, функции клеточных элементов.

Тема: Изменения пульпы при местной и общей патологии. Местная патология. Изменения при кариесе и некариозных дефектах. Изменения при заболеваниях пародонта. Изменения пульпы при общих заболеваниях.

Тема: Пульпит. Этиология и патогенез. Классификация пульпитов. Клиника пульпитов. Симптоматика. Течение. Диагностика пульпита. Клиническая диагностика. Инструментальная диагностика. Дифференциальная диагностика форм пульпита. Лечение пульпита. Показания к сохранению пульпы. Методики и средства лечения пульпита с сохранением пульпы. Методика витальной экстирпации. Девитальные методики. Инструментальная и медикаментозная обработка корневых каналов при пульпите. Пломбирование корневых каналов (методики и материалы). Осложнения, связанные с лечением пульпита, их профилактика и терапия. Физические методы лечения. Способы контроля лечения.

Тема: Материалы для заполнения корневых каналов. Общая характеристика, показания и методика применения. Цементы. Состав, свойства. Показания к применению. Пасты. Состав, свойства. Показания к применению. Методики приготовления. Эпоксидные и другие материалы. Штифты. Показания к применению, техника заполнения каналов. Ошибки и осложнения.

Раздел 7. Заболевания периодонта.

Тема: Общие сведения. Анатомо-физиологические данные о периодонте. Анатомия периодонта. Физиология периодонта. Изменения периодонта под влиянием неблагоприятных эндо-и экзогенных факторов неинфекционного происхождения.

Тема: Периодонтит. Этиология, патогенез и классификация периодонтитов. Патологическая морфология. Классификация. Клиника, симптоматика периодонтитов. Диагностика и дифференциальная диагностика периодонтитов. Лечение. Инструментальная обработка корневых каналов, определение рабочей длины канала. Медикаментозная обработка корневых каналов. Особенности лечения периодонтитов зубов с трудно проходимыми корневыми каналами. Пломбирование корневых каналов (материалы и методики). Хирургические методы лечения (гемисекция, ампутация корня, короно-радикулярная сепарация, резекция верхушки корня, реплантация и др.). Физические методы лечения. Осложнения, связанные с лечением. Профилактика периодонтитов.

Раздел 8. Некариозные поражения зубов.

Тема: Нарушение формирования твердых тканей зуба до их прорезывания. Гипоплазия эмали. Флюороз. Гиперплазия эмали. Наследственные нарушения развития твердых тканей зубов. Медикаментозные поражения зубов.

Тема: Патология твердых тканей зубов после их прорезывания. Клиновидный дефект. Эрозия эмали. Некроз эмали. Патологическая стираемость твердых тканей зубов. Гиперестезия твердых тканей зубов. Лекарственные, токсические поражения твердых тканей зубов. Травма зуба.

Раздел 9. Пломбировочные материалы.

Тема: Общая характеристика современных пломбировочных материалов. Классификация пломбировочных материалов. Основные требования к временным и постоянным пломбировочным материалам. Свойства пломбировочных материалов. Физико-механические свойства. Влияние прочностных свойств, объемных изменений пломбировочных материалов и различных факторов на долговечность и устойчивость пломб. Токсикологическая характеристика пломбировочных материалов. Эффективность применения пломбировочных материалов в клинической практике.

Тема: Приготовление, особенности применения пломбировочных материалов. Инструментарий. Ошибки и осложнения при применении пломбировочных материалов. Временные пломбировочные материалы: общая характеристика, показания к применению. Цементы. Цинк-фосфатные цементы, показания. Силикатные цементы, особенности их приготовления и применения. Силико-фосфатные цементы, показания к их применению. Цинк-эвгенольные цементы, показания к их применению. Стеклоиономерные цементы, свойства и применение. Ошибки и осложнения при использовании цементов. Компомеры. Композиционные материалы, нанокомпозиты. Свойства, особенности применения и приготовления, в том числе и светочувствительных. Показания и техника применения. Универсальные адгезивные системы. Свойства, методики применения. Полировочные системы. Ошибки и осложнения при применении современных пломбировочных материалов. Материалы на основе ртути, их особенности и недостатки. Амальгамосмесители, матрицы, матрицедержатели, амальгамтрегеры и другие инструменты. Методика их применения. Ошибки и осложнения при использовании материалов на основе ртути.

Раздел 10. Заболевания пародонта и слизистой оболочки рта.

Тема: Строение пародонта. Зубодесневой карман. Эпителиальное прикрепление. Циркулярная связка. Строение альвеолярной кости. Кровоснабжение и иннервация пародонта. Функция пародонта. Распределение жевательного давления. Жевательная мощность и компенсаторные возможности пародонта.

Тема: Классификация, эпидемиология болезней пародонта. Классификация болезней пародонта, классификация ВОЗ**.** Эпидемиология болезней пародонта.

Тема: Общие сведения об этиологии и патогенезе заболеваний пародонта. Роль местных факторов. Зубные отложения. Микроорганизмы. Травмы десневого края. Окклюзионная травма. Нерациональные конструкции протезов. Роль эндогенных факторов. Заболевания внутренних органов и систем. Общие факторы. Питание (авитаминозы и гиповитаминозы). Ятрогенные факторы. Эндемические факторы. Реактивность организма. Естественные факторы защиты. Аллергия и аутоиммунные процессы. Конституционные особенности. Аномалии прикуса. Аномалии положения зубов. Патология преддверия полости рта. Патогенез заболеваний пародонта. Биохимические изменения. Морфологические изменения. Механизм образования пародонтального кармана.

Тема: Клиника и диагностика заболеваний пародонта. Методы исследования. Клинический метод. Специальные методики. Диагностика и дифференциальная диагностика заболеваний пародонта. Острый катаральный гингивит. Хронический катаральный гингивит. Язвенный гингивит. Гипертрофический гингивит. Очаговый пародонтит. Генерализованный пародонтит. Пародонтоз. Идиопатические заболевания пародонта. Пародонтомы.

Тема: Профилактика заболеваний пародонта. Профилактика заболеваний пародонта. Обучение и контроль за гигиеной рта. Гигиенические средства. Рациональное питание. Устранение местных травматических факторов. Лечение заболеваний пародонта. Общие принципы лечения. Удаление зубных отложений. Шлифование и полирование поверхности корня. Наложение десневых првязок. Избирательное пришлифовывание. Депульпирование зубов. Фармакотерапия болезней пародонта. Хирургический метод лечения пародонтита. Кюретаж. Гингивотомия. Остеогингивопластика. Лоскутные операции, включая использование мембран. Френулопластика. Пластика преддверия. Криохирургия пародонта. Ортопедическое лечение. Временное шинирование. Ортодонтическая подготовка. Несъемное протезирование. Бюгельное протезирование. Лечение парафункций. Коррекция дисфункций височно- нижнечелюстного сустава. Физиотерапия болезней пародонта. Вопросы организации пародонтологической помощи. Организационные формы специализированной помощи.

Раздел 11. Заболевания слизистой оболочки полости рта (СОПР).

Тема: Общие сведения. Анатомо-физиологические особенности слизистой оболочки. Строение слизистой оболочки и ее возрастные изменения. Морфология поражения.

Систематика болезней слизистой оболочки. Общие принципы лечения слизистой оболочки полости рта. Фармакотерапия. Физиотерапия. Иглорефлексотерапия. Психотерапия.

Тема: Афтозные и герпетические поражения. Рецидивирующий афтозный стоматит. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика, дифференциальная диагностика: стоматит Сеттона, афтоз Турена, афты Беднара. Лечение, профилактика. Вирусные заболевания. Герпес полости рта. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика (грипп, токсикодермии и др. вирусные заболевания). Лечение. Рецидивирующий герпес. Патогенез. Клиника и диагностика. Перманентная форма течения герпеса. Клиника. Диагностика, дифференциальная диагностика: пузырчатка, токсикодермия, другие вирусные инфекции.

Тема: Язвенные поражения. Язвенно-некротический стоматит. Этиология и патогенез. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика: лейкоз, отравления солями тяжелых металлов. Лечение. Декубитальная язва. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Профилактика и лечение. Раковая язва слизистой оболочки полости рта. Патоморфология. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика (сифилис,туберкулез, ботриомикома). Профилактика и лечение.

Тема: Аллергические заболевания. Общие сведения. Классификация. Патогенез. Медикаментозный стоматит. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Контактный стоматит. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение, профилактика. Многоформная экссудативная эритема. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.

Тема: Лейкокератозы. Лейкоплакия. Этиология и патогенез. Патоморфология. Классификация. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Красный плоский лишай. Патогенез и патоморфология. Классификация. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика (красная волчанка, синдром Сенира-Ашера, врожденный поликератоз Турена). Лечение.

Тема: Грибковые поражения слизистой оболочки рта. Кандидомикоз. Классификация. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Лептотрихоз. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.

Тема: Заболевания языка. Общие сведения. Классификация. Патогенез. Общая характеристика клинических проявлений. Диагностика и принципы лечения. Идиопатические заболевания языка. Клиника, диагностика, лечение. Десквамативный глоссит. Ромбовидный глоссит. Складчатый язык. Волосатый (черный) язык. Парестезии языка и других отделов слизистой оболочки полости рта.

Тема: Заболевания губ. Общие сведения. Идиопатические заболевания губ. Классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Актинический хейлит. Хейлит Манганотти. Экзематозный хейлит. Гландулярный хейлит. Экзематозный хейлит. Ангулярный хейлит. Клинические формы. Микотический, стрептококковый, аллергический, гиповитаминозный, старческий хейлиты. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Макрохейлит (синдром Мелькерсона-Розенталя).

Тема: Пузырные поражения. Пузырчатка. Классификация. Концепции патогенеза. Вульгарная пузырчатка. Клиника. Особенности проявления пузырчатки в полости рта. Диагностика и дифференциальная диагностика. Цитологическая диагностика. Лечение. Неакантолитическая пузырчатка. Классификация. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.

Тема: Специфические поражения слизистой оболочки полости рта. Особенности проявления сифилиса в полости рта. Первичный сифилис. Вторичный свежий сифилис. Вторичный рецидивный сифилис. Третичный сифилис. Особенности проявления туберкулеза в полости рта. Первичная туберкулезная язва. Туберкулезная волчанка. Милиарно-язвенная форма. ВИЧ-инфекция. Первичные формы ВИЧ-инфекции инкубационного периода. Клинические проявления. Прогноз. Инаппаратные формы (вирусоносительство). Профилактика.

Тема: Вопросы профилактики и, диспансеризации больных с поражениями слизистой оболочки полости рта. Профилактика. Организационные основы. Фармакологические аспекты. Диспансеризация больных с хроническими поражениями, онкологическая настороженность. Документация. Сроки динамического наблюдения. Показания для снятия с учета.

Раздел 12. Физические и физиотерапевтические методы лечения в стоматологии.

Тема: Физические и физиологические основы терапевтического действия постоянного тока. Непрерывный постоянный ток в методиках гальванизации, электрофореза и электрообезболивания. Физическая характеристика непрерывного постоянного тока. Особенности электропроводности тканей. Ионный состав. Гальванизация и электрофорез. Особенности гальванизации и электрофореза в условиях полости рта. Показания и противопоказания. Устройство электродов. Аппаратура. Техника безопасности. Методики гальванизации и электрофореза при стоматологических заболеваниях. Депофорез.

Тема: Токи низкого напряжения низкой частоты. Диадинамотерапия. Физическая характеристика диадинамических токов. Физиологическое обоснование терапевтического действия. Показания и противопоказания. Аппаратура, техника проведения процедур. Техника безопасности. Методики диадинамотерапии стоматологических заболеваний. Электродиагностика и электростимуляция. Механизм действия. Техника и методика исследования электровозбудимости нервно-мышечного аппарата и электростимуляции в стоматологии. Электроодонтометрия. Обоснование применения электроодонтометрии для исследования состояния пульпы. Аппаратура, техника проведения. Оценка и использование полученных данных при дифференциальной диагностике стоматологических заболеваний. Особенности электровозбудимости зубов у людей разного возраста. Электросон. Физическая характеристика тока. Физиологическое обоснование терапевтического применения электросна. Показания и противопоказания. Принцип устройства аппаратов. Техника проведения процедур. Техника безопасности. Амплипульстерапия. Физическая характеристика тока. Физиологическое действие. Перспективы применения, показания и противопоказания в стоматологии. Аппараты. Принцип работы. Техника проведения процедур. Техника безопасности. Частные методики в стоматологии. Флюктуоризация. Физическая характеристика тока. Физиологическое обоснование терапевтического применения. Показания и противопоказания. Характеристика работы аппаратов. Техника безопасности. Методики при лечении стоматологических заболеваний. Ультратонтерапия и дарсонвализация. Физическая характеристика тока. Механизм действия на ткани. Показания и противопоказания. Принципиальное устройства аппаратов, электродов, техника работы и техника безопасности. Частные методики при стоматологических заболеваниях. Диатермия. Методы электрохирургии: диатермосечение и диатермокоагуляция. Электрическое поле ультравысокой частоты (ЭП УВЧ). Физическая характеристика тока. Физиологические реакции организма на ЭП УВЧ. Показания и противопоказания. Принципиальное устройство аппаратов. Техника безопасности. Ультравысокочастотная индуктотермия. Физическая характеристика тока. Физиологическое обоснование терапевтического применения. Показания и противопоказания. Принципиальное устройство аппаратов. Техника безопасности. Микроволновая терапия. Физическая характеристика тока. Физиологическое обоснование терапевтического применения. Показания и противопоказания. Принципиальное устройство аппаратов.

Тема: Массаж. Биологические, физиологические и терапевтические основы. Виды и методики применяемого в стоматологии массажа Аппараты для вакуум-, вибро- и гидромассажа. Показания и противопоказания к различным видам массажа при стоматологических заболеваниях.

Тема: Ультразвук. Физическая характеристика и механизм действия на ткани. Принцип устройства аппаратов. Методики применения ультразвука в стоматологии. Пока-

зания и противопоказания. Ультрафонофорез. Возможности и перспективы. Показания к применению.

Тема: Вакуумтерапия. Механизм действия Устройство аппаратов. Методики применения в стоматологии.

Тема: Свет (фототерапия). Современные представления о природе света. Отражение и поглощение света. Проницаемость тканей для различных участков спектра. Фотобиологические процессы в организме. Инфракрасные и видимые лучи. Физическая характеристика. Механизм действия: тепловой и фотохимический. Терапевтическое действие. Показания и противопоказания. Физиологические реакции в организме. Аппараты. Методика работы. Частные методики лечения стоматологических заболеваний.

Тема: Лазер. Физическая характеристика. Перспективы и частные методики применения в стоматологии.

Тема: Ультрафиолетовые лучи. Физическая характеристика. Биологическое действие. Дозиметрия. Искусственные источники излучения. Показания и противопоказания. Методики лечения стоматологических заболеваний.

Тема: Тепловодолечение, криовоздействие в стоматологии. Гидротерапия. Физиологическое действие водных процедур. Показания и противопоказания. Аппаратура, методика работы. Методики гидротерапии при лечении стоматологических заболеваний. Криовоздействие. Механизм воздействия. Показания и противопоказания. Применение в стоматологии. Механизм воздействия. Показания и противопоказания. Применение в стоматологии.

Тема: Парафин- озокеритолечение. Физиологические реакции. Показания и противопоказания. Методики при лечении стоматологических заболеваний.

Тема: Постоянное электрическое поле высокого напряжения. Франклинизация. Физическая характеристика поля. Физиологические реакции организма. Показания и противопоказания к применению статического душа. Аппаратура. Методика работы. Техника безопасности. Методы франклинизации при стоматологических заболеваниях.

Тема: Аэроионотерапия и электроаэрозольтерапия. Лечебное действие ионов. Показания и противопоказания. Аппараты. Методика работы. Применение в стоматологии.

Тема: Магнитное поле постоянной и низкой частоты в стоматологии. Физические и физиологические основы действия магнитного поля. Физическая характеристика поля. Механизм физиологического и лечебного действия. Применение в стоматологии. Показания и противопоказания. Перспективы применения в медицине и стоматологии. Аппаратурное обеспечение и техника проведения процедур. Устройство аппаратов. Методика работы.

Тема: Курортология в стоматологии. Курортные факторы при лечении стоматологических больных. Общая характеристика курортных факторов. Физиологическое обоснование лечебного действия. Курортное лечение стоматологических больных. Показания и противопоказания к лечению стоматологических заболеваний на курортах.

Тема: Рефлексотерапия в стоматологии. Показания и противопоказания. Лечение заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта, нейрогенных заболеваний челюстно-лицевой области.

Тема: Гипербарическая оксигенация (ГБО) и другие методы в стоматологии. Показания и противопоказания.

6. Семинарские занятия

№ п/п	Тема, содержание занятия	Кол-во часов	Текущий контроль
	1 семестр	**20**	устный опрос, решение тестов
1.	**Организация стоматологической помощи населению в РФ** *Вопросы:*	6	

№ п/п	Тема, содержание занятия	Кол-во часов	Текущий контроль
	1. Организация стоматологической помощи в общей структуре здравоохранения. 2. Медицинское страхование в стоматологии. 3. Медицинская деонтология и врачебная этика. 4. Мероприятия по борьбе с ВИЧ и распространением других социально-опасных инфекций.		
2.	**Клиническая анатомия челюстно-лицевой области и амбулаторная хирургия** *Вопросы:* 1. Клиническая анатомия лицевого отдела черепа. 2. Амбулаторная хирургия.	6	
3.	**Методы обследования в клинической стоматологии** *Вопросы:* 1. Клинические методы исследования в стоматологии. 2. Специальные методы исследования. 3. Профилактика стоматологических заболеваний.	4	
4.	**Обезболивание и методы интенсивной терапии в терапевтической стоматологии** *Вопросы:* 1. Обезболивание и методы интенсивной терапии в терапевтической стоматологии. 2. Реанимация и интенсивная терапия при вмешательствах у больных в условиях амбулаторной стоматологической практики.	4	
	2 семестр	**20**	устный опрос, решение ситуационных задач
5.	**Кариес зубов** *Вопросы:* 1. Современные представления о причинах возникновения и механизме развития кариеса зубов. 2. Современные методы лечения различных форм кариеса. 3. Осложнения при лечении глубокого кариеса и их профилактика. 4. Ошибки и осложнения при лечении кариеса зубов.	4	
6.	**Заболевания пульпы зуба** *Вопросы:* 1. Анатомо-физиологические особенности строения пульпы. 2. Эндодонт, взаимоотношение основных элементов в пульпарно-дентинном комплексе. 3. Острый очаговый пульпит. Этиология, патогенез, патанатомия, клиника, дифференциальная диагностика, лечение. 4. Острый диффузный пульпит. Этиология, патогенез, патанатомия, клиника, дифференциальная диагностика, лечение. 5. Хронический фиброзный пульпит. Этиология, патогенез, патанатомия, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.	6	
7.	**Заболевания периодонта**	10	

№ п/п	Тема, содержание занятия	Кол-во часов	Текущий контроль
	Вопросы: 1. Заболевания периодонта. 2. Периодонтит. Классификация. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. 3. Особенности инструментальной и медикаментозной обработки корневых каналов при лечении хронического периодонтита. Временное пломбирование корневых каналов. Показания, противопоказания, сроки, выбор материалов для временного пломбирования. 4. Особенности лечения острого инфекционного периодонтита в однокорневых и многокорневых зубах. Особенности лечения острого медикаментозного периодонтита. 5. Относительные и абсолютные показания к удалению зубов при разных формах периодонтита. Резекция верхушки корня зуба. Материалы для закрытия перфорационного отверстия при операции резекции верхушки корня зуба. Физиотерапевтические методы лечения. 6. Ошибки на этапе диагностики, препарирования, инструментальной и медикаментозной обработки корневых каналов, пломбирования корневых каналов и меры их предупреждения.		
	3 семестр	**20**	устный опрос, решение ситуационных задач
8.	**Некариозные поражения зубов** *Вопросы:* 1. Некариозные поражения, возникающие после прорезывания зубов (клиновидный дефект, эрозия эмали). 2. Некариозные поражения, возникающие после прорезывания зубов: патологическая стираемость, гиперестезия. 3. Некроз твердых тканей зубов. Кислотный некроз эмали.	4	
9.	**Пломбировочные материалы** *Вопросы:* 1. Общая характеристика современных пломбировочных материалов. 2. Травма зубов. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. 3. Реставрация коронковой части зуба композиционными материалами. Парапульпарные и внутрипульпарные штифты. 4. Классификация пломбировочных материалов, применяемых для заполнения корневых каналов. Выбор материалов. Методики пломбирования корневых каналов, комбинированные методики.	8	
10.	**Заболевания пародонта и слизистой оболочки рта** *Вопросы:* 1. Анатомо-физиологические особенности пародонта. Функции пародонта. 2. Десневая жидкость, ее роль в физиологии и патологии	8	

№ п/п	Тема, содержание занятия	Кол-во часов	Текущий контроль
	тканей пародонта в свете последних научных достижений. 3. Гипертрофический гингивит. Язвенный гингивит. Катаральный гингивит. Этиопатогенез, патанатомия, клиника, дифференциальная диагностика, лечение. 4. Пародонтит. Пародонтоз. Этиопатогенез, клиника, дифференциальная диагностика, методы лечения. 5. Комплексные методы лечения больных с воспалительными заболеваниями пародонта.		
	4 семестр	**20**	устный опрос, решение ситуационных задач
11.	**Заболевания слизистой оболочки полости рта (СОПР)** *Вопросы:* 1. Стоматиты травматического происхождения. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение. 2. Лейкоплакия. Этиология, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, диспансеризация. 3. Вирусные заболевания слизистой оболочки полости рта (простой герпес, опоясывающий лишай, ящур, герпангина). Этиология, клиника, дифференциальная диагностика, лечение. 4. ВИЧ-инфекция. Этиология. Общая симптоматика. Проявления в полости рта. Профилактика ВИЧ-инфекции в стоматологии. Методы стерилизации стоматологического инструментария. 5. Туберкулез слизистой оболочки полости рта и губ. Клиника, диагностика, тактика стоматолога. 6. Изменения слизистой оболочки полости рта при системных заболеваниях (лейкоз, анемия, сахарный диабет, гипо- и авитаминозы, коллагенозы, заболевания сердечнососудистой системы. 7. Методы обследования больных с заболеваниями слизистой оболочки полости рта. 8. Акантолитическая пузырчатка. Этиология, дифференциальная диагностика, проявления в полости рта.	16	
12.	**Физические и физиотерапевтические методы лечения в терапевтической стоматологии** *Вопросы:* 1. Физические и физиотерапевтические методы лечения в терапевтической стоматологии. 2. Курортология в стоматологии.	4	
	Всего	**80**	

7. Практические занятия

№ п/п	Тема, содержание занятия	Кол-во часов
	1 семестр	**170**
1.	Особенности организации общей стоматологической помощи. Планирование сети стоматологических учреждений и кадрового обеспечения.	2

2.	Организация терапевтической стоматологической помощи.	4
3.	Организация специализированных видов стоматологической помощи. Повышение доступности и качества специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи.	4
4.	Работа стоматологических учреждений в современных экономических и социальных условиях.	4
5.	Организация взаимодействия стоматологических подразделений и страховых компаний.	4
6.	Личность пациента и медицинского работника и их взаимодействие в лечебно-профилактической работе. Врачебная тайна.	2
7.	Взаимоотношения врача и лиц, окружающих пациента. Взаимоотношение в медицинском коллективе.	2
8.	Гигиена труда врача-стоматолога.	4
9.	Мероприятия по борьбе с ВИЧ в доклинической стадии. Меры борьбы с ВИЧ в клинической стадии.	2
10.	Профилактика распространения инфекций на стоматологическом приеме.	2
11.	Основные профессиональные обязанности и права медицинских работников стоматологических поликлиник, отделений и кабинетов.	2
12.	Клиническая анатомия челюстно-лицевой области.	2
13.	Операция удаления зубов. Возможные общие и местные осложнения.	6
14.	Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Одонтогенные гаймориты. Зубосохраняющие операции. Хирургия пародонта.	6
15.	Заболевания слюнных желез.	6
16.	Клинические методы исследования в стоматологии. Анамнез. Осмотр. Оценка прикуса. Осмотр слизистой оболочки полости рта. Осмотр зубов. Оценка пломб и протезов. Оценка стираемости зубов. Перкуссия. Термометрия.	6
17.	Показатели кариеса (интенсивность, распространенность, прирост).	6
18.	Обследование пародонта. Характеристика пародонтального кармана. Оценка уровня воспаления. Оценка гигиены. Оценка уровня деструкции. Оценка хронической травмы пародонта.	6
19.	Обследование слизистой оболочки рта. Характеристика пораженного участка. Определение чувствительности рецепции слизистой оболочки. Состояние лимфатических узлов.	6
20.	Биохимические исследования слюны.	4
21.	Биопсия, пункциональная биопсия, патоморфология.	4
22.	Методы рентгенологических исследований (компьютерная томография, оптическая когерентная томография).	6
23.	Физические методы диагностики.	4
24.	Местное обезболивание в практике терапевтической стоматологии. Организация обезболивания в амбулаторных условиях.	6
25.	Обезболивающие средства и их хранение. Соблюдение правил лечебно-охранительного режима.	4
26.	Психопрофилактика боли.	4
27.	Премедикация. Средства для премедикации (большие и малые транквилизаторы, нейролептики и атарактики, анальгетики, холинолитики).	4
28.	Показания и противопоказания к обезболиванию мягких тканей, лекарственные формы и препараты.	4
29.	Местное инъекционное обезболивание. Современные местно-	6

	анестезирующие вещества и показания к их применению. Сосудосуживающие средства.	
30.	Обезболивание при вмешательствах на твердых тканях и пульпе зуба (интралигаментарная, интрапапиллярная, внутрипульпарная анестезия).	6
31.	Осложнения при местном обезболивании. Лечение. Профилактика.	6
32.	Физические способы и средства местного обезболивания (постоянный ток, электрофорез, диадинамические токи, флюктуирующие токи и др.).	6
33.	Методы и средства общего обезболивания в амбулаторных условиях. Показания, противопоказания к проведению общего обезболивания.	6
34.	Неингаляционный инвазивный наркоз.	6
35.	Физические и другие методы общего обезболивания (электросон, аудиоаналгезия, рефлексоаналгезия, гипноз, гипносуггестивное воздействие).	6
36.	Профилактика, диагностика и лечение осложнений при оперативных вмешательствах и проведении наркоза в амбулаторной практике.	6
37.	Проведение интенсивной терапии в поликлинических условиях.	6
	2 семестр	**140**
1.	Этиология и патогенез кариеса. Изменения в эмали, дентине, пульпе при начальных формах кариеса.	2
2.	Изменения в тканях зуба при средних и глубоких кариозных поражениях.	2
3.	Методы общей профилактики кариеса. Оптимизации содержания фтора в питьевой воде, соли и молоке. Рациональная диета и питание. Медикаментозные методы общей профилактики кариеса.	2
4.	Методы местной профилактики кариеса. Санитарно-гигиенические навыки в организованных детских коллективах. Медикаментозные методы местной профилактики (реминерализирующие растворы, лаки, фтористый лак, лечебные зубные пасты, герметики).	2
5.	Клинические проявления кариеса. Симптоматика. Преимущественная локализация. Возрастные особенности течения.	2
6.	Диагностика кариеса. Клиническая, инструментальная, функциональная диагностика.	4
7.	Лечение кариеса. Общее лечение. Показания к общему лечению.	4
8.	Медикаментозное лечение кариеса.	4
9.	Физиотерапевтическое лечение.	2
10.	Пломбирование кариеса.	4
11.	Применение фторсодержащих средств, включая СИЦ, лаки и реминерализирующие растворы и пасты.	4
12.	Хирургическое лечение кариеса.	4
13.	Физические методы лечения кариеса.	2
14.	Восстановление дефектов твердых тканей (техника и материалы).	4
15.	Изменения пульпы при кариесе и некариозных дефектах.	2
16.	Изменения пульпы при заболеваниях пародонта.	2
17.	Изменения пульпы при общих заболеваниях.	2
18.	Пульпит. Клиника. Симптоматика. Течение.	2
19.	Диагностика пульпита. Клиническая диагностика. Инструментальная диагностика. Дифференциальная диагностика форм пульпита.	4
20.	Показания к сохранению пульпы. Методики и средства лечения пульпита с сохранением пульпы.	4

21.	Методика витальной экстирпации.	4
22.	Девитальные методики.	4
23.	Инструментальная и медикаментозная обработка корневых каналов при пульпите.	4
24.	Пломбирование корневых каналов (методики и материалы).	4
25.	Физические методы лечения.	2
26.	Осложнения, связанные с лечением пульпита, их профилактика и терапия. Способы контроля лечения.	4
27.	Материалы для заполнения корневых каналов. Общая характеристика, показания и методика применения.	4
28.	Цементы. Состав, свойства. Показания к применению.	4
29.	Пасты. Состав, свойства. Показания к применению. Методики приготовления.	4
30.	Эпоксидные и другие материалы.	4
31.	Штифты. Показания к применению, техника заполнения каналов. Ошибки и осложнения.	4
32.	Изменения периодонта под влиянием неблагоприятных эндо-и экзогенных факторов неинфекционного происхождения.	2
33.	Периодонтит. Клиника, симптоматика периодонтитов.	2
34.	Диагностика и дифференциальная диагностика периодонтитов.	4
35.	Лечение периодонтита.	4
36.	Инструментальная обработка корневых каналов, определение рабочей длины канала.	4
37.	Медикаментозная обработка корневых каналов.	4
38.	Особенности лечения периодонтитов зубов с трудно проходимыми корневыми каналами.	4
39.	Пломбирование корневых каналов (материалы и методики).	4
40.	Хирургические методы лечения периодонтитов (гемисекция, ампутация корня, короно-радикулярная сепарация, резекция верхушки корня, реплантация и др.).	4
41.	Физические методы лечения периодонтитов.	2
42.	Осложнения, связанные с лечением периодонтитов.	4
43.	Профилактика периодонтитов.	2
	3 семестр	**120**
1.	Нарушение формирования твердых тканей зуба до их прорезывания. Гипоплазия эмали. Флюороз. Гиперплазия эмали. Наследственные нарушения развития твердых тканей зубов. Медикаментозные поражения зубов.	4
2.	Патология твердых тканей зубов после их прорезывания. Клиновидный дефект. Эрозия эмали. Некроз эмали. Патологическая стираемость твердых тканей зубов. Гиперестезия твердых тканей зубов. Лекарственные, токсические поражения твердых тканей зубов. Травма зуба.	4
3.	Основные требования к временным и постоянным пломбировочным материалам. Эффективность применения пломбировочных материалов в клинической практике.	4
4.	Временные пломбировочные материалы: общая характеристика, показания к применению.	2
5.	Цементы. Цинк-фосфатные цементы, показания. Силикатные цементы, особенности их приготовления и применения. Силико-фосфатные цементы, показания к их применению. Цинк-эвгенольные цементы,	2

	показания к их применению. Стеклоиономерные цементы, свойства и применение. Ошибки и осложнения при использовании цементов.	
6.	Компомеры. Композиционные материалы, нанокомпозиты. Свойства, особенности применения и приготовления, в том числе и светочувствительных. Показания и техника применения.	2
7.	Универсальные адгезивные системы. Свойства, методики применения.	2
8.	Полировочные системы.	2
9.	Ошибки и осложнения при применении современных пломбировочных материалов.	2
10.	Материалы на основе ртути, их особенности и недостатки. Ошибки и осложнения при использовании материалов на основе ртути.	2
11.	Амальгамосмесители, матрицы, матрицедержатели, амальгамтрегеры и другие инструменты. Методика их применения.	2
12.	Патогенез заболеваний пародонта.	4
13.	Зубные отложения при заболеваниях пародонта.	2
14.	Микроорганизмы при заболеваниях пародонта.	2
15.	Травмы десневого края. Окклюзионная травма.	2
16.	Нерациональные конструкции протезов.	2
17.	Роль эндогенных факторов при заболеваниях пародонта.	2
18.	Влияние заболеваний внутренних органов и систем на заболевания пародонта. Конституционные особенности.	2
19.	Влияние питания (авитаминозы и гиповитаминозы) на заболевания пародонта.	2
20.	Реактивность организма. Естественные факторы защиты. Аллергия и аутоиммунные процессы.	2
21.	Аномалии прикуса. Аномалии положения зубов. Патология преддверия полости рта.	2
22.	Биохимические изменения. Морфологические изменения. Механизм образования пародонтального кармана.	2
23.	Диагностика заболеваний пародонта. Методы исследования. Клинический метод. Специальные методики. Дифференциальная диагностика заболеваний пародонта.	4
24.	Острый катаральный гингивит. Хронический катаральный гингивит. Язвенный гингивит. Гипертрофический гингивит.	4
25.	Очаговый пародонтит. Генерализованный пародонтит.	4
26.	Пародонтоз.	4
27.	Идиопатические заболевания пародонта.	4
28.	Профилактика заболеваний пародонта. Обучение и контроль за гигиеной рта. Гигиенические средства. Рациональное питание. Устранение местных травматических факторов.	4
29.	Лечение заболеваний пародонта. Общие принципы лечения.	6
30.	Удаление зубных отложений.	4
31.	Шлифование и полирование поверхности корня. Избирательное пришлифовывание.	4
32.	Наложение десневых првязок.	4
33.	Депульпирование зубов.	4
34.	Фармакотерапия болезней пародонта.	4
35.	Хирургический метод лечения пародонтита. Кюретаж. Гингивотомия. Остеогингивопластика. Лоскутные операции, включая использование мембран. Френулопластика. Пластика преддверия. Криохирургия пародонта.	6

36.	Ортопедическое лечение. Временное шинирование.	4
37.	Ортодонтическая подготовка. Несъемное протезирование. Бюгельное протезирование. Коррекция дисфункций височно- нижнечелюстного сустава.	4
38.	Физиотерапия болезней пародонта.	2
39.	Вопросы организации пародонтологической помощи. Организационные формы специализированной помощи.	2
	4 семестр	**170**
1.	Морфология поражения слизистой оболочки полости рта.	4
2.	Общие принципы лечения слизистой оболочки полости рта. Фармакотерапия. Физиотерапия. Иглорефлексотерапия. Психотерапия.	4
3.	Рецидивирующий афтозный стоматит. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика, дифференциальная диагностика: стоматит Сеттона, афтоз Турена, афты Беднара. Лечение, профилактика.	4
4.	Вирусные заболевания. Герпес полости рта. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика (грипп, токсикодермии и др. вирусные заболевания). Лечение.	4
5.	Рецидивирующий герпес. Патогенез. Клиника и диагностика. Перманентная форма течения герпеса. Клиника. Диагностика, дифференциальная диагностика: пузырчатка, токсикодермия, другие вирусные инфекции.	4
6.	Язвенно-некротический стоматит. Этиология и патогенез. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика: лейкоз, отравления солями тяжелых металлов. Лечение.	4
7.	Декубитальная язва. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Профилактика и лечение.	
8.	Раковая язва слизистой оболочки полости рта. Патоморфология. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика (сифилис,туберкулез, ботриомикома). Профилактика и лечение.	4
9.	Медикаментозный стоматит. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.	4
10.	Контактный стоматит. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение, профилактика.	4
11.	Многоформная экссудативная эритема. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.	4
12.	Лейкоплакия. Этиология и патогенез. Патоморфология. Классификация. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.	4
13.	Красный плоский лишай. Патогенез и патоморфология. Классификация. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика (красная волчанка, синдром Сенира-Ашера, врожденный поликератоз Турена). Лечение.	4
14.	Кандидомикоз. Классификация. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.	4
15.	Лептотрихоз. Патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.	4
16.	Идиопатические заболевания языка. Клиника, диагностика, лечение.	4
17.	Десквамативный глоссит. Ромбовидный глоссит.	4
18.	Складчатый язык. Волосатый (черный) язык.	4
19.	Парестезии языка и других отделов слизистой оболочки полости рта.	4
20.	Идиопатические заболевания губ. Классификация, клиника, диагно-	4

	стика, дифференциальная диагностика, лечение.	
21.	Актинический хейлит. Хейлит Манганотти. Экзематозный хейлит. Гландулярный хейлит. Экзематозный хейлит. Ангулярный хейлит. Клинические формы. Микотический, стрептококковый, аллергический, гиповитаминозный, старческий хейлиты. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Макрохейлит (синдром Мелькерсона-Розенталя).	4
22.	Вульгарная пузырчатка. Клиника. Особенности проявления пузырчатки в полости рта. Диагностика и дифференциальная диагностика. Цитологическая диагностика. Лечение.	4
23.	Неакантолитическая пузырчатка. Классификация. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.	4
24.	Особенности проявления сифилиса в полости рта. Первичный сифилис. Вторичный свежий сифилис. Вторичный рецидивный сифилис. Третичный сифилис.	4
25.	Особенности проявления сифилиса в полости рта. Первичный сифилис. Вторичный свежий сифилис. Вторичный рецидивный сифилис. Третичный сифилис.	4
26.	ВИЧ-инфекция. Первичные формы ВИЧ-инфекции инкубационного периода. Клинические проявления. Прогноз. Инаппаратные формы (вирусоносительство). Профилактика.	4
27.	Диспансеризация больных с хроническими поражениями слизистой оболочки полости рта, онкологическая настороженность.	4
28.	Использование токов низкого напряжения низкой частоты в стоматологии.	
29.	Показания и противопоказания к различным видам массажа при стоматологических заболеваниях.	4
30.	Методики применения ультразвука в стоматологии. Показания и противопоказания.	4
31.	Методики применения вакуумтерапии в стоматологии.	4
32.	Фототерапия в стоматологии.	4
33.	Методики применения лазера в стоматологии.	4
34.	Ультрафиолетовые лучи. Методики лечения стоматологических заболеваний. Показания и противопоказания.	4
35.	Методики гидротерапии при лечении стоматологических заболеваний.	4
36.	Криовоздействие. Показания и противопоказания. Применение в стоматологии.	4
37.	Парафин- озокеритолечение. Показания и противопоказания. Методики при лечении стоматологических заболеваний.	4
38.	Методы франклинизации при стоматологических заболеваниях.	4
39.	Аэроионотерапия и электроаэрозольтерапия. Лечебное действие ионов. Показания и противопоказания. Аппараты. Методика работы. Применение в стоматологии.	4
40.	Магнитное поле постоянной и низкой частоты в стоматологии.	4
41.	Курортное лечение стоматологических больных. Показания и противопоказания к лечению стоматологических заболеваний на курортах.	4
42.	Рефлексотерапия в стоматологии. Показания и противопоказания. Лечение заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта.	4
43.	Гипербарическая оксигенация (ГБО) в стоматологии. Показания и противопоказания.	2
	Всего	**600**

8. Учебная и учебно-методическая литература по дисциплине

№ п/п	Основная литература
1.	Дмитриева Л. А. Терапевтическая стоматология: национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 888 с. – (Серия «Национальные руководства»).– ISBN 978-5-9704-6097-9. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.html
2.	Волков Е. А. Терапевтическая стоматология. Болезни зубов. В 3 ч. Ч. 1.: учебник / под ред. Е. А. Волкова, О. О. Янушевича – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 168 с. – ISBN 978-5-9704-3339-3. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433393.html
3.	Барер Г. М. Терапевтическая стоматология. В 3-х частях. Часть 2. Болезни пародонта: учебник / Под ред. Г. М. Барера. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 224 с. – ISBN 978-5-9704-3459-8. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434598.html
4.	Барер Г. М. Терапевтическая стоматология. В 3-х частях. Часть 3. Заболевания слизистой оболочки рта.: учебник / Под ред. Г. М. Барера – 2-е изд., доп. и перераб. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 256 с. – ISBN 978-5-9704-3460-4. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434604.html
5.	Базикян Э. А. Стоматологический инструментарий / Э. А. Базикян – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 168 с. – ISBN 978-5-9704-4049-0. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440490.html
6.	Янушевич О. О. Пародонтология / под ред. Янушевича О. О., Дмитриевой Л. А. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 752 с. (Серия «Национальные руководства») – ISBN 978-5-9704-4365-1. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443651.html
7.	Афанасьев В. В. Ксеростомия (сухость полости рта). Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика и лечение / В. В. Афанасьев, М. Л. Павлова, Х. А. Ордашев – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 160 с. – ISBN 978-5-9704-4747-5. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970447475.html
8.	Афанасьев В. В. Слюнные железы. Болезни и травмы / Афанасьев В. В., Мирзакулова У. Р. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 320 с. – ISBN 978-5-9704-5066-6. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450666.html
9.	Епифанов В. А. Медицинская реабилитация при заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевой области / Епифанов В. А., Епифанов А. В. [и др.]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 368 с. – ISBN 978-5-9704-5390-2. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453902.html
№ п/п	**Дополнительная литература**
1.	Бичун А. Б. Неотложная помощь в стоматологии: краткое руководство / Бичун А. Б., Васильев А. В., Михайлов В. В. 2010. – 320 с. (Серия «Библиотека врача-специалиста»). – ISBN 978-5-9704-1803-1. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970418031.html
2.	Абдурахманов А. И. Профилактика воспалительных заболеваний пародонта / А. И. Абдурахманов – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 80 с. – ISBN 978-5-9704-3452-9. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434529.html
3.	Леонтьев В. К. Эмаль зубов как биокибернетическая система / Леонтьев В. К. –

	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 72 с. – ISBN 978-5-9704-3869-5. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438695.html
4.	Атьков О. Ю. Планы ведения больных. Стоматология / О. Ю. Атьков и др.; под ред. О. Ю. Атькова, В. М. Каменских, В. Р. Бесякова. – 2-е изд., испр. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 248 с. – ISBN 978-5-9704-3400-0. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434000.html

9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (информационно-справочные системы, профессиональные базы данных, периодические издания и др.)

№ п/п	Наименование интернет-ресурса	Адрес в сети «Интернет»	Условия доступа
1.	Консультант-Плюс – некоммерческая интернет-версия	www.consultant.ru	свободный
2.	«Гарант.ру» – информационно-правовой портал	https://www.garant.ru/	свободный
3.	Электронный фонд нормативно-технической и нормативно-правовой информации Консорциума «Кодекс»	http://docs.cntd.ru/	свободный
4.	Научная электронная библиотека (РИНЦ) «eLibrary.ru» – российская информационно-аналитическая база научных публикаций по разным отраслям	https://elibrary.ru/	свободный
5.	Научная электронная библиотека «КиберЛенинка» (периодические издания, научные статьи и др.)	https://cyberleninka.ru/	свободный
6.	Официальный портал МЧС России «Культура безопасности жизнедеятельности» – Доврачебная помощь	http://www.culture.mchs.gov.ru/medical	свободный
7.	Министерство здравоохранения Российской Федерации.	https://minzdrav.gov.ru/	свободный
8.	Рубрикатор клинических рекомендаций	https://cr.minzdrav.gov.ru/	свободный
9.	Федеральный фонд обязательного медицинского страхования	https://www.ffoms.gov.ru/	свободный
10.	Всемирная организация здравоохранения	https://www.who.int/ru	свободный
11.	Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения	http://mednet.ru	свободный
12.	Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека	https://www.rospotrebnadzor.ru/	свободный
13.	Федеральная служба государственной статистики	https://rosstat.gov.ru/	свободный
	Электронный журнал Государственный менеджмент	http://gosman.ru	свободный
15.	Экспертная сеть по вопросам управления	http://gosbook.ru	свободный
16.	Общероссийская социальная сеть	https://vrachirf.ru/	свободный

№ п/п	Наименование интернет-ресурса	Адрес в сети «Интернет»	Условия доступа
	«Врачи РФ»		
17.	Медицинская информационная платформа MedElement	https://medelement.com/	свободный
18.	Сайт Европейского совета по реанимации (ERC)	www.erc.edu	свободный
19.	Сайт Национального совета по реанимации (Россия)	www.rusnrc.com	свободный
20.	Официальный сайт Стоматологической Ассоциации России	https://e-stomatology.ru/	свободный

10. Перечень нормативно-правовых документов и литературных изданий, находящихся в свободном доступе в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№ п/п	Наименование документа	Адрес в сети «Интернет»
1.	Приказ Министерства здравоохранения РФ от 31 июля 2020 г. N 786н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях»	https://docs.cntd.ru/document/565780448
2.	Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 10 мая 2016 г. № 227н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-стоматолог»	https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71316142/
3.	Рекомендации по проведению реанимационных мероприятий Европейского совета по реанимации (пересмотр 2015 г.) Под ред. Чл.корр. РАН Мороза В. В. 3е издание, переработанное и дополненное. – М.: НИИОР, НСР, 2016. – 192 с.	https://3561f811-3ffd-43b6-a2ad-995b2f78d2e6.filesusr.com/ugd/359dbd_b12e6d05f11d426291da53bf967e4ab0.pdf
4.	Клинические рекомендации «Анафилактический шок», 2020 г.	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/263_1
5.	Министерство здравоохранения Российской Федерации приказ от 20 декабря 2012 г. № 1079н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при анафилактическом шоке»	https://minzdrav.gov.ru/documents/8654-prikaz-ministerstva-zdravoohraneniya-rossiyskoy-federatsii-ot-20-dekabrya-2012-g-1079n-ob-utverzhdenii-standarta-skoroy-meditsinskoy-pomoschi-pri-anafilakticheskom-shoke
6.	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 декабря 2012 г. № 1526н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при кариесе дентина и цемента»	https://minzdrav.gov.ru/documents/8368-prikaz-ministerstva-zdravoohraneniya-rossiyskoy-federatsii-ot-24-dekabrya-2012-g-1526n-ob-utverzhdenii-standarta-pervichnoy-mediko-sanitarnoy-pomoschi-pri-kariese-dentina-i-tsementa
7.	Приказ Министерства здравоохранения РФ от 13 ноября 2012 г. N 910н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями»	https://docs.cntd.ru/document/902381058

№ п/п	Наименование документа	Адрес в сети «Интернет»
8.	Клинические рекомендации Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» (протоколы лечения) при диагнозе «Пародонит»	https://e-stomatology.ru/director/protokols/
9.	Клинические рекомендации Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» (протоколы лечения) при диагнозе «Болезни периапикальных тканей»	https://e-stomatology.ru/director/protokols/
10.	Клинические рекомендации (протоколы лечения) Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» при диагнозе «Болезни пульпы зуба»	https://e-stomatology.ru/director/protokols/
11.	Клинические рекомендации (протоколы лечения) Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» при диагнозе «Гингивит»	https://e-stomatology.ru/director/protokols/
12.	Клинические рекомендации (протоколы лечения) Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» при диагнозе «Кариес зубов»	https://e-stomatology.ru/director/protokols/
13.	Клинические рекомендации (протоколы лечения) Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» при диагнозе «Острый некротический язвенный гингивит Венсана»	https://e-stomatology.ru/director/protokols/
14.	Клинические рекомендации (протоколы лечения) Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» при диагнозе «Полное отсутствие зубов (полная вторичная адентия, потеря зубов вследствие несчастного случая, удаления или локализованного пародонтита)»	https://e-stomatology.ru/director/protokols/
15.	Клинические рекомендации (протоколы лечения) Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» при диагнозе «Частичное отсутствие зубов (частичная вторичная адентия, потеря зубов вследствие несчастного случая, удаления или локализованного пародонтита)»	https://e-stomatology.ru/director/protokols/
16.	Клинические рекомендации (протоколы лечения) «Эритроплакия»	https://e-stomatology.ru/director/protokols/

№ п/п	Наименование документа	Адрес в сети «Интернет»
17.	Клинические рекомендации (протоколы лечения) «Лейкоплакия»	https://e-stomatology.ru/director/protokols/
18.	Клинические рекомендации (протоколы лечения) «Лейкедерма»	https://e-stomatology.ru/director/protokols/
19.	Клинические рекомендации (протоколы лечения) Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» при диагнозе «Перелом нижней челюсти»	https://e-stomatology.ru/director/protokols/
20.	Клинические рекомендации (протоколы лечения) Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» при диагнозе «Перикоронит»	https://e-stomatology.ru/director/protokols/
21.	Клинические рекомендации (протоколы лечения) Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» при диагнозе «Периостит»	https://e-stomatology.ru/director/protokols/
22.	Клинические рекомендации (протоколы лечения) при диагнозе Клинические рекомендации (протоколы лечения) Ассоциации общественных объединений «Стоматологическая Ассоциация России» при диагнозе «Альвеолит»	https://e-stomatology.ru/director/protokols/
23.	Национальный стандарт РФ ГОСТ Р 53470-2009 «Кровь донорская и ее компоненты. Руководство по применению компонентов донорской крови» (утв. приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 9 декабря 2009 г. N 628-ст)	https://docs.cntd.ru/document/1200080295?section=text
24.	Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 24.12.2020 № 44 «Об утверждении санитарных правил СП 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг»	https://docs.cntd.ru/document/573275590
25.	Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации №3 от 28.01.2021 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-	https://fsvps.gov.ru/sites/default/files/npa-files/2021/01/28/sanpin_2.1.3684-21.pdf

№ п/п	Наименование документа	Адрес в сети «Интернет»
	эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий»	
26.	ГОСТ Р 52623.4-2015 Группа Р24 Национальный стандарт Российской Федерации «Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств»	https://docs.cntd.ru/document/1200119182

11. Перечень программного обеспечения, необходимый для освоения дисциплины

№ п/п	Наименование программного обеспечения	Условия предоставления
1.	Офисный пакет Microsoft Windows	по договору
2.	ЕАИС на базе МИС «Медиалог»	по договору
3.	Многофункциональная АСУОП МБУ ИНО	по договору
4.	Kaspersky Endpoint Security для Windows	по договору
5.	WEBINAR (ВЕБИНАР)	по договору
6.	Системы КонсультантПлюс	по договору
7.	ЭБС Лань Электронно-библиотечная система	по договору
8.	Консультант врача Электронная медицинская библиотека	по договору
9.	Платформа дистанционного обучения LMS Moodle	свободно распространяемое
12.	Офисный пакет LibreOfiice	свободно распространяемое
13.	Архиватор 7-Zip	свободно распространяемое
14.	Система Voov meeting (voovmeeting.com)	свободно распространяемое

12. Оценочные средства для контроля качества подготовки

Текущий контроль успеваемости

Текущий контроль успеваемости – это текущий контроль освоения дисциплины.

Текущий контроль проводится в виде устного опроса на занятиях, решения ситуационных задач и оценивания выполнения практических навыков.

Промежуточная аттестация

Промежуточная аттестация – это результаты освоения дисциплины или части дисциплины.

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится после окончания каждого семестра. Форма аттестации: зачет с оценкой.

Задания для аттестации включают в себя:

1 семестр – вопросы к собеседованию, тестовые задания;

2 семестр – вопросы к собеседованию, ситуационные задачи;

3 семестр – вопросы к собеседованию, ситуационные задачи;

4 семестр – вопросы к собеседованию, ситуационные задачи, задания для демонстрации практических навыков.

Приложение к рабочей программе дисциплины
«Стоматология терапевтическая» с оценочными средствами
программы ординатуры 31.08.73 Стоматология терапевтическая

Фонд оценочных средств

Оценочные средства для промежуточной аттестации после 1 семестра
(1 год обучения)

Перечень вопросов для подготовки к зачету

1. Организация стоматологической помощи в общей структуре здравоохранения.
2. Медицинское страхование в стоматологии.
3. Медицинская деонтология и врачебная этика.
4. Организация терапевтической стоматологической помощи. Место терапевтической стоматологии среди других медицинских дисциплин. Основные этапы развития терапевтической стоматологии, роль отечественных ученых в ее развитии.
5. Виды терапевтической стоматологической помощи. Организация и оборудование терапевтического отделения (кабинета) стоматологической поликлиники
6. Основные профессиональные обязанности и права медицинских работников стоматологических поликлиник, отделений и кабинетов.
7. Структура стоматологической поликлиники. Основные задачи деятельности поликлиники. Медицинская документация. Система учета труда врача стоматологического профиля. Диспансеризация в стоматологии.
8. Асептика и антисептика при операциях на лице и в полости рта. Профилактика ВИЧ и вирусных гепатитов. Стерилизация инструментов.
9. Анатомо-топографические особенности лицевого отдела головы.
10. Заполнение медицинской документации терапевтического больного.
11. Анатомия верхней челюсти.
12. Анатомия нижней челюсти.
13. Клиническая анатомия лицевого отдела черепа.
14. Анатомия скуловой кости, дуги.
15. Анатомия зубов и альвеолярного отростка верхней и нижней челюстей.
16. Анатомия костей и мягких тканей носа.
17. Основные (клинические) методы обследования в стоматологии.
18. Дополнительные (лабораторные) методы обследования в стоматологии.
19. Специальные методы обследования в стоматологии.
20. Основные принципы обезболивания в терапевтической стоматологии.
21. Местное инъекционное обезболивание.
22. Общее обезболивание в практике терапевтической стоматологии.
23. Реанимация и интенсивная терапия при вмешательствах у больных в условиях амбулаторной стоматологической практики.
24. Общая характеристика препаратов для местного обезболивания, применяемых в хирургической стоматологии. Пути повышения эффективности их действия. Анестетики последнего поколения.
25. Осмотр челюстно-лицевой области.
26. Особенности неинъекционной, инъекционной, инфильтрационной и проводниковой анестезии. Подготовка к анестезии. Премедикация.
27. Общая характеристика неинъекционных методов обезболивания, применяемых в хирургической стоматологии.
28. Анестетики и медикаментозные средства, применяемые для местного обезболивания. Виды местного обезболивания.

29. Общие осложнения при местном обезболивании: обморок, коллапс, аллергические реакции, анафилактический шок. Оказание неотложной помощи, профилактика.
30. Клиническая фармакология местных анестетиков.
31. Взаимодействие местных анестетиков с другими лекарственными средствами.
32. Виды премедикации, применяемые в стоматологической практике.
33. Анестетики, применяемые в стоматологии для местного обезболивания.
34. Инфильтрационная анестезия при удалении зубов – анатомо-топографическое обоснование, показания к применению, методика проведения.
35. Способы проводникового обезболивания при проведении вмешательств на верхней челюсти.
36. Проводниковое обезболивание у резцового отверстия (анатомо-топографическое обоснование, показания к применению, методика проведения, возможные осложнения и их предупреждение).
37. Неинъекционнное обезболивание, показания и методика проведения. Инъекционное обезболивание – виды, показания, методика проведения.
38. Обезболивание при операциях на верхней челюсти: инфильтрационное, у большого небного отверстия, туберальная анестезия внутри- и внеротовым способом. Местные осложнения: причины, диагностика, их профилактика и устранение.
39. Список лекарственных препаратов, необходимых для оказания экстренной помощи в стоматологическом кабинете.
40. Виды неотложных состояний, патогенез, клиника, первая помощь и профилактика.
41. Сердечно-легочная реанимация при остановке дыхания и кровообращения.
42. Проводниковое обезболивание у подглазничного отверстия – анатомо-топографическое обоснование, показания к применению, методика проведения, возможные осложнения и их предупреждение.
43. Проводниковое обезболивание у большого нёбного отверстия – анатомо-топографическое обоснование, показания к применению, методика проведения, возможные осложнения и их предупреждение.
44. Методика проводникового обезболивания у бугра верхней челюсти.
45. Проводниковая анестезия у овального отверстия по Вайсблату – анатомо-топографическое обоснование, показания к применению, методика проведения, возможные осложнения и их предупреждение.
46. Анестезия методом ползучего инфильтрата по Вишневскому. Методика проведения.
47. Способ раздельной анестезии второй и третьей ветвей тройничного нерва.
48. Особенности выбора препарата и методики проведения местного обезболивания у больных с острыми одонтогенными воспалительными процессами в полости рта.
49. Местные осложнения при проведении проводниковой и инфильтрационной анестезии – клиника, диагностика, профилактика и лечение.
50. Значение дополнительных методов обследования в диагностике стоматологических заболеваний. Важнейшие дополнительные методы обезболивания, применяемые в хирургической стоматологии.
51. Обоснование применения вазоконстрикторов при местном обезболивании. Дозировка вазоконстрикторов, противопоказания к их применению.
52. Алгоритм проведения диагностики в терапевтической стоматологии.
53. Организация амбулаторной хирургической помощи.
54. Анестезиологическое обеспечение хирургических вмешательств в амбулаторных условиях.
55. Современные принципы оказания помощи терапевтическим стоматологическим больным в условиях поликлиники.
56. Современное хирургическое лечение хронических одонтогенных деструктивных процессов в околоверхушечной области (хронического периодонтита и радикулярных кист).
57. Лечение больных с резорбцией и трещиной корней зубов.

58. Осложнения консервативного лечения периодонтитов (перфорация корня в области верхушки, выведение за верхушку корня пломбировочного материала в чрезмерном количестве, поломка эндодонтического инструмента и др.
59. Соблюдение правил асептики и антисептики, профилактика распространения инфекционных заболеваний.
60. Лечение сочетанных хронических деструктивных периодонтитов.

Тестовые задания

1. Первичная профилактика стоматологических заболеваний – это
а) проведение мероприятий, исключающих или уменьшающих возможность возникновения заболеваний или преморбидных состояний
б) проведение мероприятий, направленных на предупреждение обострений и осложнений течения болезни, перехода заболевания в хроническую форму
в) восстановление утраченных функций зубов и зубочелюстного аппарата

2. Вторичная профилактика стоматологических заболеваний – это
а) проведение мероприятий, исключающих или уменьшающих возможность возникновения заболеваний или преморбидных состояний
б) проведение мероприятий, направленных на предупреждение обострений и осложнений течения болезни, перехода заболевания в хроническую форму
в) восстановление утраченных функций зубов и зубочелюстного аппарата

3. Третичная профилактика стоматологических заболеваний – это
а) проведение мероприятий, исключающих или уменьшающих возможность возникновения заболеваний или преморбидных состояний
б) проведение мероприятий, направленных на предупреждение обострений и осложнений течения болезни, перехода заболевания в хроническую форму
в) восстановление утраченных функций зубов и зубочелюстного аппарата

4. Реабилитационные мероприятия относятся к профилактике
а) первичной
б) вторичной
в) третичной

Восстановление утраченных функций зубов и зубочелюстного аппарата относится к профилактике
а) первичной
б) вторичной
в) третичной

6. Мероприятия, направленные на предупреждение перехода стоматологических заболеваний в хроническую форму, относят к профилактике
а) первичной
б) вторичной
в) третичной

7. Мероприятия, направленные на предупреждение обострений и осложнений стоматологических заболеваний, относят к профилактике
а) первичной
б) вторичной

в) третичной

10. Мероприятия, исключающие или уменьшающие возможность возникновения стоматологических заболеваний, относят к профилактике
а) первичной
б) вторичной
в) третичной

Отделение лучевой диагностики входит в
а) лечебно-профилактическую часть
б) лечебно-диагностическую часть
в) административно-хозяйственную часть
г) управление больницей

11. Скуловой нерв имеет связь с:
а) Затылочным нервом
б) Лицевым и слезным нервами
в) Тазобедренным нервом
г) Теменным нервом

12. От верхнего зубного сплетения отходит ряд ветвей:
а) Затылочные ветви
б) Шейные ветви
в) Зубные, периодонтальные, десневые
г) Лопаточные ветви

13. В области лица по ходу ветвей тройничного нерва располагается количество вегетативных узлов равных:
а) 1
б) 5
в) 2
г) 10

14. Проходя по крыло-небному каналу, большой и глубокий каменистые нервы соединяются и образуют нерв:
а) Крыло-небного канала
б) Мозгового канала
в) Шейного канала
г) Бедренного канала

15. Количество зубов на верхней челюсти может быть:
а) 16 зубов
б) 14 зубов
в) 10 зубов
г) 2 зуба

16. Скуловой нерв (n. zygomaticus), проникает в глазницу через:
а) Верхнюю глазничную щель
б) Нижнюю глазничную щель
в) Среднюю глазничную щель
г) Круглое отверстие

17. Задние верхние альвеолярные ветви принимают участие в образовании:
а) Смешанного отдела верхнего зубного сплетения
б) Среднего отдела верхнего зубного сплетения
в) **Заднего отдела верхнего зубного сплетения**
г) Переднего отдела верхнего зубного сплетения

18. С первой ветвью тройничного нерва связан узел:
а) Ресничный
б) Шейный
в) Ушной
г) Крыло-небный

19. В крыло-небной ямке от верхнечелюстного нерва отходит:
а) Шейный нерв
б) Язычный нерв
в) Скуловой нерв
г) Гортанный нерв

20. Верхнечелюстной нерв является:
а) Чувствительным нервом
б) Двигательным нервом
в) Смешанным нервом
г) Трофическим нервом

21. Токсичность местных анестетиков проявляется:
а) при гипертиреозе ;
б) при увеличении концентрации анестетика ;
в) при попадании анестетика в кровяное русло;
г) **верно всё перечисленное**

22. Наибольшей длительностью действия обладает следующий местный анестетик:
а) тримекаин;
б) новокаин;
в) лидокаин;
г) маркаин, анакаин.

23. При инфраорбитальной анестезии наступает блокада верхних луночковых ветвей:
а) средних и задних;
б) передних и задних ;
в) передних и средних;
г) передних, средних и задних.

24. Основной вид обезболивания при вправлении вывиха нижней челюсти:
а) наркоз;
б) **местное ;**
в) нейролептаналгезия;
г) стволовая анестезия.

25.Стволовая анестезия нижнечелюстного нерва проводится:
а) у сонного отверстия;
б) у овального отверстия;

в) у остистого отверстия;
г) у круглого отверстия.

26.Лидокаин преимущественно применяют для:
а) инфильтрационной и проводниковой анестезии;
б) спонгиозной анестезии;
в) внутрилигаментарной анестезии;
г) внутрипульпарной анестезии.

27.Какой из местных анестетиков является эфиром пара-аминобензойной кислоты?
а) азакаин;
б) совкаин;
в) новокаинамид;
г) новокаин.

28.Анатомическим ориентиром при проведении мандибулярной анестезии внутриротовым способом является:
а) височный гребешок;
б) позадимолярная ямка;
в) крыловиднонижнечелюстная складка;
г) всё перечисленное.

29.Лидокаин относится
а) к амину;
б) к эфиру;
в) **к амиду;**
г) к производному изохинолина.

30. Тримекаин преимущественно применяют для:
а) инфильтрационной анестезии;
б) **проводниковой анестезии;**
в) поднадкостничной анестезии;
г) внутрилигаментарной анестезии.

Оценочные средства для промежуточной аттестации после 2 семестра
(1 год обучения)

Перечень вопросов для подготовки к зачету

1. Эмаль зуба. Гистологическое строение, химический состав, физиологические свойства.
2. Дентин зуба. Гистологическое строение, химический состав, физиология.
3. Кариес зубов. Распространенность в различных климато-географических зонах. Основные эпидемиологические показатели кариеса: распространенность, показатель интенсивности, прирост интенсивности, нуждаемость в санации.
4. Кариес эмали. Клиника, диагностика, методы лечения.
5. Основные и дополнительные методы диагностики кариеса зубов. Современные методы прогнозирования кариеса зубов.
6. Композиционные материалы, показания к применению.
7. Текучие композиты. Состав, свойства, показания к применению.
8. Начальный кариес. Патанатомия, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.

9. Поверхностный кариес. Патологическая анатомия, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
10. Средний кариес. Патологическая анатомия, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
11. Глубокий кариес. Патологическая анатомия, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика осложнений.
12. Основные принципы препарирования кариозных полостей. Подготовка полостей к пломбированию
13. Препарирование и пломбирование кариозных полостей I и V классов.
14. Препарирование и пломбирование кариозных полостей II класса. Контактный пункт. Его значение. Особенности восстановления при работе различными пломбировочными материалами.
15. Препарирование и пломбирование кариозных полостей III класса.
16. Препарирование и пломбирование кариозных полостей IV класса.
17. Физические методы диагностики и лечения.
18. Основные принципы пломбирования кариозных полостей. Выбор различных пломбировочных материалов. Техника и методика пломбирования, сроки затвердевания пломб, обработка пломб.
19. Адгезивы, современная классификация.
20. Профилактика кариеса зубов. Оценка результатов эффективности проведенной профилактики.
21. Первичная, вторичная и третичная профилактика в стоматологии. Содержание, характеристика, роль в снижении стоматологической заболеваемости.
22. Роль гигиены полости рта в профилактике стоматологических заболеваний.
23. Реминерализующая терапия кариеса зубов. Принципы, методики проведения.
24. Пульпа зуба. Гистологическое строение, функции, возрастные изменения в пульпе, влияние местных и общих факторов на состояние пульпы.
25. Диагностика заболеваний пульпы. Основные и дополнительные методы диагностики.
26. Пульпит. Этиология, патогенез, классификация. Общая симптоматология острых форм пульпита.
27. Обратимый пульпит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
28. Симтоматичный необратимый пульпит. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
29. Асимптоматичный необратимый пульпит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
30. Внутренняя резорбция. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение
31. Облитерация канала. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение
32. Осложненный перелом коронки зуба. Тактика ведения.
33. Гиперпластический пульпит. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
34. Обезболивание при симтоматичном и асимтоматичном пульпитах, особенности.
35. Некроз пульпы. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
36. Обострение хронического апикального периодонтита. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
37. Биологический метод лечения пульпита. Показания, противопоказания методика и техника выполнения.
38. Эндодонтическое лечение пульпита. Показания, противопоказания, осложнения, ошибки.
39. Эндодонтическое лечение пульпита. Этапы, методика и техника проведения, ирригационные растворы.
40. Эндодонтическое лечение пульпита. Этапы механической обработки каналов, инструментация.
41. Ошибки и осложнения в диагностике и лечении пульпита

42. Физические методы диагностики и лечения пульпита.
43. Резорбции корня зуба. Классификация. Показания для эндодонтического лечения.
44. Периодонт. Гистологическое строение, иннервация, кровоснабжение, функции.
45. Острый апикальный периодонтит. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение
46. Физические методы диагностики и лечения апикального периодонтита.
47. Хронический апикальный периодонтит. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
48. Периапикальный абсцесс с синус-трактом. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
49. Периапикальный абсцесс без синус-тракта. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
50. Ошибки и осложнения в диагностике и лечении периодонтита.
51. Апикальный периодонтит. Классификация апикальных периодонтитов, этиология, патогенез.
52. Инфекционный и неинфекционный периодонтит. Диагностика, причины возникновения.
53. «Гипохлоритовая авария», причины, лечение.
54. Хирургические методы лечения периодонтитов.
55. Эндодонтия. Понятие, виды, классификация эндодонтического инструментария.
56. Болезни пародонта. Современные представления об этиологии и патогенезе. Принципы построения классификаций заболеваний пародонта. Классификации.
57. Гингивит. Этиология и патогенез. Клиника, диагностика. Особенности местного лечения отдельных клинических форм заболевания.
58. Клиника, дифференциальная диагностика, особенности лечения пародонтоза.
59. Клиника, дифференциальная диагностика пародонтита.
60. Дифференциальная диагностика заболеваний пародонта.
61. Хирургическое лечение пародонтита. Принципы, этапы.

Ситуационные задачи

Задача 1

В клинику обратилась пациентка Т. в возрасте 22 лет с жалобами на эстетические дефекты зубов. Со слов пациентки, постоянные зубы прорезались уже с пятнами. Проживает пациентка в г. Красногорске. При внешнем осмотре: кожные покровы без видимой патологии. При осмотре полости рта: множественные меловидные пятна на всех поверхностях зубов, эмаль имеет матовый оттенок, на фоне которой на передней поверхности верхних центральных резцов отмечаются пигментированные пятна коричневого цвета.



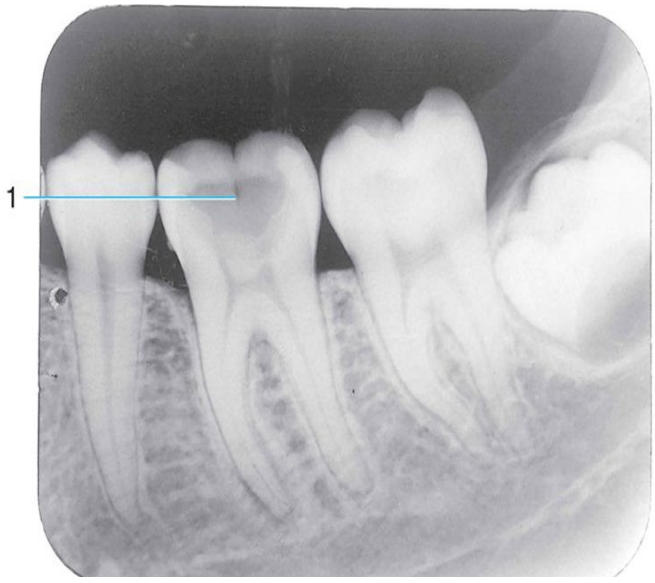
1. Поставьте диагноз
2. Проведите дифференциальную диагностику
3. Укажите причину возникновения данного заболевания
4. Составьте план лечения
5. Назовите меры профилактики при данной патологии

Задача 2

Пациент А., 30 лет, обратился к врачу-стоматологу с жалобами на быстропроходящую боль от сладкого в 25 зубе, боль появилась месяц назад. Объективно: На жевательной поверхности 25 кариозная полость в пределах эмалево-дентинной границы, зондирование безболезненное, холодовая проба кратковременная.
1. Поставьте диагноз.
2. Какой класс кариозной полости по Блэку?
3. Назовите дополнительные методы обследования.
4. Проведите дифференциальную диагностику.
5. Какие пломбировочные материалы следует использовать?

Задача 3

Пациент Ю. 36 лет жалуется на постоянную пульсирующую боль в 3.6 зубе. Боль усиливается при накусывании и приёме горячей пищи. Развитие настоящего заболевания: последние две недели 3.6 зуб болел по ночам, а также от холодной и горячей пищи. В течение 2 дней боль стала постоянной, усиливающейся при накусывании. Появилось чувство «выросшего» зуба. Перенесённые и сопутствующие заболевания: аллергические реакции отрицает. Считает себя практически здоровым. Общее состояние удовлетворительное. Температура тела 36,7°С. При осмотре: конфигурация лица не изменена. Открывание рта свободное, безболезненное, в полном объёме. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. В полости рта: на жевательной поверхности 3.6 зуба имеется кариозная полость. Перкуссия зуба резко болезненна, зондирование безболезненно, холодовая проба отрицательная.



1. Поставьте диагноз
2. Проведите дифференциальную диагностику
3. Составьте план лечения
4. Перечислите возможные местные и общие осложнения

Задача 4

Больной 18 лет обратился с жалобами на боли в 11 зубе, возникшие сразу после травмы. При осмотре: коронка 11 зуба отломана на 1/2 длины, полость зуба вскрыта, пульпа кровоточит, резко болезненна при зондировании.
1. Поставьте диагноз.
2. Назовите дополнительные методы диагностики.
3. Составьте план лечения.
4. Назовите пломбировочные материалы для восстановления дефекта коронки.
5. Назовите способы реставрации.

Задача 5

Больной Н.,19 лет, жалуется на интенсивную самопроизвольную боль в области зубов верхней челюсти справа, появившуюся 2 дня назад и усиливающуюся от холодного. Больной проснулся ночью от боли и не смог уснуть до утра. Во время приступа боль иррадиирует по верхней челюсти в скуловую область. При осмотре на апроксимальных поверхностях 1.6 зуба выявлены глубокие кариозные полости. Холодовая проба длительная. Перкуссия отрицательная.
1. Перечислите заболевания, вероятные при данной симптоматике.
2. Назовите предварительный диагноз.
3. Какие дополнительные методы обследования требуется провести.
4. Какие методы лечения можно применить?
5. Перечислите основные этапы лечения.

Задача 6

Больной А., 50 лет, жалуется на длительные ноющие боли в зубе на верхней челюсти справа, которые возникают при перемене температуры окружающей среды и во время приема пищи. При обследовании в пришеечной области 1.6 зуба обнаружена глубокая кариозная полость. Зондирование дна резко болезненно в одной точке. Холодовая проба длительная. Перкуссия отрицательная.
1. Перечислите заболевания, наиболее вероятные при данной симптоматике.
2. Поставьте диагноз.
3. Подтвердите диагноз данными из условий задачи.
4. Какие методы лечения можно применить?
5. Каковы особенности эндодонтического лечения 1.6 зуба при данном расположении кариозной полости?

Задача 7

Больная И., 39 лет, обратилась с жалобами на неприятный запах изо рта, боль от горячего в 1.7 зубе. Боль появилась около месяца назад. Объективно: на жевательной поверхности 1.7 зуба определена глубокая кариозная полость. Зуб имеет серый цвет. Полость зуба вскрыта, зондирование безболезненное,перкуссия безболезненная. Холодовая проба отрицательная.
1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Почему зондирование коронковой части пульпы безболезненное?
4. Какой метод лечения оптимален?
5. Перечислите основные этапы лечения.

Задача 8

Больной З., 18 лет, предъявляет жалобы на разрастание ткани в 4.6 зубе, боли и кровоточивость при приеме пищи. Объективно: на жевательной поверхности 4.6 зуба глубокая кариозная полость, заполненная грануляционной тканью, при зондировании образование кровоточит, болезненное.
1. Поставьте диагноз.

2. Какие методы обследования необходимо провести для уточнения диагноза?
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Какой метод лечения оптимален?
5. Каково анатомическое строение каналов 4.6 зуба?

Задача 9

Пациент М. 23 г обратился в клинику с жалобами на боль в десне и образование на десне в области переднего верхнего зуба.
Из анамнеза: беспокоит несколько месяцев
Объективно: 2.1 зуб–на аппроксимальных поверхностях пломба, холодовая проба отрицательная, перкуссия отрицательная.
Слизистая оболочка в проекции верхушки корня 2.1 зуба отечна, гиперемирована, болезненна при пальпации.



1. Поставьте диагноз.
2. Показания к консервативному (терапевтическому) методу лечения.
3. Назовите основные этапы эндодонтического лечения.
4. Назовите пломбировочные материалы для временного пломбирования корневых каналов.
5. Укажите показания к проведению и методы хирургического лечения в данной ситуации.

Задача 10

Пациентка С. 25 лет обратилась в клинику с жалобами на эстетические дефекты.

Со слов пациентки, постоянные зубы прорезались уже с пятнами. В течение жизни размеры, форма и цвет пятен не изменялись.

При внешнем осмотре: кожные покровы без видимой патологии. При осмотре полости рта: пятна белого цвета, с чёткими границами и одинаковой величины в области режущего края 2.1 и 2.2 зубов.



1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Укажите причины возникновения данного заболевания.
4. Составьте план лечения.
5. Обоснуйте подбор индивидуальных средств гигиены полости рта при данной патологии.

Задача 11

В клинику обратилась пациентка Т. 59 лет с жалобами на эстетические дефекты и выраженную чувствительность зубов нижней челюсти.

Анамнез: перенесенные и сопутствующие заболевания: хронический гастрит с повышенной кислотностью.

Объективно: на вестибулярной поверхности в пришеечной области 4.4 зуба дефект эмали, зондирование болезненно по дну всей полости, холодовая проба кратковременная.



1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Укажите причины возникновения данного заболевания.

4. Составьте план лечения.
5. Подберите индивидуальные средства гигиены полости рта при данной патологии.

Задача 12

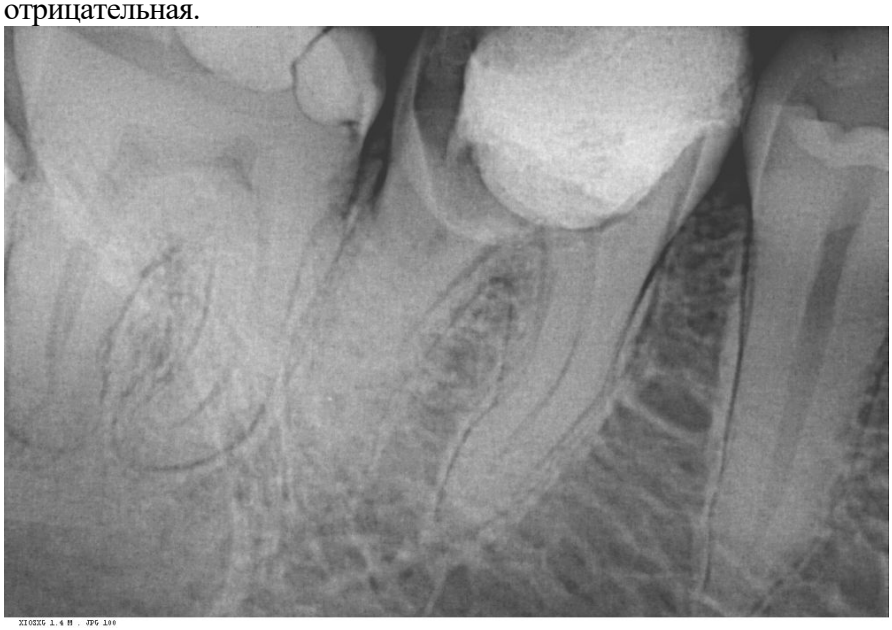
Пациентка К. 52 лет обратилась с жалобами на боль при жевании в области нижнего зуба слева. Объективно: 3.6 накраевое прилегание пломбы на окклюзионной поверхности нарушено, ИРОПЗ 0,8, перкуссия слабоболезненная.



1. Поставьте предварительный диагноз и обоснуйте его.
2. Укажите причины возникновения данного заболевания.
3. Составьте план лечения.

Задача 13

Пациент К. 30 лет обратился к врачу с жалобами на резкую боль в области зубов нижней челюсти справа, усиливающуюся от температурных раздражителей. 4.6 – холодовая реакция длительная, перкуссия отрицательная, 4.7 – холодовая проба кратковременная, перкуссия отрицательная.



1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Определите дополнительные методы обследования для уточнения диагноза.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Составьте план лечения.

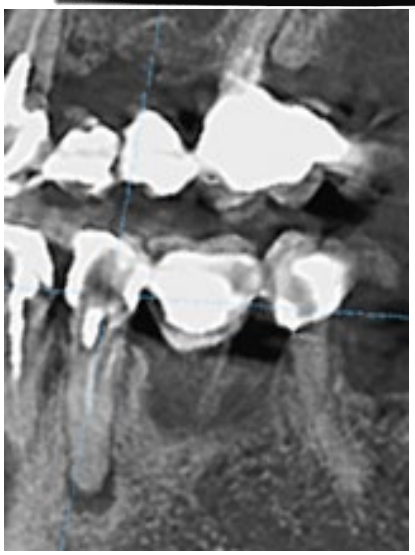
Задача 14

Пациентка О. 46 лет предъявляет жалобы на ноющие боли, усиливающиеся при накусывании в зубе 3.5. Зуб беспокоит в течение 2х недель. Из анамнеза: ранее зуб был лечен эндодонтически.

Объективно: 3.5 зуб– коронка, является частью МК мостовидного протеза. Перкуссия резко болезненна.

На КЛКТ корневой канал 3.5 зуба запломбирован негомогенно, анкерный штифт в устьевой трети корневого канала, в периапикальных тканях радиолюцентный очаг округлой формы, с четкими контурами.





1. Поставьте диагноз, предложите план лечения 3.5 зуба.
2. Назовите основные противопоказания к повторному эндодонтическому вмешательству.
3. Укажите возможные причины осложнения при проведенном эндодонтическом лечении 3.5 зуба.
4. Назовите основные этапы эндодонтического лечения
5. Назовите показания к апикальной хирургии.

Задача 15

Пациент И. 18 лет предъявляет жалобы на ноющие боли, усиливающиеся при накусывании в зубе 1.2. Зуб беспокоит в течение 2х дней.

Из анамнеза: со слов пациента несколько лет назад произошла механическая травма верхних передних зубов.
Объективно: 1.2,1.1 зубы интактные, подвижность 1.1 первой степени, перкуссия болезненна, на слизистой оболочке на вестибулярной поверхности в проекции верхушки корня 1.2 синус-тракт.



1. Опишите внутриротовую рентгенограмму.
2. Поставьте диагноз.
3. Составьте план лечения.
4. Ирригационный протокол
5. Сроки наблюдения.

Задача 16

Пациентка П. 54 года обратилась с жалобой на попадание пищи между зубами верхней челюсти справа, периодически возникающую кратковременную боль при приеме холодной и сладкой воды и пищи. Впервые ощущение возникли около 2 месяцев назад.

Объективно: 1.4 зуб– на окклюзионной и дистальной контактной поверхностях кариозная полость, заполненная размягченным и пигментированным дентином.

Зондирование болезненное по эмалево-дентинной границе. Перкуссия зуба безболезненная.

Реакция на холод кратковременная.



1. Поставьте диагноз.
2. Укажите необходимые дополнительные методы обследования.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Составьте план лечения.

Задача 17

Пациентка О., 62 года обратилась с жалобами на болезненность и кровоточивость десен во время чистки зубов и при приеме пищи.

Анамнез: подобные явления беспокоят периодически, “шина в области 1.1,1.2,1.3 зубов более 3 лет.

Объективно: определяется гиперемия, отечность десневого края, обильные мягкие и твердые зубные отложения, повышенная вязкость слюны, кровоточивость десны при зондировании.



1. Поставьте диагноз.
2. Перечислите этиологические факторы.
3. Можно ли по данной фотографии оценить ИГРУ.
4. Предложите план лечения.
5. Дайте рекомендации по индивидуальной гигиене полости рта.

Задача 18

Пациент Ф. 34 года обратился с жалобами на наличие полости в зубе 3.7.

Объективно: 3.7 – кариозная полость на окклюзионной и мезиальной поверхностях под пломбой, после диагностического препарирования, зондирование болезненно по дну, дно плотное, перкуссия отрицательная, холодовая реакция кратковременная.



1. Поставьте диагноз.
2. Проведите диф. диагностику.
3. Предложите наиболее целесообразный план лечения для зуба 3.7
4. Преимущества керамической накладки перед композитной реставрацией.

Задача 19

Пациент Б, 56 лет, обратился в клинику с целью протезирования, зуб 2.1, 2.2 ранее лечны по поводу осложненного кариеса, со слов пациента 2.2 перелечивался 4 месяца назад. Краевое прилегание пломб нарушено, перкуссия отрицательная, по переходной складке в проекции верхушки корня определяется отек плотный, болезненный при пальпации.

.





1. Поставьте диагноз.
2. Проведите диффиринциальную диагностику.
3. Предложите план лечения.

Задача 20

Пациент А, 38 лет, обратилась в клинику с жалобой на боли от холодного в области верхних зубов справа. Объективно 1.8, дефект пломбы, холодовая проба положительная, 1.7 коронка, перкуссия отрицательная



1. Поставьте диагноз
2. Укажите необходимые дополнительные методы обследования.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4.Составьте план лечения.

<u>Оценочные средства для промежуточной аттестации после 3 семестра</u>
(2 год обучения)

Перечень вопросов для подготовки к зачету

1. Некариозные поражения зубов, возникающие после их прорезывания (повышенное стирание, клиновидный дефект, эрозия эмали зуба). Этиология, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
2. Гипоплазия эмали. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.

3. Флюороз. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
4. Наследственные нарушения развития зубов. Несовершенный амелогенез. Несовершенный дентиногенез, дисплазия Стептона-Капдепона. Этиология, патогенез, клиника, лечение.
5. Индексы кариесологические, пародонтологические, гигиенические.
6. Рентгенологические методы исследования.
7. Эмаль зуба, гистологическое строение, химический состав. Основные свойства и физиологическое значение эмали зуба. Функции эмали. Структурная единица эмали.
8. Полосы Гунтера-Шрегера и линии Ретциуса.
9. Пломбировочные материалы, применяемые при лечении кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов.
10. Эрозия зубов. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, принципы лечения.
11. Некроз твердых тканей зуба. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, принципы лечения.
12. Повышенное стирание зубов. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, принципы лечения.
13. Использование пломбировочных материалов при лечении кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов. Стеклоиономерные цементы. Композитные пломбировочные материалы.
14. Цементы. Классификация цементов. Основные составные компоненты цементов, определяющие их качество. Правила замешивания цементов, техника пломбирования цементами.
15. Амальгамы. Основные составные компоненты амальгам, определяющие их качество. Методы приготовления амальгамы, техника пломбирования амальгамой.
16. Стеклоиономерные цементы. Состав, свойства. Классификация стеклоиономерных цементов.
17. Стеклоиономерные цементы химического отверждения, свойства, показания к применению.
18. Стеклоиономерные цементы светового отверждения, свойства, показания к применению.
19. Классификация композитных материалов. Основные требования, предъявляемые к композитным материалам.
20. Классификация и свойства композитных реставрационных материалов. Мининаполненные композитные материалы.
21. Особенности микрофильных композитных материалов. Гибридные композитные материалы.
22. Выбор пломбировочного материала для пломбирования полостей различных классов.
23. Основные принципы пломбирования кариозных полостей. Выбор различных пломбировочных материалов. Техника и методика пломбирования, сроки затвердевания пломб, обработка пломб.
24. Болезни зубов некариозного происхождения, возникающие в период фолликулярного развития тканей (системная и местная гипоплазия, гиперплазия эмали). Клиника, дифференциальная диагностика.
25. Системная гипоплазия. Этиология, патогенез, клиническая картина. Разновидности системной гипоплазии. Дифференциальная диагностика. Лечение.
26. Местная гипоплазия. Этиология, патогенез, клиническая картина. Дифференциальная диагностика. Лечение.

27. Гиперплазия эмали. Этиология, патогенез, клиническая картина. Дифференциальная диагностика. Лечение.
28. Эндемический флюороз зубов. Клиника, дифференциальная диагностика.
29. Коффердам. Преимущества эндодонтического лечения с коффердамом. Противопоказания для использования коффердама.
30. Критерии качества эндодонтического лечения. Оценка результатов эндодонтического лечения непосредственно после лечения. Критерии качества пломбирования корневых каналов.
31. Ошибки и осложнения при механической обработке корневых каналов зубов. Профилактика и методы коррекции.
32. Рентгенологический метод диагностики в эндодонтии. Показания, виды рентгенограмм. Рентгеновские снимки заболеваний пульпы и апикального периодонта.
33. Обтурация корневых каналов. Характеристика основных групп силеров, достоинства и недостатки. Требования, предъявляемые к силерам.
34. Болезни пародонта. Классификация. Этиология и патогенез.
35. Диагностика болезней пародонта. Методы обследования пациентов с заболеваниями пародонта. Индексные методы исследования.
36. Хронический язвенный гингивит. Этиология, патогенез, клиника, лечение.
37. Хронический катаральный гингивит. Этиология, патогенез, клиника, лечение.
38. Хронический гипертрофический гингивит. Этиология, патогенез, клиника, лечение.
39. Очаговый пародонтит. Диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение.
40. Классификация карманов при заболеваниях пародонта. Механизм образования десневого и пародонтального кармана.
41. Методы определения пародонтального кармана. Индексная диагностика болезней пародонта.
42. Пародонтит хронический генерализованный легкой степени тяжести. Клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика.
43. Прогноз хронического генерализованного пародонтита. Значение рентгенологического исследования для постановки диагноза и определения тяжести деструктивных процессов. Пародонтит в стадии ремиссии.
44. Основные признаки болезней пародонта с быстропрогрессирующим течением. Принципы терапии пациентов с быстропрогрессирующими пародонтитами.
45. Пародонтит хронический генерализованный средней степени тяжести. Клиническая картина, диагностика, лечение.
46. Пародонтит хронический генерализованный тяжёлой степени. Клиническая картина, диагностика, лечение.
47. Рецессия десны. Эпидемиология. Виды рецессии десны различного генеза. Клинические проявления. Диагностика, лечение, профилактика.
48. Слизистая оболочка полости рта и ККГ. Гистологическое строение, кровоснабжение, иннервация, основные функции.
49. Обследования больного с заболеваниями слизистой оболочки полости рта.
50. Классификация заболеваний слизистой оболочки рта. План обследования. Особенности обследования больных с заболеваниями слизистой оболочки рта. Основные и дополнительные методы диагностики.
51. Пародонтоз. Этиология, взаимосвязь с системной патологией. Клинические проявления. Диагностика, планирование лечения.
52. Профессиональная гигиена полости рта. Инструменты и материалы. Роль профессиональной гигиены полости рта в профилактике и лечении заболеваний пародонта.
53. Показания к применению медикаментозных средств при лечении болезней пародонта. Характеристика основных групп медикаментозных препаратов: антисептики, противовоспалительные, ферменты, антибиотики, регенерирующие.

54. Основные принципы комплексной терапии хронического генерализованного пародонтита. Значение гигиены полости рта в профилактике и лечении болезней пародонта.
55. Планирование лечебно-профилактических мероприятий у стоматологического пациента с заболеванием слизистой оболочки рта.
56. Классификация заболеваний слизистой оболочки рта. План обследования. Особенности обследования больных с заболеваниями слизистой оболочки рта. Основные и дополнительные методы диагностики.
57. Травматические повреждения слизистой оболочки полости рта. Клиника, лечение.
58. Общая характеристика изменений в полости рта при лучевой терапии новообразований челюстно-лицевой области. Динамика развития лучевой реакции слизистой оболочки. План лечения больного во время лучевой терапии.
59. Лейкоплакия. Мягкая лейкоплакия, белый губчатый невус Кеннона.
60. Вирусные заболевания слизистой оболочки полости рта (острый герпетический стоматит, хронический рецидивирующий герпес, опоясывающий лишай, герпангина, ящур).

Ситуационные задачи

Задача 1

Пациентка, 19 лет, жалуется на наличие пигментированных пятен на зубах. Анамнез: пятна на зубах с детства. Такие же пятнистые зубы у родственников и знакомых, давно проживающих в Тверской области. Содержание фторидов в питьевой воде в данной местности повышенное. Осмотр полости рта: прикус физиологический. Эмаль всех зубов матовая с желтым оттенком и множественные коричневого цвета пятна на всех поверхностях зубов.

1. Поставьте диагноз.
2. Составьте план лечения

Задача 2

Пациентка, 39 лет, обратилась с жалобами на изменение цвета зубов и их стирание, сколы эмали. Изменение цвета зубов отмечает с детства, истирание наблюдает с 10 лет. Подобные дефекты имеются у родственников и знакомых, проживающих в данной местности. Осмотр: высота нижнего отдела лица снижена. Коронки зубов верхней и нижней челюстей стерты на 1/3 высоты, обнажен дентин темно-коричневого цвета. На сохранившейся поверхности эмали множественные пигментированные пятна и эрозии.

1. Поставьте диагноз.
2. Составьте план лечения

Задача 3

Пациент Х., 63 года. Поставлен диагноз: К03.10 «Клиновидный дефект зубов 1.3, 1.4, 1.5, 2.1, 2.3, 2.4. Стадия первая».

1. Составьте план лечебно-профилактических мероприятий.

Задача 4

В клинику терапевтической стоматологии обратился больной К., 24 лет, с жалобами на кратковременные боли в 3.7 зубе при приеме пищи. Боли появились 2 месяца назад. При объективном осмотре на апроксимально-дистальной поверхности 37 зуба глубокая кариозная полость. Зондирование болезненно по дну и стенкам кариозной полости, перкуссия безболезненна.

1. Поставьте диагноз.
2. Какой класс кариозной полости по Блэку?

3. Назовите дополнительные методы обследования, которые нужно провести для уточнения диагноза.
4. Проведите дифференциальную диагностику.
5. Назовите этапы лечения.

Задача 5

У больного А. на медиально-вестибулярной поверхности 1.1 зуба кариозная полость средней глубины. После инфильтрационной анестезии наложена пломба из композита. Через две недели пациент обратился в клинику с жалобами на сильные боли при накусывании в области 1.1 зуба. Укажите ошибки, допущенные при лечении.

Задача 6

Пациентке В. 20 лет. Жалуется на повышенную чувствительность к кислому, сладкому, эстетические жалобы на наличие множественных белых пятен в пришеечной области. При осмотре: обнаружен пищевой налет, ИГ равен 5. После удаления налета, выявляются множественные белые пятна в пришеечной области центральных нижних зубов. Из анамнеза: работает в кондитерском цехе в течение года после окончания пищевого техникума. Поставьте диагноз, проведите дифференциальную диагностику, выберите метод лечения, дайте рекомендации.

Задача 7

Пациент Р., 34 лет, обратился к врачу-стоматологу с жалобами на боль в области зуба 1.5 при приеме твердой пищи, боль появилась месяц назад. Объективно: на жевательной поверхности зуба 1.5 глубокая кариозная полость, зондирование болезненное по дну полости, реакция на холод болезненная, кратковременная.
1. Поставьте диагноз.
2. Какой класс кариозной полости по Блэку?
3. Какими дополнительными методами обследования можно подтвердить диагноз?
4. Проведите дифференциальную диагностику.
5. Какой метод обезболивания потребуется?

Задача 8

Пациент, 23 лет обратился с жалобами на оголение шеек зубов на нижней челюсти. Иногда появляется кровоточивость десен при чистке зубов. Из анамнеза: в детстве лечился у врача - ортодонта, в течение года носил ортодонтический аппарат. Объективно: имеется незначительное отложение над-и поддесневого зубного камня. Десна значительно гиперемирована и отечна в области зубов 4.2, 4.1, 3.1, 3.2, карманы глубиной 5 мм, ретракция десны 1,5 мм, высокое прикрепление уздечки нижней губы. В области остальных зубов – незначительная гиперемия десны, карманы до 3,5 мм, Прикус – глубокое резцовое перекрытие. На рентгенограмме – резорбция межальвеолярных перегородок от 1/3 до 1/2 длины корня зуба у 42, 41, 31, 32 зубов.
1. Поставьте диагноз, опишите рентгенограмму, назначьте план обследования и лечения.

Задача 9

Больная, 42 лет обратилась с жалобами на боль в деснах при еде, иногда возникает боль самопроизвольно. Периодически возникают гнойники. Появились щели между зубами. Из анамнеза: хронический гипоцидный гастрит, хронический холецистит. Объективно: мягкий налѐт на зубах, значительное отложение твердых зубных отложений, десна на всем протяжении гиперемирована с цианотичным оттенком. Диастема между 4.1 и 3.1, ретракция десны у зубов 4.1, 3.1 – 2 мм. Пародонтальные карманы в области жевательных зубов верхней и нижней челюстей – 7 мм, подвижность этих зубов – 2 степени. У зубов 1.4, 4.4 подвижность 3 степени. Карманы в области всех остальных зубов 5,5 – 6 мм. Отсутствуют

зубы 1.7, 4.7. На ортопантограмме резорбция костной ткани в области жевательных зубов верхней и нижней челюстей до 2/3 длины корны корня, в области зубов 1.4, 4.4 – более 2/3.

1. Какие дополнительные методы обследования необходимы для постановки диагноза
2. Какому заболеванию соответствует рентгенологическая картина.
3. Назначьте план обследования и лечения.

Задача 10

Больная 17 лет жалуется на кровоточивость и болезненность десны при чистке зубов. Это продолжается, начиная с 14 лет. К врачу не обращалась, Ухудшение состояния десны наступило после возвращения из спортивного лагеря, где провела два месяца. Зубы чистила там редко. В настоящее время использует мягкую щетку, чистит зубы один раз в день, очень осторожно и непродолжительно. При осмотре: внешний вид без особенностей, поднижнечелюстные лимфоузлы при пальпации безболезненны Слизистая оболочка полости рта бледно-розовая, умеренно увлажнена. Десневые сосочки и маргинальная десна в области всех зубов гиперемированы, легко кровоточат при зондировании. Мелкое преддверие полости рта, скученность зубов в переднем отделе обеих челюстей, кариозные полости по II классу в зубах 1.6 1.5 2.4 3.7 4.6. Зубы покрыты мягким зубным налетом. Прикус - смешанный.

1. При помощи каких индексов будете оценивать гигиеническое состояние полости рта?
2. По характеру воспалительной реакции это заболевание является каким?
3. К какой нозологической форме относится это заболевание?
4. Для определения распространенности воспаления десны используются какие индексы?
5. С чем связано развитие этого заболевания?
6. Показано или нет для диагностики данного заболевания рентгенографическое исследование?
7. Имеются ли пародонтальные карманы при этом заболевании?
8. На основании клинических данных поставьте диагноз.

Задача 11

Больная К., 19 лет, обратилась с жалобами на кровоточивость десен, которая впервые появилась 6 месяцев назад. Объективно: десневые сосочки верхней и нижней челюсти застойно-гиперемированы, отечны, рыхлые, кровоточивость при зондировании, имеются обильные отложения наддесневого зубного камня. Зубы устойчивые. Пародонтальных карманов нет, индекс гигиены по Федорову - Володкиной – 3,4.

1. Определите вид гингивита, степень тяжести, распространенность.
2. Какое дополнительное обследование надо провести? Наметьте план лечения.

Задача 12

Больной М., 18 лет, обратился с жалобами на разрастание десны в области зуба 4.5. Припухлость и разрастание десны появились более 2 месяцев назад. Объективно: на контактных поверхностях зубов 4.4, 4.5 кариозные полости, межзубной контакт нарушен. Десневой сосочек увеличен в объеме и на 1/3 коронки покрывает зубы.

1. Поставьте диагноз
2. Назначьте лечение.

Задача 13

Больная Н., 24 года, обратилась с жалобами на кровоточивость десен, разрастание десны. Жалобы появились с наступлением беременности. Объективно: десневые сосочки верхней и нижней челюсти застойно - гиперемированы, гипертрофированы, покрывают коронки зубов на 1/3, кровоточат при зондировании. Проба Шиллера-Писарева положительна, индекс Федорова - Володкиной – 2,5.

1. Поставьте диагноз
2. Укажите предполагаемые причины заболевания.
3. Наметьте план лечения.

Задача 14

Больной А., 16 лет, обратился с жалобами на кровоточивость десен при чистке зубов, разрастание десны. Жалобы появились год назад. Объективно: в области передних зубов нижней и верхней челюсти десневые сосочки застойно - гиперемированные, отечные, гипертрофированные (покрывают коронки зубов на ½), отслаиваются от зубов, кровоточат при зондировании; имеются ложные карманы 4-5 мм. Прикус глубокий. Имеются обильные отложения наддесневого зубного камня.

1. Поставьте диагноз.
2. Какие исследования необходимо провести?
3. Назовите предполагаемые причины этого заболевания.

Задача 15

Больная Н. 62 лет обратилась с жалобами на резкую боль во рту, затрудненные прием пищи, чистку зубов, язвы в полости рта. Больна около 2 мес., когда появилась язва на языке. Через некоторое время подобные изменения появились на дне полости рта (под языком), слизистой оболочке щеки. Лечилась в стоматологической поликлинике — полоскания раствором перманганата калия, аппликации облепихового масла, масляного раствора витамина А. Улучшения не отметила, боль сохранялась. Заживления язв не наступало. В анамнезе ишемическая болезнь сердца (ИБС), гипертоническая болезнь II—III стадии, наблюдается у терапевта. В течение последнего года состояние резко ухудшилось, появились одышка, слабость, отеки ног, артериальное давление в пределах 180/90—200/100 мм рт.ст. При осмотре отмечается цианоз губ. В полости рта обильные отложения мягкого зубного налета и камня, кариозные полости, дефекты зубных рядов, гиперемия с цианотическим оттенком свободной и прикрепленной десны, глубина карманов 3—6 мм. На дорсальной поверхности языка в центре неглубокая язва размером 1х1,5 см, покрытая серовато-белым налетом. Язва резко болезненна, цвет окружающей слизистой оболочки не изменен.

1. Установите предварительный диагноз.
2. Определите порядок обследования и лечения.

Задача 16

Пациент 35 лет обратился с жалобами на боль в полости рта при приеме раздражающей пищи. Считает себя больным около 2 лет, когда впервые появились эти симптомы. В анамнезе ахилический гастрит в течение 5 лет. Год назад присоединился хронический панкреатит. По профессии компьютерщик-программист. По этой специальности работает 12 лет, за компьютером проводит ежедневно 8—10 ч. Бледность кожных покровов. Красная кайма губ сухая, заеды. Язык ярко гиперемирован. Гиперемия неоднородная (пятнами). Сосочки языка значительно атрофированы. Красные пятна и полосы на слизистой оболочке щек. Гигиеническое состояние полости рта неудовлетворительное, обильные отложения мягкого зубного налета и зубного камня (больной щадит слизистую оболочку, плохо чистит зубы). Явления катарального гингивита. В области зубов 3.6, 4.6 кариозные полости.

1. Установите диагноз
2. Проведите дифференциальную диагностику
3. Наметьте план лечения.

Задача 17

Больной Н., 29 лет, практически здоров. Жалобы на самопроизвольные приступообразные боли, усиливающиеся при действии температурных раздражителей и в ночное время, в зубе 2.4. Болевые приступы начались 2 дня назад. В анамнезе пациент отмечает периодическое появление болевых приступов различной интенсивности на протяжении последних 3-х месяцев. 16 Объективно: на дистально-апроксимальной поверхности зуба 2.4. глубокая кариозная полость, заполненная пигментированным размягченным дентином. Полость зуба вскрыта, зондирование в данной точке резко болезненно, термометрия (холод) вызывает нарастающую боль. Пульпа - темно-красная сочная, кровоточит при зондировании. ЭОД - 40 мкА.

1. Какие методы исследования необходимо провести дополнительно?
2. Каков Ваш предполагаемый диагноз.

Задача 18

Пациент 18 лет жалуется на общую слабость, сильную болезненность и кровоточивость десны, на затрудненный прием пищи, неприятный запах изо рта и повышенную температуру тела, до 39°С. Страдает частыми ангинами. Десна кровоточит с десяти лет. Зубы чистит нерегулярно. Два дня назад переохладился. При осмотре: бледность кожных покровов, поднижнечелюстные и подподбородочные лимфоузлы увеличены, болезненны при пальпации, подвижны. Гнилостный запах изо рта. Слизистая оболочка полости рта бледная, умеренно увлажнена, язык обложен, все зубы покрыты мягким налетом. Отмечается обилие наддесневого зубного камня на всех зубах. Гиперемия межзубной и маргинальной десны с наличием сероватого налета, после снятия которого легко обнажается кровоточащая эрозивная поверхность. Патология прикуса: зубы вне дуги, скученны. Кариес в области зубов 1.2 1.3 2.2 2.3 3.4 3.6 4.5 4.6, по II и III классу.

1. Какие анализы для постановки диагноза необходимо провести дополнительно?
2. С чем следует дифференцировать данное заболеванием?
3. Какая микрофлора преобладает в бактериоскопическом анализе?
4. Будут ли изменения на рентгенограмме?
5. Что будет выявлено в клиническом анализе крови?
6. Поставьте диагноз.
7. Назовите причины, способствующие возникновению заболевания.

Задача 19

Больная 42 года обратилась к врачу стоматологу с жалобами на кровоточивость дёсен, неприятный запах изо рта, болезненность зубов и дёсен при приёме твердой пищи. Впервые жалобы появились около 7 лет назад, ранее неоднократно обращалась к стоматологу, проводилось снятие зубных отложений и назначались антисептические полоскания, наблюдалось временное улучшение. В последние 2 года к стоматологу не обращалась. В анамнезе беспокоят боли и неприятные ощущения в области желудка, часто кислый привкус во рту, к врачу с данными жалобами ранее не обращалась. При осмотре полости рта: слизистая оболочка десны гиперемирована, отечна при зондировании кровоточит. Дорсальная поверхность языка обложена бело-серым налётом, нитевидные сосочки языка гипертрофированы. Скученность передних зубов верхней и нижней челюсти, язычное положение 32 и нёбное положение зубов 1.2 и 2.2, отложение над поддесневого камня в области передней группы зубов нижней челюсти, обилие мягкого зубного налёта в области жевательной группы зубов, индекс гигиены Федорова-Володкиной 2,4, подвижности зубов нет. Пародонтальные карманы в области зубов 1.7,2.7,3.6,3.7, 1.4,1.5, 2.2,2.3,2. до 3 мм, рецессия десны в области зубов 2.1, 3.1 – 1,5 мм. На окклюдограмме определяются травматические узлы в области зубов 4.3,1.4, 2.2, 25, 33 зубов. Данные рентгенологического обследования: неравномерная деструкция межзубных перегородок в области зубов 1.7, 2.7, 3.6, 3.7, 1.4, 1.5, 2.2, 2., 2.4 до 1/3 длины корня зуба, усечение вершин межзубных перегородок.

1. Поставьте диагноз.

2. Наметьте план лечения.

Задача 20

Больная 28 лет обратилась в клинику с жалобами на подвижность зубов, периодически возникающее гноетечение из пародонтальных карманов. Трижды вскрывали пародонтальные абсцессы. В анамнезе – сахарный диабет 1 типа. Содержание глюкозы в крови 6,7 ммоль/л. Объективно: обильное отложение мягкого налета, наддесневого зубного камня. При зондировании определяется поддесневой зубной камень. Десна гиперемирована, отечна, легко кровоточит при зондировании. Зубы интактные. Пародонтальные карманы в области зубов 1.3,1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3, 3.1, 3.2, 4., 4.2 –4-5 мм. Подвижность зубов 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 3.2, 3.1, 4.1, 4.2 - II степени, 1.3, 2.3 – I степени. На рентгенограмме – неравномерная резорбция межальвеолярных перегородок: в области резцов нижней челюсти в виде лакун до 1/2 длины корня зуба. В области верхних резцов и клыков – от 1/3 до 1/2 длины корня зуба.

1. Поставьте диагноз.
2. Наметьте план лечения.
3. В чем в первую очередь будет заключаться этиологическое лечение данной патологии пародонта.

Оценочные средства для промежуточной аттестации после 4 семестра
(2 год обучения)
Перечень вопросов для подготовки к зачету

1. Заболевания слизистой оболочки рта: классификация, методы диагностики, тактика стоматолога при выявлении заболеваний слизистой оболочки рта.
2. Классификация заболеваний слизистой оболочки рта. План обследования. Особенности обследования больных с заболеваниями слизистой оболочки рта. Основные и дополнительные методы диагностики.
3. Планирование лечебно-профилактических мероприятий у стоматологического пациента с заболеванием слизистой оболочки рта.
4. Декубитальная язва. Этиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
5. Эрозивно-язвенные поражения СОПР. Диагностика, особенности клинической картины. Тактика врача-стоматолога в профилактике и лечении.
6. Дифференциальная диагностика эрозивно-язвенной формы красного плоского лишая
7. Рецедивирующий афтозный стоматит. Этиология, клиника. Лечение и профилактика.
8. Опоясывающий лишай. Этиология, клиника, лечение и профилактика.
9. Герпетический гингивостоматит. Диагностика, лечение, профилактика.
10. Пузырчатка. Клиническая картина, диагностика и дифференциальная диагностика.
11. Пузырчатка. Клинические проявления, принципы лечения. Взаимодействие с врачами-дерматологами.
12. Эритема многоформная. Особенности клинических проявлений, дифференциальная диагностика.
13. Эритема многоформная. Дифференциальная диагностика, лечение. Взаимодействие с врачами-дерматологами.
14. Лейкоплакия. Этиология, методы диагностики. Клиническая картина, лечение, профилактика.
15. Поражения слизистой оболочки рта белого цвета: плоский лишай. Этиология, методы диагностики.

16. Лучевой хейлит и стоматит. Этиология, методы диагностики. Клиническая картина, лечение.
17. Красный плоский лишай, пузырчатка, пемфигоид,
18. Красная волчанка, герпетиформный дерматит Дюринга.
19. Тактика стоматолога при планировании лечения лейкоплакии, проявлений плоского лишая на слизистой оболочке рта. Сотрудничество с профильными специалистами. Роль курения в развитии поражения слизистой оболочки рта.
20. Поражения слизистой оболочки рта белого цвета: кандидоз. Классификация, методы диагностики.
21. Кандидоз полости рта. Роль экзогенных и эндогенных факторов в развитии кандидоза. Дифференциальная диагностика.
22. Принципы лечения и профилактики кандидоза полости рта.
23. Характеристика противогрибковых препаратов для общего и местного лечения кандидоза полости рта.
24. Аллергический контактный стоматит. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
25. Ангулярный хейлит. Этиология, клиника, дифференциальная диагностика.
26. Волосатая лейкоплакия. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
27. Принципы лечения и профилактики заболеваний губ.
28. Глоссалгия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Принципы лечения.
29. Географический язык. Этиология, клиника, дифференциальная диагностика.
30. Принципы лечения и профилактики заболеваний языка.
31. ВИЧ-инфекция. Поражения полости рта при ВИЧ-инфекции.
32. Поражения полости рта при ВИЧ-инфекции. Тактика врача-стоматолога при диагностике ВИЧ-инфекции. Организация оказания медицинской помощи ВИЧ-инфицированным. Профилактика ВИЧ-инфекции.
33. Синдром Бехчета. Синдром Шегрена.
34. Изменения слизистой оболочки полости рта при заболеваниях желудочнокишечного тракта и сердечно-сосудистой системы.
35. Аномалии и самостоятельные заболевания языка.
36. Хейлиты. Классификация, клиника, дифференциальная диагностика отдельных форм, лечение.
37. Предраковые заболевания слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ.
38. Классификация предопухолевых процессов слизистой оболочки рта
39. Классификация предопухолевых процессов красной каймы губ.
40. Болезнь Боуэна. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
41. Бородавчатый предрак. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
42. Ограниченный предраковый гиперкератоз красной каймы губ. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
43. Абразивный преканкрозный хейлит Манганотти. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
44. Кожный рог. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
45. Кератоакантома. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
46. Физиологическое действие на организм постоянного электрического тока.
47. Электропроводность различных тканей организма
48. Гальванизация: механизм действия, методика, показания и противопоказания.
49. Электрофорез: механизм действия, методика, показания и противопоказания. Трансканальные воздействия электрическим током.
50. Какое физиологическое и лечебное действие оказывают на организм импульсные токи? Механизм обезболивающего действия импульсных токов
51. Применение импульсных токов в стоматологии.

52. Теоретические основы электроодонтометрии, аппаратура.
53. Электромиостимуляция. Электросон. Диадинамотерапия. Короткоимпульсная электроанальгезия. Амплипульстерапия. Флюктуоризация. Интерференцтерапия. Техника и методика применения.
54. Показания и противопоказания к методам. Применение в стоматологии.
55. Какое действие оказывают высокочастотные факторы, электрические и электромагнитные поля на организм?
56. Ультратонтерапия. Дарсонвализация. Диатермия, диатермокоагуляция. Механизм действия, техника и методика применения. Показания и противопоказания.
57. Электрическое поле ультравысокой частоты. Микроволновая терапия. КВЧ-терапия. Механизм действия, техника и методика применения. Показания и противопоказания.
58. Постоянное электрическое поле высокого напряжения (франклинизация). Физическая характеристика, механизм действия. Техника и методика применения. Показания и противопоказания.
59. Светолечение. Вибротерапия, ультразвуковая терапия. Ионо-, аэрозольтерапия. Применение тепла и холода в лечебных целях. Курортология.
60. Световая стоматоскопия как метод ранней диагностики и ее значение в первичной профилактике заболеваний слизистой оболочки полости рта.

Тестовые задания

Ситуационные задачи

Задача 1

Больной, 35 лет



Жалобы на постоянное прикусывание щек
Диагноз и план лечения?

Задача 2

В приемный покой поступил больной, 50 лет, с обильным кровотечением из слизистой полости рта. Из анамнеза известно, что около года назад на слизистой оболочки нижней губы появилась трещина, которая периодически покрывалась корочками. В последние два месяца больной 43 отмечает, что на месте трещины появилась язва, которая периодически кровоточила. К врачам не обращался. Лечился самостоятельно. При осмотре на слизистой оболочке нижней губы ближе к углу рта, имеется язва с неровными подрытыми краями. Более детально дефект рассмотреть не удается, из-за продолжающегося кровотечения. Подбородочные и поднижнечелюстные лимфатические узлы увеличены, плотные, бугристые, спаяны с кожей.



1. Ваш предположительный диагноз.
2. Проведите дифференциальный диагноз.
3. Какова тактика врача приемного покоя в данном случае?
4. Ваш план ведения данного больного.
5. Какое дополнительное исследование показано в данном случае?
6. Как обозначить ваш диагноз, используя классификацию TNM?

Задача 3



Пациент 35 лет

Беспокоит несколько лет

. Этиология данного заболевания. КПЛ
Проведите дифференциальную диагностику.
Укажите основные дифференциально-диагностические признаки заболевания.
Тактика лечения данного заболевания.

Задача 4



Какие проявления герпетического стоматита
Диагностические мероприятия
лечение

Задача 5



Этиологический фактор при заболевании. -лейкоплакия языка
Какой метод диагностики будет наиболее достоверным при данной патологии?
Составьте план лечения.

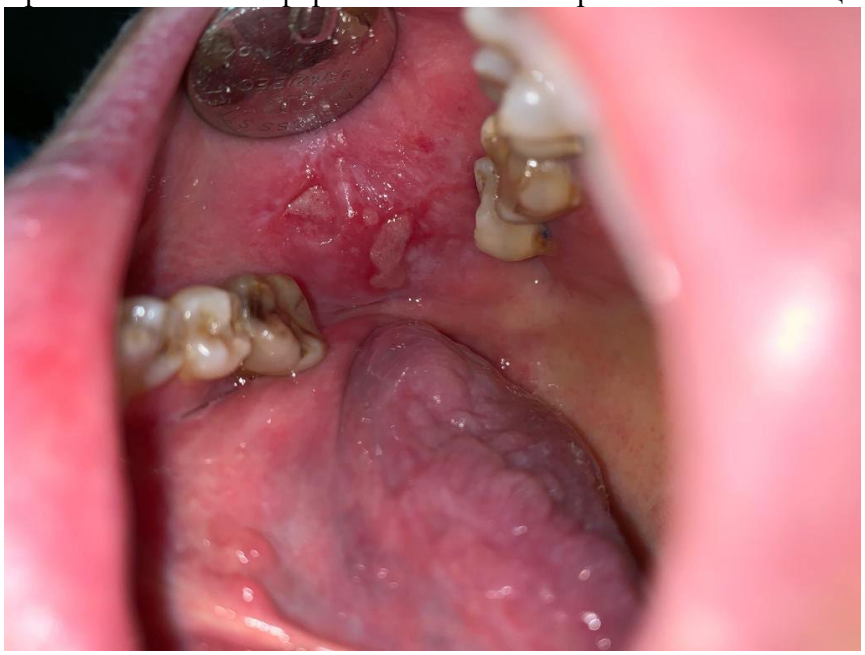
Задача 6



Острый лейкоз
Этиология данного заболевания.
Проведите дифференциальную диагностику.
Укажите основные дифференциально-диагностические признаки заболевания.
Тактика лечения данного заболевания.

Задача 7

Эрозийно-язвенная форма лейкоплакии с риском малигнизации



Назначьте дополнительное исследование.

Этиология и патогенез данной патологии.
Проведите дифференциальную диагностику заболевания.
Назначьте терапию.

Задача 8

Рак языка
Тактика врача-стоматолога?



Задача 9



Проявления инфекционного мононуклеоз на СОПР подростка
Тактика врача-стоматолога?

Задача 10

Больной Д., 34 года, обратился с жалобами на кровоточивость, зуд в области десны, повышенное отложение зубного налета. Анамнез: отмечает кровоточивость в течение 4 месяцев, страдает хроническим гастритом. Объективно: десневые сосочки верхней и нижней челюсти застойно - гиперемированые, отечные, рыхлые, кровоточивость 2 степени. Паро-

донтальные карманы не определяются, зубы устойчивые, имеются наддесневые зубные отложения, проба Шиллера – Писарева положительная, индекс РМА= 53%.
1. Поставьте диагноз.
2. Интерпретируйте положительную пробу Шиллера – Писарева. 3. О чем свидетельствует индекс РМА?
4. С какими заболеваниями пародонта необходимо провести дифференциальную диагностику?
5. План лечения.

Задача 11

Мужчина, 36 лет, обратился жалобами на боли при приеме пищи. Анамнез: в течение последних 2-х месяцев на боковой поверхности языка слева образовался дефект слизистой оболочки полости рта. Объективно: полость рта не санирована. Имеется некачественный мостовидный протез с опорой на зубы 3.6 и 3.8. На боковой поверхности языка слева наблюдается язва размером 0,3х0,8 см, с ровными краями, при пальпации резко болезненна. Лимфоузлы подчелюстные увеличены, подвижны и болезненны.
1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте план лечения.
4. Назначьте противовоспалительную и эпителизирующую терапию.
5. Какой из физиотерапевтических методов Вы назначили бы?

Задача 12

В стоматологическую поликлинику обратился больной Ж. 40 лет на боль в области зуба 1.6. Анамнез: больной был на приеме врача по поводу обострения хронического пульпита зуба 1.6. Анестетики не переносит. Поставлена мышьяковистая паста под повязку из искусственного дентина неделю назад. Объективно: на десневом сосочке между зубами 1.6 и 1.7 дефект слизистой оболочки десневого сосочка диаметром 0,3х0,3 см покрытый фибринозным налетом желтоватого цвета. Полость зуба закрыта не герметично. Перкуссия резко болезненна.
1.Поставьте диагноз.
2. С чем проводится дифференциальная диагностика?
3. Составьте план лечения;
4. Какие антидоты Вы назначите?
5. В чем заключается профилактика данного осложнения?

Задача 13

Больной А., 64 лет, обратился с жалобами на сухость, жжение во рту по ночам, отчего просыпается и вынужден полоскать полость рта водой. Считает, что страдает бессонницей по этой причине. Анамнез: год назад больной протезировался несъемным протезом с опорой на зубы 1.5 по 1.7. Объективно: при осмотре конфигурация лица без видимых изменений. В полости рта – металлические несъемные протезы с напылением с опорой на зубы 1.5 по 1.7. На зубах 2.6 и 3.7 пломбы из амальгамы. Уровень микротоков – 10 мкА. Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета. Наблюдается вязкость слюны.
1. Поставьте диагноз;
2. Проведите дифференциальную диагностику;
3. Составьте план лечения;
4. Какие препараты местного и общего применения назначить?
5. Какие профилактические мероприятия Вы будете рекомендовать больному?

Задача 14

Больной обратился к врачу-стоматологу с жалобами на наличие болезненного образования на красной каймы нижней губы. Анамнез: по истечению 2-х суток после проведения электрофореза больной почувствовал резкую боль в области красной каймы нижней губы. Объективно: на красной кайме нижней губы язва округлой формы на отечном гиперемированном фоне, покрытая фибринозным налетом.
1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте план лечения.
4. Какие препараты местного значения можно назначить.
5. Профилактика данного осложнения.

Задача 15

Больной К., 50 лет, обратился с жалобами на боли в области слизистой оболочки щеки справа, возникающие при приеме пищи. Анамнез: больной заметил помутнение слизистой оболочки щеки справа 5 лет назад..К врачу не обращался. Курит в течение 25 лет. Боль возникла 2 дня назад во время приема пищи и накусывания на слизистую оболочку щеки. Объективно: на фоне мутновато-серой слизистой оболочки переднего отдела щеки справа наблюдается бугристый рельеф СО, симптом «булыжной мостовой».
1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте план лечения.
4. Препараты местного применения.
5. В чем заключается профилактика данного заболевания.

Задача 16

Пациент 46 лет обратился к врачу стоматологу с жалобами на образование на твердом небе серовато-белой пленки. Анамнез: серовато-белый цвет и помутнение слизистой оболочки твердого неба заметил случайно. Курит в течение 22 лет. Объективно: на всем протяжении твердого неба ороговение – серовато белое с красными вкраплениями.
1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте план лечения.
4. Какие лекарственные препараты для местного лечения Вы назначите.
5. Профилактика данной патологии.

Задача 17

Больная 50 лет предъявляет жалобы на незначительные болевые ощущения в деснах при чистке зубов, приеме твердой и горячей пищи. Анамнез: подобные явления беспокоят в течение полугода. 2 года назад проведена операция по поводу язвенной болезни желудка. Пациентке отмечает частые запоры, чувство дискомфорта в эпигастральной области. Объективно: определяется гиперемия десневого края; по краю десны, у вершин десневых сосочков обнаружены множественные эрозии, покрытые налетом. После снятия налета обнажается эрозивная поверхность, гладкая, блестящая, кровоточащая при механическом раздражении. Прикус ортогнатический. На ортопантомограмме изменений не выявлено.
1. Поставьте диагноз.
2. Направьте на консультацию к смежным специалистам.
3. Составьте план лечения.
4. Перечислите возможные физиотерапевтические методы лечения.
5. Обоснуйте использование в терапии данной патологии десен аппарата «Оптодан».

Задача 18

Больная К., обратилась с жалобами на кровоточивость десен при чистке зубов, неприятный запах изо рта. Заметила кровоточивость 6 мес назад. Объективно: десневые сосочки на верхней и нижней челюсти застойно – гиперемированы, рыхлые, кровоточат при зондировании, имеются обильные назубные отложения, кариозные зубы, нависающие, травмирующие десну края пломб. На окклюзиограмме множественные суперконтакты.
1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Какие дополнительные методы исследования подтвердят Ваш диагноз.
3. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальную диагностику.
4. Составьте план лечения.
5. Какие физиотерапевтические процедуры Вы будите рекомендовать с профилактической целью.

Задача 19

Больная М., 19-ти лет, обратилась с жалобами на необычный вид языка, иногда жжение при приеме острой пищи. Общие заболевания отрицает. При осмотре язык бледно-розового цвета несколько увеличен в размере, спинка языка исчерчена глубокими складками в виде листа. Сосочки языка хорошо выражены, несколько гипертрофированы. Клинический анализ крови показал у пациента: умеренную эозинофилию, нейтропению, моноцитоз.
1.Поставьте диагноз.
2.Проведите дифференциальную диагностику.
3.Составте план местного лечения.
4. В чем заключается профилактика данного заболевания.
5. Прогноз данного заболевания.

Задача 20

В клинику обратилась пациентка Е. 28 лет с жалобами на выпадение пломбы в зубе 2.4, а так же на изменение формы десны около зубов 2.4 и 2.5 в течение 5 месяцев. Объективные данные: лицевые признаки не изменены. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. В полости рта: на контактно-дистальной поверхности в пришеечной области зуба 2.4 кариозная полость. Десна в области зубов 2.4, 2.5 имеет вид утолщенного в основании валика и округлой формы гиперплазированных сосочков, резко выступающих в вестибулярном направлении. Десна безболезненна, кровоточивость отсутствует. При пальпации определяется выраженная плотность гипертрофированного участка.
1. Поставьте диагноз.
2. Причины заболевания.
3. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальную диагностику.
4. Какие дополнительные методы обследования следует провести.
5. План лечения.

Практические навыки

1. Красный плоский лишай полости рта (типичная форма). Проведите местное лечение заболевания слизистой оболочки полости рта.
2. Туберкулезная язва боковой поверхности языка справа. Назначьте противовоспалительную и эпителизирующую терапию.
3. Контактный аллергический хейлит. Назначьте местное лечение. Дайте рекомендации по профилактике данного заболевания.
4. Многоформная экссудативная эритема, инфекционно-аллергическая форма. Назначьте препараты местного лечения.
5. Контактно-аллергический стоматит. Проведите санацию полости рта, назначьте противовоспалительные и антигистаминные препараты.

6. Осуществите дифференциальный диагноз основных заболеваний слизистой оболочки полости рта с патологическими состояниями, проявляющимися на слизистой оболочке полости рта.
7. Сформулируйте диагноз основного заболевания слизистой оболочки полости рта с учетом этиопатогенетических, клинических и морфологических характеристик патологического процесса.
8. Определите степень активности заболевания с учетом клинических, лабораторных и морфологических характеристик патологического процесса.
9. Определите патологические процессы на слизистой оболочке рта, губ и языка по течению, по преобладанию морфологических изменений. Распознайте первичные и вторичные морфологические элементы.
10. Распознайте признаки малигнизации некоторых видов травм (декубетальная язва, эрозивноязвенная форма лейкоплакии и т.д)
11. Отличите твердый шанкр от других эрозивно-язвенных поражений.
12. Возьмите материал для: -цитологического исследования -морфологического исследования -бактериоскопического исследования
13. Диагностируйте изменения слизистой оболочки рта при некоторых системных заболеваниях: болезнях обмена, сердечно-сосудистых, желудочно-кишечных заболеваниях, эндокринной патологии, гипо- и авитаминозах.
14. Диагностируйте и оказывать неотложную помощь при чрезвычайных ситуациях, возникших на амбулаторном приеме (анафилактический шок, ангионевротический отек Квинке, лекарственная аллергия).
15. Интерпретируйте данные патогистологических исследований у онкологических больных.
16. Соблюдайте правила безопасности при лечении больных ВИЧ-инфицированных.
17. Проведите обследование и комплексное лечение больных с основными заболеваниями слизистой оболочки полости рта.
18. Проведите орошение и аппликацию лекарственными средствами: обезболивающими, антисептиками, ферментами, кератопластиками, инъекции лекарственных, блокады.
19. Проведите диагностику лейкоплакии СОПР. Проведите дифференциальную диагностику с другими заболеваниями СОПР. Назначьте лечение лейкоплакии СОПР.
20. Проведите диагностику хейлитов. Проведите дифференциальную диагностику с другими хейлитов. Назначьте лечение хейлитов.