

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ПЕРВЫЙ САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ АКАДЕМИКА И.П. ПАВЛОВА»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

УТВЕРЖДЕНО

на заседании Методического Совета
протокол № 63

28 декабря 20 19 г.



Проректор по учебной работе,
профессор

А.И. Яременко

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

Регистрационный номер в реестре программ непрерывного медицинского образования
№ 02460-2016

«Особенности работы врача-стоматолога общей практики» 144 часа

(Наименование программы)

по
специальности

Стоматология общей практики 31.08.72
(наименование и код специальности)

Факультет

Послевузовского образования

(наименование факультета)

Кафедра

Кафедра пропедевтики стоматологических заболеваний

(наименование кафедры)

Срок обучения

144 часа

Форма обучения

очно-заочная

Санкт-Петербург
2019

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации (ДПП ПК) составлена в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (далее ФГОС ВО)

по специальности «Стоматология общей практики» 31.08.72, утвержденным приказом Министерства образования и науки РФ от 26 августа 2014 г. N 1115, зарегистрирован в Минюсте РФ 21 октября 2014г. N 34430;

ДПП ПК обсужден на заседании кафедры пропедевтики стоматологических заболеваний
« 19 » 12 20 19 г., протокол № 5.

Заведующий кафедрой
профессор, д.м.н.



И.Н.Антонова

ДПП ПК одобрен цикловой методической комиссией по послевузовскому образованию от
« 24 » 12 20 19 г., протокол № 10

Председатель цикловой методической комиссии
Декан факультета послевузовского образования
профессор, д.м.н.



Н.Л.Шапорова

СОДЕРЖАНИЕ

1. Общая характеристика ДПП ПК по специальности 31.08.72 «Стоматология общей практики»
 - 1.1 Общие положения
 - 1.2. Нормативные документы для разработки ДПП повышение квалификации.
 - 1.3 Требования к уровню подготовки слушателей, необходимому для освоения ДПП ПК.
 - 1.4 Характеристики профессиональной деятельности выпускников ДПП повышения квалификации.
 - 1.4.1 Область профессиональной деятельности выпускников.
 - 1.4.2 Объекты профессиональной деятельности.
 - 1.4.3 Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся обучающиеся.
2. Цель реализации образовательной программы
 - 2.1. Цель ДПП ПК
 - 2.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания
3. Содержание программы
 - 3.1. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся
 - 3.2. Календарный учебный график
 - 3.3. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов занятий
 - 3.3.1. Учебно-тематическое планирование дисциплины
 - 3.4. Учебно-тематическое планирование дисциплины
4. Формы аттестации и оценочные материалы
 - 4.1 Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине
 - 4.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования знаний, умений, навыков и опыта деятельности
 - 4.2.2. Практико-ориентированная часть аттестации
 - 4.3. Ожидаемые результаты обучения
5. Организационно-практические условия.
 - 5.1 Методические материалы и методика, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций
 - 5.2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности
 - 5.3. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины
 - 5.3.1. Характеристика особенностей технологий обучения в Университете
 - 5.3.2. Особенности работы обучающегося по освоению дисциплины «Стоматология общей практики»
 - 5.3.3. Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы в процессе освоения дисциплины
 - 5.3.4. Методические указания для обучающихся по подготовке к занятиям
 - 5.4. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины
 - 5.4.1. Основная литература:
 - 5.4.2. Дополнительная литература:

5.4.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети Интернет, необходимых для освоения дисциплины

1. Общая характеристика ДПП ПК по специальности 31.08.72 «Стоматология общей практики» (подготовка кадров высшей квалификации) повышение квалификации.

1.1 Общие положения

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации (ДПП ПК) – подготовка кадров высшей квалификации по программе повышения квалификации «Особенности работы врача стоматолога общей практики», реализуемая ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова, представляет собой систему документов, разработанную и утвержденную высшим учебным заведением самостоятельно с учетом требований рынка труда, на основании федерального государственного образовательного стандарта по соответствующему направлению подготовки высшего профессионального образования.

Целью ДПП ПК послевузовского профессионального образования врача по специальности «Стоматология общей практики» является подготовка квалифицированного специалиста, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи; освоение теоретических основ и практических навыков, формирование у обучающихся врачебного поведения, мышления и умений, обеспечивающих решение профессиональных задач и применение им алгоритма врачебной деятельности по профилактике, диагностике и лечению заболеваний у взрослых и детей по профилю «Стоматология общей практики».

Также ДПП повышение квалификации направлена на формирование эффективной, качественной, современной образовательной системы в области «Стоматологии общей практики», призвана обеспечить конкурентоспособность обучающихся в целом на рынке услуг в образовательной, научной, инновационной и профессиональной деятельности.

Квалификация, присваиваемая выпускнику – Врач-стоматолог общей парктики.

Срок освоения ДПП ПК

- в очно-заочной форме обучения составляет 1 месяц (144 часа).

Объем ДПП ПК

Объем программы повышения квалификации по данному направлению составляет 4 зачетных единицы вне зависимости от формы обучения, применяемых образовательных технологий, реализации программы профессиональной переподготовки по индивидуальному учебному плану, в том числе ускоренному обучению.

1.2. Нормативные документы для разработки ДПП повышения квалификации

Нормативную правовую базу разработки данной программы составляют:

1. Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации"
2. Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
3. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 01 июля 2013 г. № 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам"
4. Приказ Минздрава России от 08.10.2015 N 707н (ред. от 15.06.2017) Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки" Зарегистрировано в Минюсте РФ 23 октября 2015 г. Регистрационный N 39438
5. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 03 августа 2012 г. № 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях"

6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. № 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих"
7. Приказ Министерства образования и науки РФ от 12 сентября 2013 г. № 1061 "Об утверждении перечней специальностей и направлений подготовки высшего образования"
8. Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10.05.2016 № 227н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-стоматолог».
9. Приказ Министерства образования и науки РФ от 26 августа 2014 г. N 1115 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.72 «Стоматология общей практики (уровень подготовки кадров высшей квалификации)».
10. Устав государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования "Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова" Министерства здравоохранения Российской Федерации

1.3 Требования к уровню подготовки слушателей, необходимому для освоения ДПП ПК

К освоению ДПП ПК повышение квалификации по 31.08.72 «Стоматология общей практики» допускаются лица, имеющие высшее образование - специалитет по специальности «Стоматология общей практики», «Стоматология»; дополнительное профессиональное образование: подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности: «Стоматология общей практики»; профессиональная переподготовка по специальности «Стоматология общей практики».

1.4 Характеристики профессиональной деятельности выпускников ДПП повышения квалификации

1.4.1 Область профессиональной деятельности выпускников

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу повышения квалификации, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

1.4.2 Объекты профессиональной деятельности

Объектами профессиональной деятельности обучающихся, освоивших программу повышения квалификации, являются:

- физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее - подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые);
- население;
- совокупность средств и технологий, предусмотренных при оказании стоматологической помощи и направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

1.4.3 Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся обучающиеся

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу повышения квалификации:

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная;
- психолого-педагогическая;

- организационно-управленческая.

Профилактическая деятельность:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения различных возрастно-половых групп путём проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья.

Диагностическая деятельность:

- диагностика заболеваний и патологических состояний на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
- диагностика неотложных состояний;
- проведение медицинской экспертизы;

Лечебная деятельность:

- оказание специализированной медицинской помощи;
- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

Реабилитационная деятельность:

- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

Психолого-педагогическая деятельность:

- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

Организационно-управленческая деятельность:

- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;
- организация проведения медицинской экспертизы;
- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
- ведение учётно-отчётной документации в медицинской организации и её структурных подразделениях;
- создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учётом требований техники безопасности и охраны труда;
- соблюдение основных требований информационной безопасности.

2. Цель реализации образовательной программы

2.1. Цель ДПП ПК

Целью изучения стоматологии общей практики, как учебной дисциплины, является освоение теоретических основ и практических навыков по стоматологии, формирование у слушателей врачебного поведения, мышления и умения, обеспечивающих решение профессиональных задач, и применение ими алгоритма врачебной деятельности по профилактике, диагностике и лечению больных с различными стоматологическими заболеваниями.

Задачи дисциплины:

- профилактическая деятельность;
- предупреждение возникновения стоматологических заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

- участие в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях стоматологической заболеваемости различных возрастно-половых групп и ее влияния на состояние их здоровья;
- диагностическая деятельность:
- диагностика стоматологических заболеваний и патологических состояний пациентов;
- проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы;
- лечебная деятельность:
- оказание стоматологической помощи пациентам;
- участие в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;
- реабилитационная деятельность:
- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями;
- психолого-педагогическая деятельность:
- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
- организационно-управленческая деятельность:
- применение основных принципов организации оказания стоматологической помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- создание в медицинских организациях стоматологического профиля благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
- ведение учетно-отчетной документации в медицинских организациях и ее структурных подразделениях;
- организация проведения медицинской экспертизы;
- участие в организации оценки качества оказания стоматологической помощи пациентам;
- соблюдение основных требований информационной безопасности.

2. Планируемые результаты обучения,

включая описание перечня профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации, качественное изменение которых осуществляется в результате реализации программы

2.1. Перечень приобретаемых профессиональных компетенций с уточнением необходимых трудовых действий (владение), знаний, умений.

В результате изучения дисциплины слушатель должен:

ЗНАТЬ:

- организацию стоматологической помощи населению;
- особенности проявления клиники и течения различных стоматологических заболеваний;
- клинические, дополнительные и специальные методы диагностики патологии зубо-челюстной системы;
- принципы лекарственной и нелекарственной терапии стоматологических заболеваний;
- способы ограничения риска инфицирования врачей, среднего медицинского персонала во время работы;
- меры предупреждения загрязнения окружающей среды;
- дезинфекцию ручных инструментов, наконечников, турбин, аспирационных систем;

- методы стерилизации стоматологических инструментов, их эффективность; оборудование, материалы, средства, технология выполнения;
- современные представления о строении и функции эмали и дентина, пульпы зубов; эндодонта; периодонта; пародонта; взаимоотношения основных элементов в пульпарно-дентинном комплексе;
- эндодонтические аспекты морфологии зубов верхней и нижней челюстей;
- строение и функции слизистой оболочки полости рта;
- строение слюнных желез, состав слюны и ротовой жидкости, роль слюны в процессах де- и реминерализации твердых тканей зубов;
- современные методики сбора анамнеза, проведения осмотра пациентов; анализ полученных клинико-лабораторных данных;
- болезни зубов некариозного происхождения, травматические повреждения зубов; повышенная стираемость твердых тканей зубов; клиновидный дефект; некроз твердых тканей зубов; эрозия твердых тканей зубов; повышенная чувствительность (гиперестезия) твердых тканей зубов; медикаментозные и токсические нарушения развития зубов;
- кариес зубов; пульпит; периодонтит;
- болезни пародонта: гингивит: катаральный, язвенно-некротический, гипертрофический, пародонтит; пародонтоз; синдромы и симптомы, проявляющиеся в тканях пародонта; пародонтомы; заболевания слизистой оболочки полости рта.
- особенности проведения местного обезболивания в стоматологической; местные осложнения, возникающие во время и после проведения анестезии; профилактика их возникновения, лечение;
- показания и противопоказания к удалению зубов в различных возрастных группах;
- кровотечение, асфиксию: диагностика, неотложная помощь;
- взаимодействие врача-стоматолога-детского и врача-стоматолога-хирурга при комплексном лечении больных с воспалительными заболеваниями, травмой и новообразованиями челюстно-лицевой области;
- современные методы хирургического лечения заболеваний пародонта;
- особенности клинических проявлений и дифференциальной диагностики доброкачественных и злокачественных новообразований в челюстно-лицевой;
- теоретические проблемы боли в стоматологии.
- профилактика, клиника и лечение воспалительных процессов лица и полости рта, заболевания височно-нижнечелюстных суставов, травмы зубов и челюстей, а также огнестрельных, термических, химических, радиационных и комбинированных повреждений лица, полости рта и шеи, стоматоневрологические заболевания;
- клиническую картину и методы ортопедического лечения больных с патологией твердых тканей, частичной и полной потерей зубов, заболеваниями пародонта, повышенной стираемостью, патологией височно-нижнечелюстного сустава, рубцовыми контрактурами, различными повреждениями и дефектами лица, а также лечение врожденных расщелины губы и неба;
- принципы профилактики, обследования, диагностики и комплексного лечения при зубочелюстных деформациях и аномалиях зубов и челюстей;
- определение показаний, сроков проведения, характера, продолжительности и объема лечения при пластических операциях лица, ожидаемые результаты после таких операций;
- морфологические изменения жевательно-речевого аппарата при ортопедическом и ортодонтическом вмешательстве; механизмы действия, особенное конструирования и элементы технологии ортодонтических аппаратов; основные технологические процессы ортопедических конструкций; вопросы адаптации к протезам и ортодонтическим конструкциям и принципы осуществления эстетической и

фонетической коррекции; показания к протезированию; принципы подготовки полости рта к ортопедическим вмешательствам;

- стоматологическое материаловедение; особенности взаимоотношений основных протетических материалов и организма больного;
- особенности проявления клиники и течения стоматологических заболеваний у детей и подростков;

УМЕТЬ:

- организовать профилактику стоматологических заболеваний;
- осуществить раннюю диагностику, дифференциальную диагностику, оценив тяжесть состояния больного, определить показания к госпитализации; определить объем и последовательность специальных диагностических мероприятий, оценить их результаты;
- составить и обосновать план лечебных мероприятий, сформулировать показания и противопоказания к стоматологическому вмешательству;
- определить объем консервативного лечения заболеваний зубов, пародонта и слизистой оболочки полости рта с учетом возраста, нарушений гомеостаза, характера и тяжести основного заболевания и сопутствующей патологии;
- оценить объем стоматологического вмешательства с целью выбора адекватного метода обезболивания, премедикации или общего обезболивания;
- определить наиболее целесообразную методику и выполнить ее в необходимом объеме;
- оценить необходимость участия врачей смежных специальностей в комплексном лечении стоматологических больных;
- организовать диспансеризацию, реабилитацию, экспертизу трудоспособности стоматологических больных.

ВЛАДЕТЬ:

- профилактической обработкой зубов противокариозными средствами;
- выбором режущего инструмента для препарирования кариозных полостей;
- методикой препарирования всех видов кариозных полостей по Блэку под различные виды пломбировочных материалов;
- методиками пломбировки кариозных полостей с использованием амальгамы, композитных материалов химического и светового отверждения, стеклоиономерных цемента; вкладок;
- методикой использования современных матриц и матрицедержателей при пломбировании кариозных полостей;
- методикой использования светоотражательных клиньев при полимеризации композитов;
- методиками запечатывания фиссур герметиками;
- методиками использования временных пломбировочных материалов, изолирующих прокладок;
- методиками изготовления вкладок прямым методом;
- методикой использования парапульпарных штифтов для восстановления коронки зуба при травме и кариесе 4-ого класса по Блэку;
- методами лечения пульпита: девитальными, с сохранением жизнеспособности пульпы;
- навыками использования эндодонтических наконечников;
- методикой инструментальной и медикаментозной обработки и пломбировки корневых;
- методикой удаления над- и поддесневых зубных отложений;
- методикой обучения гигиене полости рта; проведения контроля гигиены полости рта;
- методикой проведения медикаментозной обработки пародонтальных карманов; методикой выполнения кюретажа, гингивотомии, лоскутной операции; методикой накладывания лечебно-защитной повязки;
- методикой проведения избирательного шлифования зубов;
- методикой выполнения временного шинирования зубов.

2.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

№ п/п	Наименование формы проведения промежуточной аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представленные оценочные средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания (шкалы: 0–100%, четырехбалльная, тахометрическая)
1	Зачет (оценка)	1-я часть зачета: выполнение электронного тестирования (аттестационное испытание промежуточной аттестации с использованием тестовых систем)	Система стандартизированных заданий (тестов)	Описание шкалы оценивания электронного тестирования: – от 0 до 49,9 % выполненных заданий – неудовлетворительно; – от 50 до 69,9% – удовлетворительно; – от 70 до 89,9% – хорошо; – от 90 до 100% – отлично
2-я часть зачет: выполнение обучающимися практико-ориентированных заданий (аттестационное испытание промежуточной аттестации, проводимое устно с использованием телекоммуникационных технологий)		Практико-ориентированные задания	Критерии оценивания преподавателем практико-ориентированной части экзамена: – соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию); – умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику; – логичность, последовательность изложения ответа; – наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию; – аргументированность, доказательность излагаемого материала. Описание шкалы оценивания практико-ориентированной части экзамена Оценка «отлично» выставляется за ответ, в котором содержание соответствует теме или заданию, обучающийся глубоко и прочно усвоил учебный материал, последовательно, четко и логически стройно излагает его, демонстрирует собственные суждения и размышления на заданную тему,	

№ п/п	Наименование формы проведения промежуточной аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания (шкалы: 0–100%, четырехбалльная, тахометрическая)
				<p>делает соответствующие выводы; умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, приводит материалы различных научных источников, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения задания, показывает должный уровень сформированности компетенций.</p> <p>Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если его ответ соответствует и раскрывает тему или задание, обучающийся показывает знание учебного материала, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей при выполнении задания, правильно применяет теоретические положения при выполнении задания, владеет необходимыми навыками и приемами его выполнения, однако испытывает небольшие затруднения при формулировке собственного мнения, показывает должный уровень сформированности компетенций.</p> <p>Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если его ответ в полной мере раскрывает тему/задание, обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении учебного материала по заданию, его</p>

№ п/п	Наименование формы проведения промежуточной аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания (шкалы: 0–100%, четырехбалльная, тахометрическая)
				<p>собственные суждения и размышления на заданную тему носят поверхностный характер. Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если не раскрыта тема, содержание ответа не соответствует теме, обучающийся не обладает знаниями по значительной части учебного материала и не может грамотно изложить ответ на поставленное задание, не высказывает своего мнения по теме, допускает существенные ошибки, ответ выстроен не последовательно, неаргументированно.</p> <p>Итоговая оценка за экзамен выставляется преподавателем в совокупности на основе оценивания результатов электронного тестирования обучающихся и выполнения ими практико-ориентированной части экзамена</p>

3. Содержание программы

включающее: учебный план, календарный учебный график, рабочие программы учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей) (учебно-тематический план)

3.1. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся

№	Вид учебной работы	ВСЕГО ЧАСОВ (КЕ)	Всего ЗЕ (недель)
1.	Общее количество часов по учебному плану	144 (144 КЕ)	4
2.	Аудиторные занятия, в том числе	90	
2.1.	Лекции	24	
2.2.	Клинические (практические) занятия	42	
2.3.	Семинары	24	
3.	Самостоятельная работа	48 (48 КЕ)	1,3
4.	Итоговая аттестация и экзамен	6 (6 КЕ)	0,2

3.2. Календарный учебный график

Примерные учебные модули	Месяцы			
	1 неделя	2 неделя	3 неделя	4 неделя
Общие вопросы стоматологии	12			
Стоматология детская	12			
Стоматология терапевтическая		24		
Стоматология хирургическая			24	
Стоматология ортопедическая				18
Самостоятельная работа	12	12	12	12
Итоговая аттестация				6
Итого	36	36	36	36

3.3. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов занятий

УЧЕБНЫЙ ПЛАН ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СТОМАТОЛОГИЯ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ» «Особенности работы врача стоматолога общей практики»

№ п/п	Раздел	КЕ (Часы)	ЗЕ (36 ч) 1 неделя	Форма контроля
1	Общие вопросы стоматологии	12	0,33	
2	Стоматология детская	12	0,33	
3	Стоматология терапевтическая	24	0,67	
4	Стоматология хирургическая	24	0,67	
5	Стоматология ортопедическая	18	0,50	
6	Самостоятельная работа	48	1,33	
	Итоговая аттестация	6	0,17	Тестирование, собеседование
	Итого:	144	4	

3.3.1. Учебно-тематическое планирование дисциплины

ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ «Особенности работы врача стоматолога общей практики»

№ п/п	Наименование раздела	Всего КЕ (часов)	Всего ЗЕ (недель)	В том числе (часы)				Форма контроля
				Лекции ДОТ	Практические занятия	Семинары	Самост. Работа ДОТ	

1	Общие вопросы стоматологии	12	0,33	4	4	4	6	Тестирование
1.1	Организация стоматологической помощи			2				
1.2.	Обезболивание в стоматологии				2	2		
1.3.	Методы обследования в стоматологии			2	2	2		
2	Стоматология детская	12	0,33	2	8	2	6	Тестирование
2.1	Теоретические основы стоматологии детского возраста.			2				
2.2	Герметизация фиссур.				2			
2.3	Кариеса временных и постоянных зубов.				4	2		
2.4	Периодонтиты временных и постоянных зубов у детей.				2			
3	Стоматология терапевтическая	24	0,67	6	12	6	12	Тестирование
3.1.	Профилактика стоматологических заболеваний			2	2			
3.2.	Некариозные поражения				2	2		
3.3	Кариес зубов			2	2			
3.4	Заболевания пульпы зуба				4			
3.5	Заболевания периодонта				2	2		
3.6	Заболевания пародонта					2		
3.7	Заболевания слизистой оболочки полости рта			2				
4	Стоматология хирургическая	24	0,67	6	12	6	12	Тестирование
4.1	Операция удаления зуба.				4	2		
4.2	Воспалительные заболевания				4			

	челюстно-лицевой области.							
4.3	Заболевания височно-нижнечелюстного сустава.			2	4			
4.4	Болезни слюнных желез.					2		
4.5	Трансплантация и имплантация.			2				
4.6	Опухоли и опухолеподобные образования					2		
4.7	Травма челюстно-лицевой области.			2				
5	Стоматология ортопедическая	18	0,50	6	6	6	12	Тестирование
5.1	Клиническая анатомия и артикуляция.			2				
5.2	Оттисковые материалы.				2	2		
5.3	Современные конструкции несъемных зубных протезов.				2	2		
5.4	Особенности конструирования дуговых протезов			2				
5.5	Протезирование при полном отсутствии зубов.				2	2		
5.6	Лечение повышенной стираемости зубов.			2				
6	Самостоятельная работа	48	1,3					
	Итоговая аттестация	6	0,2					Тестирование, практико-ориентированная часть
	Итого:	144						

3.4. Учебно-тематическое планирование дисциплины ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СТОМАТОЛОГИЯ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ»

Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) (рабочие программы учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей))

Организация стоматологической помощи	Общие принципы оказания стоматологической помощи населению. Стоматологическая служба в современных экономических условиях. Нормативные документы, регламентирующие деятельность стоматологических учреждений. Современная организация стоматологического приема. Вспомогательный персонал. Эргономика. Менеджмент в стоматологии. Санитарно-противоэпидемиологический режим стоматологических учреждений. Правила личной гигиены и гигиены труда персонала стоматологических поликлиник. Оборудование и оснащение стоматологического кабинета.
Обезболивание в стоматологии	Классификация методов обезболивания. Неинъекционные методы. Инъекционные методы. Показания и противопоказания к их использованию. Премедикация. Местные анестетики. Вазоконстрикторы. Механизмы действия и фармакологические характеристики. Побочные эффекты вазоконстрикторов. Современные карпулированные местноанестезирующие препараты, их состав. Методики инъекционного обезболивания. Аппликационное обезболивание. Проведение местной анестезии у пациентов группы риска. Осложнения местной анестезии. Профилактика осложнений. Причины неэффективности местной анестезии.
Методы обследования в стоматологии	Основные методы обследования. Дополнительные методы обследования. Функциональные методы обследования. Рентгенологические методы обследования. Обоснование применения. Методики. Значение комплексного обследования стоматологических больных для постановки развернутого клинического диагноза и составления плана комплексного лечения.
Теоретические основы стоматологии детского возраста.	Анатомо-физиологические особенности детского организма. Ребенок как пациент стоматологической клиники. Стоматологическая диспансеризация детского населения. Организация плановой стоматологической санации детского населения.
Герметизация фиссур.	Герметизация фиссур как метод первичной профилактики стоматологических заболеваний у детей. Особенности строения эмали в области фиссур и ямок постоянных зубов у детей. Оптимальные сроки герметизации фиссур временных и постоянных зубов у детей. Материалы для герметизации фиссур. Клиническая эффективность герметиков.
Кариеса временных и постоянных зубов.	Неосложненные формы кариеса временных и постоянных зубов. Лечение кариеса с учетом активности кариозного процесса и степени формирования зуба. Осложненные формы кариеса постоянных и временных зубов. Особенности клинического течения пульпитов у детей в зависимости от периода развития пульпы зуба. Выбор метода лечения пульпитов у детей.
Периодонтиты временных и постоянных зубов у детей.	Периодонтиты временных и постоянных зубов у детей: этиология; патогенез; классификация; клинико-рентгенологическая характеристика; дифференциальная диагностика. Принципы лечения.
Профилактика стоматологических заболеваний	Структура и состав эмали зуба. Строение пародонта. Строение слизистой оболочки полости рта. Ротовая жидкость. Эпидемиологические методы обследования при планировании и внедрении профилактики стоматологических заболеваний. Распространенность и интенсивность стоматологических заболеваний. Теоретические основы стоматологических заболеваний. Зубные отложения, их роль в развитии стоматологических заболеваний.

	Индексы, используемые при стоматологических обследованиях. Роль фтора в профилактике кариеса. Герметизация фиссур. Индивидуальная гигиена полости рта. Профессиональная гигиена полости рта. Профилактика заболеваний пародонта. Профилактика заболеваний слизистой оболочки полости рта. Роль курения в развитии стоматологических заболеваний. Гигиеническое обучение и воспитание в системе стоматологической профилактики. Качество жизни.
Некариозные поражения	Этиология, патогенез, классификации некариозных поражений (клиническая, МКБ). Некариозные поражения Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
Кариес зубов	Определение. Распространенность. Интенсивность. Учет заболеваемости. Этиология. Патогенез. Классификация (клинические, МКБ). Начальный, поверхностный, средний, глубокий кариес: морфология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Ошибки и осложнения при диагностике и лечении кариеса. Профилактика. Современные пломбировочные материалы и методики реставрации твердых тканей зубов. Выбор пломбировочного материала.
Заболевания пульпы зуба	Этиология, патогенез, классификация (клинические, МКБ). Основные и дополнительные методы обследования больных с воспалением пульпы зуба. Клиника, диагностика, лечение обратимых и необратимых форм пульпита. Клиническое и анатомо-морфологическое обоснование выбора метода лечения. Ошибки и осложнения во время и после лечения пульпита, их предупреждение и лечение. Профилактика пульпита.
Заболевания пародонта	Анатомо-физиологические особенности пародонта. Этиология, патогенез периодонтита. Классификация (клиническая, МКБ). Диагностика. Дифференциальная диагностика различных форм периодонтита. Лечение. Одонтогенный сепсис. Очагово-обусловленные заболевания. Тактика врача стоматолога-терапевта при выборе метода лечения хронического периодонтита у лиц, страдающих заболеваниями инфекционно-аллергической природы. Осложнения при лечении периодонтита. Пути предупреждения и устранения.
Заболевания пародонта	Строение и функции пародонта. Обследование больного с патологией пародонта. Этиология, патогенез, классификации. Распространенность болезней пародонта у различных групп населения. Зубные отложения. Методика оценки гигиенического состояния. Индексы гигиены. Методы удаления зубных отложений. Комплексное обследование. Классификация заболеваний пародонта (1983), МКБ. Гингивит. Этиология, патогенез. Роль местных и общих факторов. Распространенность. Клиника, дифференциальная диагностика различных форм гингивита. Лечение: местное и общее. Пародонтит, пародонтоз,. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Принципы комплексного лечения. Профилактика заболеваний пародонта. Значение поддержания гигиены полости рта в профилактике и лечении заболеваний пародонта. Диспансеризация. Ортопедические методы в комплексном лечении заболеваний пародонта. Ошибки при протезировании ведущие к перегрузке височно-нижнечелюстного сустава.
Заболевания слизистой оболочки полости рта	Патологические процессы в слизистой оболочке. Элементы поражения. Значение общего и местного факторов, условий, способствующих развитию патологического процесса. Распространенность основных нозологических форм ЗСОПР. Особенности обследования больных с ЗСОПР. Классификация (клиническая, МКБ). Травма. Вирусные

	<p>заболевания: простой лишай, опоясывающий лишай, СПИД, герпетическая ангина. Грибковое поражение, кандидоз. Сифилис, особенности поведения врача при приеме этой группы больных. Аллергические заболевания. Отек Квинке. Многоформная экссудативная эритема. Хронический рецидивирующий афтозный стоматит. Медикаментозная интоксикация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, профилактика. Поражения слизистой оболочки полости рта при некоторых системных заболеваниях. Поражения слизистой оболочки при дерматозах. Аномалии и заболевания языка, хейлит, хронические трещины, предрак и рак слизистой оболочки. Классификация предраковых заболеваний. Профилактика.</p>
<p>Операция удаления зуба.</p>	<p>Удаление зубов у взрослых. Операция удаления зубов. Показания и противопоказания. Инструменты для удаления зубов. Методика удаления отдельных групп зубов (биомеханика). Общие осложнения во время и после удаления зубов, их профилактика и лечение. Местные осложнения во время и после удаления зубов, их профилактика и лечение. Заживление лунки после удаления зуба, репаративный остеогенез. Профилактика атрофии альвеолярного отростка (препараты для стимуляции репаративного остеогенеза).</p> <p>Удаление зубов у детей. Показания и противопоказания к удалению временных зубов (пороки развития твердых тканей, формирования и прорезывания зубов, воспалительные процессы, повреждения зубов). Показания и противопоказания к удалению постоянных зубов (пороки развития твердых тканей, аномалии прикуса, воспалительные процессы, повреждения зубов и т.д.). Возможные осложнения во время и после удаления зубов у детей, их профилактика и лечение (перелом коронки, корня, вывихи рядом стоящих зубов, вывих зачатка, кровотечение из лунки, гематома, перелом и вывих челюстей, вывих челюсти, вскрытие верхнечелюстной пазухи и т.д.).</p> <p>Ретенированные и дистопированные зубы. Классификация, виды ретенции. Этиопатогенез затрудненного прорезывания зубов. Операция удаления ретенированных зубов, виды оперативных доступов. Осложнения во время и после операции. Профилактика осложнений.</p>
<p>Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области.</p>	<p>Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Дифференциальная диагностика, клиника острого периодонтита, периостита, остеомиелита. Пути распространения одонтогенной инфекции и гнойного экссудата. Особенности течения острых одонтогенных воспалительных заболеваний на верхней и нижней челюсти. Влияние иммунологической реактивности организма на течение процесса. Остеомиелиты челюстей. Особенности течения остеомиелита челюстей у детей. Воспалительные процессы мягких тканей челюстно-лицевой области. Флегмоны ЧЛО: клиника, диагностика, лечение. Лимфадениты лица и шеи. Подкожная гранулема лица. Дифференциальная диагностика хронического одонтогенного лимфаденита от СПИДа и лимфаденитов другого происхождения. Специфические воспалительные заболевания (актиномикоз, туберкулез, сифилис) челюстно-лицевой области и шеи. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение. Объем хирургического вмешательства при различных формах воспалительных заболеваний. Характер и сроки проведения операций. Возможные осложнения и их</p>

	профилактика. Терапия: антимикробная (антибиотики, сульфаниламиды и др.); гипосенсибилизирующая; общеукрепляющая; лечение иммунопрепаратами; физиотерапия. Возможные осложнения при лечении различными группами препаратов.
Заболевания височно-нижнечелюстного сустава.	Заболевания и повреждения нервов и височно-нижнечелюстного сустава. Повреждения нервов. Невралгия тройничного нерва. Заболевания двигательных нервов лица.. Артриты острые и хронические, инфекционные и травматические. Клиника, диагностика, ее особенности. Артروزы деформирующие и склерозирующие. Клиника, дифференциальная диагностика, хирургическое лечение. Анкилозы фиброзные и костные, диагностика, лечение.
Болезни слюнных желез.	Болезни слюнных желез. Классификация воспалительных заболеваний слюнных желез у детей (по О.В.Рыбалову,1987). Слюнно-каменная болезнь этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение. Особенности оперативной техники при извлечении слюнного камня из выводного протока слюнной железы. Показания для госпитализации больного слюнно-каменной болезнью. Профилактика развития опухолевого процесса. Острые сиаладениты (вирусный эпидемический, вирусный гриппозный, острый бактериологический). Хронические сиаладениты, клиника, диагностика, лечение. Профилактика заболеваний слюнных желез у детей. Диспансерное наблюдение.
Трансплантация и имплантация.	Трансплантация и имплантация. Классификация стоматологических имплантатов. Материалы, используемые для имплантатов. Показания и противопоказания. Подготовка больного (аугментация костной ткани, синуслифтинг). Средства, стимулирующие репаративный остеогенез. Современные методики операции имплантации, осложнения (переимплантиты), ведение пациентов в послеоперационный период. Профилактика осложнений. Особенности ортопедического лечения съёмными и несъёмными конструкциями при использовании зубных имплантатов. Ошибки в выборе конструкций и подготовки к протезированию.
Опухоли и опухолеподобные образования	Опухоли и опухолеподобные образования челюстно-лицевой области. Современная классификация опухолей (ВОЗ, 1971), об особенностях течения и частота новообразований. Доброкачественные неондонтогенные опухоли нижней и верхней челюсти. Опухолеподобные образования челюстей. Этиопатогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика. Одонтогенные опухоли. Предраки красной каймы губ, слизистой оболочки полости рта, кожи. Канцерогенные предрасполагающие факторы опухолей слизистой оболочки полости рта, языка, верхней челюсти. Профилактика заболевания. Злокачественные образования слизистой оболочки полости рта, верхней и нижней губы, челюстных костей. Прогнозирование исходов лечения. Реабилитация. Первичная и вторичная профилактика злокачественных опухолей челюстей диспансеризация больных с опухолями.
Травма челюстно-лицевой области.	Травма челюстно-лицевой области. Повреждения мягких тканей: механические (ушиб, ссадина, рана); химические и термические (ожоги, отморожения). Клиника, лечение. Переломы альвеолярного отростка, клиника, диагностика, лечение в условиях амбулаторного приема. Переломы и вывихи нижней челюсти, клиника, диагностика, лечение. Временная и лечебная иммобилизация поврежденной нижней челюсти в условиях стоматологической поликлиники. Сроки и методы иммобилизации отломков. Показания для остеосинтеза, виды остеосинтеза. Причины осложнений при лечении больных с

	переломами нижней челюсти. Переломы верхней челюсти, скуловой и носовой костей, клиника, диагностика, лечение. Методы репозиции и фиксации фрагментов при переломах верхней челюсти, скуловых и носовых костей. Сочетанные повреждения костей лицевого скелета, органов зрения, головного мозга. Осложнения повреждений челюстно-лицевой области и их профилактика.
Клиническая анатомия и артикуляция.	Клиническая анатомия и артикуляционные взаимоотношения зубных рядов. Клиническая анатомия и физиология жевательно-речевого аппарата. Анатомические образования верхней и нижней челюсти имеющие значение при протезировании. Жевательные и мимические мышцы. Мягкие ткани полости рта. Строение слизистой оболочки, ее значение в клинике ортопедической стоматологии. Понятие переходной складки. Строение зубных рядов. Факторы, обеспечивающие устойчивость зубных рядов. Оклюзионные кривые и окклюзионная плоскость. Понятие о зубной, альвеолярной и базальной дугах. Выносливость пародонта к жевательному давлению. Антропометрические закономерности строения лица. Прикус, виды и классификация. Окклюзия, основные ее виды. Определение артикуляции.
Оттисковые материалы.	Оттисковые материалы. Требования, предъявляемые к оттискным материалам. Кристаллизующиеся: гипс; оттисковые массы. Термопластические массы. Альгинатные оттисковые массы. Силиконовые оттисковые массы.
Современные конструкции несъемных зубных протезов.	Восстановление анатомической формы при разрушении коронковой части зуба. Основные правила препарирования зубов. Современные конструкции несъемных зубных протезов. Мостовидные протезы, требования. Последовательность протезирования мостовидными протезами. Ошибки и осложнения при применении несъемных зубных протезов. Отдаленные результаты.
Особенности конструирования дуговых протезов	Особенности конструирования дуговых протезов. Преимущества, особенности конструирования дуговых протезов. Параллелометрия. Технология изготовления дуговых протезов с различными видами фиксаторов. Замковые крепления.
Протезирование при полном отсутствии зубов.	Протезирование при полном отсутствии зубов. Морфологические и функциональные нарушения при полном отсутствии зубов. Проблемы ретенции и стабилизации полных съемных протезов. Объемное моделирование базисов. Правила, методы, особенности конструирования искусственных зубных рядов при протезировании больных с полным отсутствием зубов. Ошибки на этапах протезирования. Проблема адаптации. Особенности повторного протезирования при полном отсутствии зубов. Новые технологии в получении базисов съемных протезов.
Лечение повышенной стираемости зубов.	Лечение повышенной стираемости зубов. Причины возникновения, классификация, клиническая картина. Особенности подготовки к протезированию, перестройка миотатического рефлекса. Методы лечения при различных формах и степени стираемости зубов, профилактика.

4. Формы аттестации и оценочные материалы

4.1 Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

4.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования знаний, умений, навыков и опыта деятельности

Тестовые задания

ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ

1. Антисептика -

- 1) это система мероприятий по профилактике раневой инфекции (стерилизация белья, шовного и перевязочного материала, инструментария, подготовка рук стоматолога, подготовка операционного поля)
- 2) это система мероприятий, направленных на борьбу с микроорганизмами, находящихся и развивающихся в тканях и органах больного

2. Укажите химический состав эмали:

- 1) 50% неорганические вещества, 46% органические вещества, 4% вода
- 2) 70% неорганические вещества, 20% органические вещества, 10% вода
- 3) 95% неорганические вещества, 1,5% органические вещества, 3,5% вода

3. Методы диагностики кариеса в стадии пятна (МКБ K02.0)

- 1) окрашивание и ЭОД
- 2) рентгенография и ЭОД
- 3) рентгенография и термодиагностика
- 4) люминесцентная стоматоскопия и окрашивание

4. Локализация депо анестетика при проводниковой анестезии

- 1) слизистая оболочка и кожа
- 2) подкожная клетчатка, подслизистый слой, под надкостницей
- 3) в клетчатке по периферии ветвей тройничного нерва
- 4) периодонтальная связка

5. Укажите катализатор, активизирующий световую полимеризацию

- 1) перекись бензоила и амин
- 2) камфорохинон

6. У зубов Гетчинсона, Пфлюгера и Фурнье (МКБ K00.5) отмечается недоразвитие

- 1) эмали
- 2) дентина
- 3) эмали и дентина

7. При всех острых формах пульпита (МКБ K04.0) отмечают

- 1) кратковременные боли на раздражители
- 2) постоянная ноющая боль
- 3) самопроизвольные приступы ночной боли

8. Жалобы пациента при остром гнойном периодонтите (МКБ K04.4):

- 1) боль от термических раздражителей;
- 2) на самопроизвольную, приступообразную боль, усиливающуюся к ночи;
- 3) на постоянную пульсирующую боль с иррадиацией по ветвям тройничного нерва, боль усиливается при прикосновении к зубу, общая слабость
- 4) жалоб пациент не предъявляет;

9. Изменения на рентгенограмме при катаральном гингивите (МКБ K05.1)

- 1) характерны
- 2) не характерны

10. Тяжелая форма многоформной экссудативной эритемы (МКБ К13.2):
- 1) синдром Бехчета;
 - 2) синдром Шегрена;
 - 3) синдром Розенталя;
 - 4) синдром Стивенса-Джонса;
11. Серозный характер экссудата при пульпите (МКБ К04.0) изменяется на гнойный в течение
- 1) 1-2 суток
 - 2) 6-8 часов
 - 3) 12-24 часов
 - 4)
12. Жалобы пациента при хроническом фиброзном периодонтите (МКБ К04.5):
- 1) на боль от холодных раздражителей;
 - 2) на постоянные ноющие боли;
 - 3) на кратковременные самопроизвольные боли.
 - 4) как правило, пациенты жалоб не предъявляют;
13. Рентгенологическая картина острого периодонтита (МКБ К04.4):
- 1) определяется очаг разрежения костной ткани;
 - 2) не определяется и не имеет диагностического значения.
14. Наиболее типичной локализацией дефектов зубов при гипоплазии (МКБ К00.3) является
- 1) вестибулярная поверхность всех групп зубов
 - 2) шейка передних зубов
 - 3) вестибулярная поверхность резцов, клыков и бугров первых моляров
15. К факультативным предракам относится:
- 1) бородавчатый предрак
 - 2) кератоакантома
16. Физиологическая верхушка отстоит от анатомической на:
- 1) 5 мм
 - 2) 3-4 мм
 - 3) 0-1 мм
17. Температурная проба при острых формах пульпита (МКБ К04.0):
- 1) умеренно болезненна
 - 2) резко болезненна
 - 3) безболезненна
18. Отметьте состояние лимфатических узлов при остром гнойном периодонтите (МКБ К04.4):
- 1) лимфатические узлы не увеличены, безболезненные, подвижны
 - 2) лимфатические узлы увеличены, болезненные, подвижны
 - 3) лимфатические узлы увеличены, мягкие, безболезненные
 - 4) лимфатические узлы не пальпируются
19. Область применения корневого дрельбора (К-римера):
- 1) расширение корневого канала
 - 2) экстирпация пульпы
 - 3) сглаживание стенок корневого канала
 - 4) прохождение корневого канала
20. $\text{Ca}_{10}(\text{PO}_4)_6(\text{OH})_2$ – это
- 1) карбопатит
 - 2) хлорпатит
 - 3) брушит
 - 4) гидроксипатит
21. Рентгенологическая картина при хроническом гранулематозном периодонтите (МКБ

К04.5):

- 1) деформация периодонтальной щели в области верхушки в виде неравномерного утолщения
- 2) в области верхушки отчетливо контурируется тень правильной округлой формы диаметром до 0,5 мм.
- 3) разрежение костной ткани неправильной формы с нечеткими контурами

22. Пародонтоз различают

- 1) локализованный
- 2) генерализованный
- 3) развившийся

23. Маргинальная десна – это

- 1) десневой сосочек
- 2) десна, окружающая зуб
- 3) десна, покрывающая альвеолярный отросток

24. Капилляроскопия применяется для определения

- 1) состояния капилляров
- 2) микроциркуляции
- 3) парциального давления кислорода
- 4) парциального давления углекислого газа

25. Метод витальной экстирпации предусматривает:

- 1) сохранение жизнеспособности пульпы зуба
- 2) сохранение жизнеспособности корневой пульпы
- 3) сохранение жизнеспособности пульпы в апикальной части корня
- 4) мумификацию пульпы

ХИРУРГИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ

1. Наркоз, рекомендуемый к использованию в амбулаторной практике

- 1) масочный
- 2) внутривенный
- 3) назофарингеальный
- 4) эндотрахеальный

2. Анафилактический шок - это

- 1) потеря сознания с отсутствием мышечного тонуса
- 2) гиперергическая системная реакция организма на антиген
- 3) проявление сосудистой недостаточности с сохранением сознания

3. Штыковидными щипцами со сходящимися щечками удаляют

- 1) резцы нижней челюсти
- 2) моляры верхней челюсти
- 3) премоляры нижней челюсти
- 4) третьи моляры нижней челюсти
- 5) корни зубов верхней челюсти

4. Передней границей подвисочной ямки является

- 1) шиловидный отросток
- 2) бугор верхней челюсти
- 3) подвисочный гребень основной кости
- 4) внутренняя поверхность ветви нижней челюсти

5. Затруднение при глотании характерно для флегмоны

- 1) височной
- 2) щечной области
- 3) дна полости рта
- 4) околоушно-жевательной

6. Возбудителями флегмон дна полости рта чаще всего являются
- 1) анаэробы
 - 2) стафилококки
 - 3) лучистые грибы
 - 4) бледные спирохеты
 - 5) туберкулезные микобактерии
7. При абсцессах челюстно-язычного желобка инфекционно-воспалительный процесс может распространяться
- 1) в околоушную слюнную железу
 - 2) в клетчаточные пространства дна полости рта
 - 3) в субдуральное пространство
 - 4) в крыло-небное венозное сплетение
8. Оперативный доступ при дренировании флегмоны околоушно-жевательной области заключается в рассечении кожи и подлежащих тканей
- 1) по губо-щечной складке
 - 2) в подбородочной области
 - 3) в поднижнечелюстной области разрезом, окаймляющим угол нижней челюсти
 - 4) в поднижнечелюстной области вдоль края нижней челюсти
9. Причиной развития неodontогенного абсцесса окологлоточного пространства может быть
- 1) лимфаденит щечной области
 - 2) тонзиллит
 - 3) лимфаденит околоушной области
 - 4) перикоронит
10. Местными признаками острого одонтогенного остеомиелита челюсти являются
- 1) подвижность «причинного» зуба
 - 2) воспалительный инфильтрат десны и боль при перкуссии «причинного» зуба
 - 3) муфтообразный инфильтрат околочелюстных тканей на уровне «причинного» и соседних зубов
 - 4) воспалительный инфильтрат десны с четкими границами в проекции «причинного» зуба
11. Для иммунотерапии актиномикоза челюстно-лицевой области используют
- 1) интерферон
 - 2) актинолизат
 - 3) стафилококковый анатоксин
 - 4) противокоревой гамма-глобулин
 - 5) стафилококковый иммуноглобулин
12. Основным предрасполагающим фактором в развитии злокачественных опухолей слизистой оболочки полости рта является
- 1) частичная адентия
 - 2) хроническая травма слизистой оболочки
 - 3) заболевания желудочно-кишечного тракта
13. В результате нарушения развития эмалевого органа в челюстных костях развивается
- 1) кератокиста
 - 2) радикулярная киста
 - 3) фолликулярная киста
 - 4) киста резцового канала
14. Гигантоклеточная опухоль относится к группе
- 1) опухолеподобных образований
 - 2) пороков развития зубных тканей
 - 3) истинных опухолей костной ткани
 - 4) злокачественных одонтогенных опухолей

- 5) доброкачественных одонтогенных опухолей
15. Характерным клиническим проявлением лимфангиомы является
- 1) пульсация
 - 2) рецидивы воспалительного процесса
 - 3) наличие флеболитов
 - 4) боль при пальпации
16. Возбудителем эпидемического паротита является
- 1) диплококк
 - 2) стрептококк
 - 3) стафилококк
 - 4) фузобактерия
 - 5) фильтрующийся вирус
17. Хронический паренхиматозный сиалоаденит характеризуется
- 1) расплавлением стромы
 - 2) тотальным отеком паренхимы
 - 3) образованием мелких гнойных полостей
 - 4) разрастанием межзубочной соединительной ткани
18. Для диагностики конкремента в вартоновом протоке выполняют рентгенографию
- 1) ортопантограмму
 - 2) тела нижней челюсти
 - 3) внутриротовую рентгенограмму дна полости рта
 - 4) поднижнечелюстной слюнной железы
 - 5) томографию поднижнечелюстной слюнной железы
19. Метастазы в легкие на ранних стадиях дает
- 1) карцинома
 - 2) мукоэпидермоидная опухоль
 - 3) аденокистозная карцинома
 - 4) ацинозноклеточная опухоль
 - 5) мономорфная аденома
20. Достоверным симптомом перелома основания черепа является
- 1) ликворея
 - 2) кровотечение из носа
 - 3) патологическая подвижность верхней челюсти
 - 4) кровотечение из наружного слухового прохода
21. Ранняя первичная хирургическая обработка ран лица проводится с момента ранения
- 1) от 48 до 60 часов
 - 2) не позднее 24 часов
 - 3) от 24 до 48 часов
22. При ожоге II степени поражаются
- 1) все слои эпидермиса
 - 2) кожа и подлежащие ткани
 - 3) поверхностный эпидермис
 - 4) поверхностный эпидермис и капилляры
23. Ксенотрансплантат - это материал, взятый у
- 1) пациента
 - 2) животного
 - 3) другого индивидуума (человека)
 - 4) однояйцевого близнеца
24. Термин "нижняя микрогнатия" подразумевает
- 1) смещение нижней челюсти кзади
 - 2) недоразвитие нижней челюсти
 - 3) недоразвитие подбородочного отдела нижней челюсти

25. Показанием к проведению гингивотомии является пародонтит

- 1) атрофический
- 2) легкой степени
- 3) средней тяжести
- 4) тяжелой степени

ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ

1. Артикуляция – это:

- 1) вид смыкания зубов в центральной окклюзии;
- 2) цепь сменяющих друг друга окклюзий;
- 3) вид смыкания зубов в передней окклюзии;
- 4) вид смыкания зубов в боковой окклюзии;
- 5) всевозможные положения и перемещения нижней челюсти по отношению к верхней, осуществляемые с помощью жевательных мышц;
- 6) 2+5.

2. К переходным формам прикуса относят:

- 1) прямой прикус;
- 2) открытый прикус;
- 3) ортогнатический прикус с ретрузией передних зубов;
- 4) ортогнатический прикус с протрузией передних зубов;
- 5) глубокий прикус;
- 6) ортогнатический прикус с глубоким резцовым перекрытием;
- 7) 3+4+6;
- 8) 1+3+4+6;
- 9) 1+3+4.

3. Все методы обследования больных делятся на:

- 1) субъективные и объективные;
- 2) клинические и параклинические;
- 3) анатомические и функциональные.

4. В характеристику химических свойств металлов и сплавов входят такие понятия как:

- 1) коррозионная стойкость;
- 2) окисляемость;
- 3) растворимость;
- 4) цветостойкость;
- 5) 1+2+3;
- 6) 1+2+3+4.

5. Связь акриловой полимерной облицовки с металлическим каркасом протеза обеспечивается за счет:

- 1) механического сцепления;
- 2) физико-химического соединения;
- 3) комбинированным способом;
- 4) 1+2+3.

6. Дефект коронки зуба замещают:

- 1) штифтовым зубом;
- 2) искусственной коронкой;
- 3) мостовидным протезом;
- 4) вкладкой;
- 5) адгезионной облицовкой;
- 6) 1+2+4+5.

7. При моделировании искусственных коронок в окклюдаторе или артикуляторе жевательные бугорки должны иметь анатомическую форму:

- 1) невыраженную;
 - 2) резко выраженную;
 - 3) умеренно выраженную;
 - 4) одноименного зуба противоположной стороны зубного ряда;
 - 5) 3+4;
8. Мостовидные протезы показаны для замещения дефектов зубных рядов:
- 1) малых и средних включенных дефектов (2-3 зуба) в боковом отделе;
 - 2) концевых дефектов;
 - 3) в переднем отделе при отсутствии 4 резцов;
 - 4) 1+3;
 - 5) 1+2+3.
9. Возможные осложнения при пользовании металлоакриловыми мостовидными протезами:
- 1) откол облицовки;
 - 2) изменения цвета облицовки;
 - 3) стирание облицовки;
 - 4) повышенная стираемость зубов – антагонистов;
 - 5) 1+2+3;
 - 6) 1+4.
10. Выбор количества опорных зубов для фиксации частичных съемных протезов зависит от:
- 1) состояния пародонта зубов-антагонистов;
 - 2) топографии дефекта зубного ряда;
 - 3) протяженности дефекта зубного ряда;
 - 4) состояния пародонта опорных зубов;
 - 5) от материала и типа протеза;
 - 6) 2+3+4;
 - 7) 2+3+4+5.
11. При непосредственном протезировании зубных рядов протезы готовят:
- 1) до операции;
 - 2) через 5-7 дней после удаления зуба;
 - 3) через 2 недели после удаления зуба.
12. К неспецифическим факторам аллергизации организма при пользовании съемными пластиночными протезами можно отнести:
- 1) нарушение теплообмена;
 - 2) несоответствие протеза протезному ложу;
 - 3) изменение водородного показателя слюны;
 - 4) наличие пластмассового базиса протеза в полости рта;
 - 5) 1+2+3;
 - 6) 1+2+3+4.
13. Часть кламмера, обеспечивающая фиксацию дугового протеза при вертикальных смещениях, располагается:
- 1) в буферной зоне;
 - 2) в окклюзионной зоне;
 - 3) в ретенционной зоне;
 - 4) в зоне безопасности.
14. Если при изучении модели челюсти в паралелометре используют ее правый боковой наклон, то путь введения дугового протеза будет:
- 1) вертикальный;
 - 2) вертикальный задний;
 - 3) вертикальный передний;
 - 4) со стороны противоположной наклону.

15. Ортодонтическое исправление веерообразного расхождения зубов можно проводить при заболеваниях пародонта в стадии:
- 1) компенсации;
 - 2) обострения;
 - 3) субкомпенсации;
 - 4) декомпенсации.
16. Вторичный травматический синдром развивается вследствие:
- 1) воздействия неадекватной нагрузки на интактный пародонт;
 - 2) присоединения к хронической травме воспалительного процесса;
 - 3) воздействия адекватной нагрузки на пораженный пародонт.
17. В качестве шинирующих элементов в дуговых протезах могут использоваться:
- 1) круговые кламмеры;
 - 2) коронки;
 - 3) когтевидные отростки;
 - 4) непрерывные многозвеньевые кламмеры;
 - 5) шина-каппа;
 - 6) 2+3+4;
 - 7) 1+3+4+5.
18. Клинические признаки полной потери зубов:
- 1) потеря фиксированной межальвеолярной высоты, изменения внешнего вида пациента;
 - 2) увеличение угла нижней челюсти;
 - 3) нарушение функции височно-нижнечелюстного сустава;
 - 4) 1+3;
 - 5) 1+2+3.
19. Для диагностики заболеваний ВНЧС должны проводиться следующие клинические методы исследования:
- 1) осмотр нижней части лица и зубных рядов в центральной окклюзии, функциональном покое жевательных мышц, при максимальном открывании рта;
 - 2) электроодонтометрия;
 - 3) пальпация сустава и жевательных мышц;
 - 4) оценка прикуса, окклюзионных и динамических соотношений зубных рядов;
 - 5) анализ шумов в суставе;
 - 6) получение и анализ диагностических моделей челюстей;
 - 7) 3+4+5;
 - 8) 1+2+3+4+5;
 - 9) 1+3+4+5+6.
20. Показанием к проведению имплантации является:
- 1) полное отсутствие зубов;
 - 2) зубной ряд с дефектами 1 или 2 класса по Кеннеди;
 - 3) потеря одного зуба;
 - 4) неудовлетворительная фиксация съемного протеза;
 - 5) 1+2;
 - 6) 1+2+3+4.
21. К физическим методам дезинфекции для изделий медицинского назначения относятся:
- 1) кипячение в 2% растворе соды 15 мин;
 - 2) замачивание в 4% растворе формалина 60 мин;
 - 3) погружение в 0,5% раствор гипохлорита натрия на 60 минут при 45°C.
22. Предстерилизационная очистка проводится с целью:
- 1) удаления органических и неорганических загрязнений;
 - 2) уничтожения микроорганизмов;
 - 3) удаления крови.

23. При неправильно сросшихся переломах верхней челюсти наблюдается:
- 1) “удлинение” лица, напряжение мягких тканей приротовой области, асимметрия лица;
 - 2) “укорочение” лица, напряжение мягких тканей приротовой области, асимметрия лица.
24. Керомеры (керамикой оптимизированные полимеры) относятся:
- 1) к фарфору;
 - 2) к пластмассе;
 - 3) к самостоятельной группе материалов.
25. Оптимальное расположение кламмерной линии на нижней челюсти:
- 1) диагональное;
 - 2) сагиттальное;
 - 3) поперечное.

СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА

1. Из анамнеза ребенка с гипоплазией постоянных зубов необходимо обратить внимание
 - 1) на состояние здоровья матери в период беременности
 - 2) на здоровье ребенка на первом году жизни
 - 3) на наличие у матери проф.вредностей
 - 4) на характер течения родов
 - 5) на все перечисленные выше моменты
2. Показанием к покрытию зубов фторсодержащими лаками в лечебных целях является
 - 1) флюороз
 - 2) очаговая деминерализация
 - 3) очаговая гипоплазия
 - 4) поверхностный кариес
 - 5) несовершенный эмелогенез
3. Для определения методов эффективной индивидуальной профилактики кариеса зубов в комплексное обследование ребенка целесообразно включить
 - 1) физическое состояние (уровень соматического здоровья)
 - 2) исследование зубного налета
 - 3) исследование твердых тканей зубов
 - 4) исследование слюны
 - 5) все вышеперечисленное
4. Наиболее часто в молочных зубах встречается
 - 1) глубокий кариес
 - 2) кариес в стадии пятна
 - 3) средний кариес
 - 4) поверхностный кариес
 - 5) все вышеперечисленное
5. Материал для лечения глубокого кариеса должен обладать
 - 1) хорошей пластичностью, быстрым твердением
 - 2) быть механически прочным, высоко адгезивным
 - 3) противовоспалительным и одонтотропным действием
 - 4) не обладать пористостью
 - 5) не обладать токсичностью
6. Укажите наиболее рациональный метод лечения хронического фиброзного пульпита постоянного моляра с незаконченным формированием корней при соответствующих показаниях
 - 1) биологический метод
 - 2) метод витальной ампутации

- 3) метод витальной экстирпации
 - 4) метод девитальной ампутации
 - 5) метод девитальной экстирпации
7. Ампутация пульпы – это
- 1) удаление коронковой и корневой пульпы
 - 2) удаление коронковой пульпы
 - 3) удаление корневой пульпы
8. Что является определяющим при выборе лечебной тактики (консервативной или хирургической) относительно острых и обострившихся хронических периодонтитов постоянных зубов у детей
- 1) степень формирования корня зуба
 - 2) состояние здоровья пациента и активность кариозного процесса
 - 3) групповая принадлежность зуба
 - 4) характер патологического процесса
 - 5) не названо
9. Рабочая длина инструментов при эндодонтическом лечении каналов постоянных зубов с незавершенным формированием корня
- 1) на 2 мм короче рентгенологически видимых границ формирующегося корня
 - 2) на уровне верхушек раструба корневого канала
 - 3) на 5 мм короче рентгенологически видимых границ формирующегося корня
10. Длительность перехода острого серозно-гнойного пульпита в острый гнойно-некротический пульпит у детей
- 1) 1- 2 дня
 - 2) 12 часов
 - 3) 2 часа
 - 4) 5-6 часов
11. При остром герпетическом стоматите встречается
- 1) корочка
 - 2) волдырь
 - 3) пузырек
 - 4) гнойничок
 - 5) узелок
12. Для местного лечения ОГС в катаральном периоде наиболее показаны
- 1) противовирусные препараты
 - 2) кератопластические средства
 - 3) антисептические вещества
 - 4) противовирусные мази и обезболивающие средства
 - 5) все перечисленные выше вещества
13. Для 2-летнего возраста наиболее типичен
- 1) кандидоз
 - 2) ОГС
 - 3) афта Бернара
 - 4) хейлит
 - 5) У-образный атрофический гингивит
14. Основным методом для выявления заболеваний пародонта при диспансеризации детей у участкового стоматолога является
- 1) осмотр
 - 2) проба Шиллера
 - 3) рентгенологические исследования
 - 4) генеалогический анамнез
 - 5) не знаю
15. Для лечения хронического гингивита предпочтительно применять

- 1) протеолитические ферменты
 - 2) мази, содержащие антибиотики
 - 3) противовоспалительные средства растительного происхождения
 - 4) любые средства противовоспалительного действия
 - 5) склерозирующую терапию
16. При гематогенном остеомиелите у детей чаще поражается
- 1) тело нижней челюсти
 - 2) мышелковый отросток нижней челюсти
 - 3) альвеолярный отросток нижней челюсти
 - 4) альвеолярный отросток верхней челюсти
 - 5) нет закономерности
17. Абсолютным показанием к удалению временного зуба является
- 1) возраст, соответствующий физиологической смене зубов
 - 2) наличие периодонтита
 - 3) наличие свища
 - 4) рентгенологически определяемое вовлечение в процесс зачатка постоянного зуба
 - 5) любой из перечисленных
18. Необходимость удаления зачатка постоянного зуба вероятнее всего может возникнуть в случае, когда
- 1) зачаток в зоне деструкции при хроническом остеомиелите челюсти
 - 2) нахождение зачатка в линии перелома без смещения отломков
 - 3) зачаток в полости зубосодержащей кисты
 - 4) зачаток рядом со вколоченным вывихом временного зуба
 - 5) зачаток прилежит к зубу с хроническим периодонтитом
19. Аномалия уздечки нижней губы чаще приводит
- 1) к дефекту речи
 - 2) к локальному пародонтиту
 - 3) к уплощению центрального фрагмента нижней челюсти
 - 4) к нарушению соотношения челюстей
 - 5) к веерообразному расхождению зубов
20. Оптимальным для хейлопластики является
- 1) грудной возраст
 - 2) преддошкольный возраст
 - 3) дошкольный возраст
 - 4) школьный возраст
 - 5) период новорожденности
21. К местной гипоплазии эмали постоянных зубов приводят
- 1) общие заболевания матери во время беременности
 - 2) общие заболевания ребенка на первом году жизни
 - 3) воспаление от корней молочных зубов и вколоченный вывих молочного зуба
 - 4) заболевание матери на первом году жизни ребенка
 - 5) искусственное вскармливание ребенка
22. Укажите основной клинический симптом ушиба зуба в первые сутки после травмы:
- 1) изменение окраски зуба
 - 2) патологическая подвижность зуба
 - 3) изменение данных электроодонтодиагностики
 - 4) боли, усиливающиеся при накусывании
 - 5) ни один из вышеперечисленных
23. К кистам воспалительного происхождения всегда относится
- 1) собственно фолликулярная киста
 - 2) радикулярная киста

- 3) киста резцового канала
 - 4) киста прорезывания
 - 5) десневая киста
24. Для злокачественных новообразований у детей характерны
- 1) четкость границ между опухолью и окружающими тканями
 - 2) медленный рост
 - 3) инфильтратный рост
 - 4) высокая степень дифференциации клеток
 - 5) все перечисленные
25. Показанием к вскрытию гематомы прорезывания (кисты прорезывания) являются
- 1) интенсивность окраски
 - 2) величина гематомы
 - 3) локализация в области определенного зуба
 - 4) воспаление гематомы
 - 5) всегда требуется вскрытие

	Тер.стом.	Хир.стом.	Орг.стом.	Дет.стом.
1	2	3	6	2
2	3	2	8	2
3	4	5	2	5
4	3	2	5	3
5	2	3	1	3
6	3	1	6	1
7	3	2	5	2
8	3	3	4	3
9	2	2	5	1
10	4	3	6	4
11	2	2	1	3
12	4	2	4	1
13	2	3	3	4
14	1	2	4	2
15	2	2	1	4
16	3	5	3	2
17	2	3	7	4
18	3	3	5	1
19	4	3	9	2
20	4	1	6	1
21	2	2	1	3
22	2	4	1	4
23	2	2	1	2
24	1	2	3	3
25	3	3	3	4

4.2.2. Практико-ориентированная часть аттестации

ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ:

1. Современные концепции препарирования кариозных полостей.
2. Методы обследования в терапевтической стоматологии.
3. Матрицы и матрицедержатели : предназначение, разновидности. Методика использования. Межзубные клинья.

4. Классификация современных пломбировочных материалов. Показания, особенности работы.
5. Дифференциальная диагностика различных форм кариеса зубов.
6. Эндодонтическое лечение зубов. Клинические этапы эндодонтического лечения.
7. Методы инструментальной обработки корневого канала.
8. Дифференциальная диагностика пульпитов.
9. Коррекция некачественного пломбирования корневого канала. Ошибки и осложнения при пломбировании корневого канала.
10. Дифференциальная диагностика периодонтитов.
11. Эндодонтическое лечение верхушечного периодонтита с труднопроходимыми корневыми каналами (разновидности трудно проходимых корневых каналов, показания и методика механического и химического расширения).
12. Классификация материалов для пломбирования корневых каналов. Свойства материалов.
13. Компомеры. Состав. Показания к применению. Методика использования
14. Основные направления профилактики кариеса зубов.
15. Зубная бляшка, механизм образования, методы профилактики.
16. Методики проведения профессиональной гигиены полости рта.
17. Определение патоморфологических элементов на слизистой оболочке полости рта. Алгоритм действий.
18. Цели и методики временного шинирования подвижных зубов.
19. Классификация, признаки заболеваний пародонта. Методы обследования.
20. Некариозные поражения зубов. Причины, особенности лечения.

ХИРУРГИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ:

1. Проводниковое обезболивание при операциях на верхней челюсти: виды анестезии, показания к применению, методика проведения, возможные осложнения, их профилактика и лечение.
2. Проводниковое обезболивание при операциях на нижней челюсти: виды анестезии, показания к применению, методика проведения, возможные осложнения, их профилактика и лечение.
3. Общие осложнения во время проведения анестезии: виды осложнений, причины возникновения, клиника, диагностика, профилактика.
4. Операция удаления зуба: показания, противопоказания, подготовка больного, особенности проведения операции на верхней и нижней челюсти. Профилактика вирусной инфекции (гепатита В, вирусной инфекции).
5. Удаление передней группы зубов на верхней челюсти: обезболивание, выбор инструмента для удаления отдельных зубов, возможные осложнения.
6. Удаление передней группы зубов на нижней челюсти: обезболивание, выбор инструмента для удаления отдельных зубов, возможные осложнения.
7. Удаление моляров, премоляров на верхней челюсти: обезболивание, выбор инструмента для удаления отдельных зубов, возможные осложнения.
8. Удаление моляров, премоляров на нижней челюсти: обезболивание, выбор инструмента для удаления отдельных зубов, возможные осложнения.
9. Зубосохраняющие операции: показания и противопоказания к проведению резекции верхушки корня, ампутации корня, гемисекции корня, хирургического удлинения коронковой части зуба. Методика проведения операций.
10. Местные осложнения после операции удаления зуба. Перфорация дна верхнечелюстного синуса: причины возникновения, диагностика, профилактика. Методы закрытия перфорационного отверстия.

11. Ретенция и дистопия зубов: этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика, возможные осложнения, лечение. Показания к удалению ретенированных и дистопированных зубов, комплексное лечение.
12. Одонтогенный остеомиелит челюстей: этиология, патогенез, классификация, клиника, дифференциальная диагностика. Прогнозирование на основании анализа клинико-лабораторных данных в острой стадии заболевания.
13. Одонтогенный периостит челюстей: этиология, патогенез, классификация, клиника, дифференциальная диагностика.
14. Хронический одонтогенный остеомиелит челюстей: этиология, патогенез, классификация, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, возможные осложнения, их профилактика.
15. Флегмона крылочелюстного пространства: топографическая анатомия, пути проникновения инфекции, клиника, диагностика, лечение.
16. Флегмона щеки: топографическая анатомия, пути проникновения инфекции, клиника, диагностика, лечение.
17. Флегмона дна полости рта: топографическая анатомия, пути проникновения инфекции, клиника, диагностика, лечение.
18. Слюннокаменная болезнь: этиология, патогенез. Клиническая картина, диагностика, осложнения слюннокаменной болезни с поражением поднижнечелюстной слюнной железы. Профилактика, лечение.
19. Перелом скуловой кости и скуловой дуги: частота, механизм повреждения и смещения отломков, клиническая картина ^диагностика, возможные осложнения, лечение.
20. Остеосинтез нижней челюсти внутриротовым доступом: обоснование целесообразности применения с позиции биомеханики, методы фиксации отломков, возможные осложнения.

ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ:

1. Анатомические особенности строения верхней и нижней челюсти имеющие значение для протезирования.
2. Понятие окклюзии. Виды окклюзии, их характеристика. Роль межальвеолярной высоты в протезировании. Зубные, мышечные, суставные признаки центральной окклюзии.
3. Артикуляция. Биомеханика нижней челюсти.
4. Зубной протез как лечебное и профилактическое средств.
5. Материалы для получения оттисков, их классификация, показания к применению и свойства. Медико-технические требования к оттискным материалам.
6. Ортопедические аппараты, применяемые при разрушении коронковой части зуба.
7. Особенности препарирования зубов под различные конструкции несъемных протезов. Реакция пульпы, пародонта и организма на препарирование.
8. Конструкция мостовидных протезов с точки зрения токсикологии, биомеханики, гигиены, эстетики. Элементы мостовидного протеза, требования, предъявляемые к промежуточной части.
9. Дуговые (бюгельеые) протезы, их характеристика составные элементы. Показания к применению.
10. Методика определения центрального соотношения челюстей при полном отсутствии зубов. Этапы, составляющие этот прием.
11. Краевой замыкающий клапан, понятие о нейтральной и клапанной зонах.
12. Значение непосредственного протезирования при заболеваниях пародонта. Показания к удалению зубов при заболеваниях пародонта.
13. Значение ортопедических методов лечения в комплексной терапии заболеваний пародонта. Задачи ортопедического лечения.
14. Комплексное лечение травматической окклюзии при сохранении зубных рядов. Типы используемых шин.

15. Методы оценки жевательной эффективности.
16. Методы фиксации частичных съемных протезов. Выбор опорных зубов.
17. Оценка эффективности ближайших и отдаленных результатов протезирования полными съемными протезами.
18. Параклинические (инструментальные, рентгенологические, лабораторные) методы исследования в ортопедической стоматологии.
19. Параллелометрия при планировании шинирующих аппаратов и протезов, показания к их применению.
20. Особенности протезирования металлокерамическими конструкциями зубных протезов. Отдаленные результаты

ДЕТСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ:

1. Развитие, прорезывание, формирование временных зубов у детей. Влияние на эти процессы состояния здоровья ребенка.
2. Формирование и сроки прорезывания постоянных зубов у детей. Зависимость их от общего состояния здоровья ребенка.
3. Кариес временных зубов у детей. Распространенность. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
4. Компенсированная и субкомпенсированная формы кариеса у детей: диагностика, клиника, лечение.
5. Декомпенсированная форма кариеса у детей: диагностика, клиника, лечение.
6. Лечение кариеса постоянных зубов на этапе минерального созревания твердых тканей зуба. Выбор пломбировочных материалов.
7. Гипоплазия эмали временных и постоянных зубов. Этиология, классификация, клиника, принципы лечения.
8. Флюороз. Этиопатогенез, классификация, клиника, профилактика и лечение.
9. Острые и обострившиеся хронические пульпиты временных зубов: этиология, клиника, дифференциальная диагностика, выбор метода лечения.
10. Хронические пульпиты временных зубов: этиология, клиника, дифференциальная диагностика, выбор метода лечения.
11. Острые и обострившиеся хронические пульпиты постоянных зубов у детей: этиология, клиника, дифференциальная диагностика, выбор метода лечения.
12. Хронические пульпиты постоянных с незаконченным формированием корня зубов: этиология, клиника, дифференциальная диагностика, выбор метода лечения.
13. Острые и обострившиеся хронические периодонтиты временных зубов: этиология, клиника, дифференциальная диагностика, выбор метода лечения.
14. Хронические периодонтиты временных зубов: этиология, клиника, дифференциальная диагностика, выбор метода лечения.
15. Хронические периодонтиты постоянных с незаконченным формированием корня зубов: этиология, клиника, дифференциальная диагностика, выбор метода лечения.
16. Острые и обострившиеся хронические периодонтиты постоянных зубов у детей: этиология, клиника, дифференциальная диагностика, выбор метода лечения.
17. Острый герпетический стоматит: этиология, патогенез, клиника, лечение, профилактика.
18. Хронический рецидивирующий стоматит у детей: патогенез, клиника, принципы профилактики и лечения.
19. Рецидивирующие афты слизистой оболочки полости рта у детей: патогенез клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
20. Методы обезболивания при лечении неосложненного и осложненного кариеса зубов у детей. Выбор анестезирующего вещества.

5. Организационно-практические условия.

5.1 Методические материалы и методика, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Специфика формирования компетенций и их измерение определяется структурированием информации о состоянии уровня подготовки обучающихся. Алгоритмы отбора и конструирования заданий для оценки достижений в предметной области, техника конструирования заданий, способы организации и проведения стандартизированных оценочных процедур, методика шкалирования и методы обработки и интерпретации результатов оценивания позволяют обучающимся освоить компетентностно-ориентированные программы дисциплин.

Форма промежуточной аттестации – зачет с оценкой, который включает две части:

1-я часть экзамена: выполнение электронного тестирования (аттестационное испытание промежуточной аттестации с использованием информационных тестовых систем);

2-я часть экзамена: выполнение практико-ориентированных заданий (аттестационное испытание промежуточной аттестации, проводимое устно с использованием телекоммуникационных технологий).

1. Описание шкалы оценивания электронного тестирования

– от 0 до 49,9% выполненных заданий – неудовлетворительно;

– от 50 до 69,9% – удовлетворительно;

– от 70 до 89,9% – хорошо;

– от 90 до 100% – отлично

2. Критерии оценивания преподавателем практико-ориентированной части зачета:

- соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию);

- умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику;

- логичность, последовательность изложения ответа;

- наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию;

- аргументированность, доказательность излагаемого материала.

Описание шкалы оценивания практико-ориентированной части зачета

Оценка «отлично» выставляется за ответ, в котором содержание соответствует теме или заданию, обучающийся глубоко и прочно усвоил учебный материал, последовательно, четко и логически стройно излагает его, демонстрирует собственные суждения и размышления на заданную тему, делает соответствующие выводы; умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, приводит материалы различных научных источников, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения задания, показывает должный уровень сформированности компетенций.

Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если его ответ соответствует и раскрывает тему или задание, обучающийся показывает знание учебного материала, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей при выполнении задания, правильно применяет теоретические положения при выполнении задания, владеет необходимыми навыками и приемами его выполнения, однако испытывает небольшие затруднения при формулировке собственного мнения, показывает должный уровень сформированности компетенций.

Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если ответ в полной мере раскрывает тему/задание, обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении учебного материала по заданию, его собственные суждения и размышления на заданную тему носят поверхностный характер.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если не раскрыта тема, содержание ответа не соответствует теме, обучающийся не обладает знаниями по значительной части учебного материала и не может грамотно изложить ответ на поставленное задание, не высказывает своего мнения по теме, допускает существенные ошибки, ответ выстроен непоследовательно, неаргументированно.

Итоговая оценка за экзамен выставляется преподавателем в совокупности на основе оценивания результатов электронного тестирования обучающихся и выполнения ими практико-ориентированной части экзамена.

5.2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности

1. Порядок применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ высшего образования.
2. Положение о порядке формирования Фонда оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации высшего профессионального образования.
3. Положение об организации и проведении текущего контроля знаний и промежуточной аттестации интернов, ординаторов факультета последипломного образования в ГБОУ ВПО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России.
4. Положение об итоговой государственной аттестации выпускников ГБОУ ВПО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России.
5. Положение о балльно-рейтинговой системе для обучающихся по образовательным программам интернатуры и ординатуры.

5.3. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

5.3.1. Характеристика особенностей технологий обучения в Университете

Общие условия реализации программы повышения квалификации.

Университет располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической и научно-исследовательской работ обучающихся, предусмотренных учебным планом.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронной интегральной учебной библиотеке (ТКДБ), включающей в том числе электронно-библиотечную систему, содержащую издания по изучаемым дисциплинам, и к электронной информационно-образовательной среде организации. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), как на территории Университета, так и вне ее.

Университет на основе научных разработок реализует образовательные программы с использованием электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.

Для реализации образовательных программ с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий в Университете созданы условия для функционирования электронной информационно-образовательной среды.

Электронная информационно-образовательная среда Университета обеспечивает:

- доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин, практик, и к изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах;
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения основной образовательной программы;

- проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий;

- формирование электронного портфолио обучающегося;

- взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети Интернет.

Материально-техническое и учебно-методическое обеспечение программы повышения квалификации.

В Университете организованы учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Данные аудитории укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа используются слайд-лекции с обратной связью (интерактивные), которые представляют собой звуковую дорожку с прикрепленными к ней слайдами, содержащими тематические иллюстрации, графики, схемы, наглядно демонстрирующие оборудование.

Материально-техническое обеспечение, необходимое для реализации программы бакалавриата, включает в себя лаборатории, оснащенные лабораторным оборудованием, которое определено методическими указаниями по проведению практических и лабораторных работ.

Аудитории для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

При применении электронного обучения, дистанционных образовательных технологий используются виртуальные аналоги в форме обучающих роботизированных компьютерных программ, позволяющих обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

Учебно-методическое обеспечение учебного процесса характеризуется наличием разработанных профессорско-преподавательским составом Университета электронных образовательных ресурсов, обучающих компьютерных программ, слайд-лекций с обратной связью, тем творческих работ, заданий для самостоятельной работы обучающегося, оценочных средств для проведения текущего контроля, промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине и др. Содержание каждой учебной дисциплины представлено в сети Интернет на сайте Университета.

Программное обеспечение:

- компьютерные обучающие программы;

- тренинговые и тестирующие программы.

Информационные и роботизированные системы, программные комплексы, программное обеспечение для доступа к компьютерным обучающим, тренинговым и тестирующим программам.

Университет обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин и подлежит ежегодному обновлению.

Информационное обеспечение учебного процесса определяется возможностью

свободного доступа обучающихся к сети Интернет, к Информационно-аналитическому порталу «Российская психология» (<http://rospsy.ru/>), «Psychology OnLine.Net. Материалы по психологии» (<http://www.psychology-online.net/>), к правовым базам данных «Консультант-плюс» или «Гарант», к электронным информационным и образовательным ресурсам ГБОУ ВПО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова.

В ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова освоение образовательных программ проводится с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий. Для этого создана и функционирует электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС), включающая в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы. ЭИОС обеспечивает освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся. Есть электронные библиотеки, обеспечивающие доступ к профессиональным базам данных, информационным, справочным и поисковым системам, а также иным информационным ресурсам. (Контракт № 510/15-ДЗ от 10/06/2015 с ООО "Эко-Вектор"; Контракт № 509/15-ДЗ от 03/06/2015 с ООО "Политехресурс"; Контракт №161-ЭА15 от 24/04/2015 с ООО "Эко-Вектор"). База тестовых заданий и справочных материалов создана в программе academicNT.

5.3.2. Особенности работы обучающегося по освоению дисциплины «Стоматология общей практики»

Обучающиеся при изучении учебной дисциплины используют образовательный контент, а также методические указания по проведению определенных видов занятий, рекомендации и пособия по данной дисциплине по работе с ним, разработанные профессорско-преподавательским составом (ППС) кафедры.

Успешное усвоение учебной дисциплины «Стоматология общей практики» предполагает активное, творческое участие обучающегося на всех этапах ее освоения путем планомерной работы. Обучающийся должен активно участвовать в выполнении видов практических работ, определенных для данной дисциплины. Проводимые на клинических практических занятиях различных модульных тестирований и дают возможность непосредственно понять алгоритм применения теоретических знаний, излагаемых на лекциях и в учебниках.

В этой связи при проработке лекционного материала обучающиеся должны иметь в виду, что в лекциях раскрываются наиболее значимые вопросы учебного материала.

Остальные осваиваются обучающимися в ходе других видов занятий и самостоятельной работы над учебным материалом.

Следует иметь в виду, что все разделы и темы дисциплины «Стоматология общей практики» представлены в дидактически проработанной последовательности, что предусматривает логическую стройность курса и продуманную систему усвоения обучающимися учебного материала, поэтому нельзя приступать к изучению последующих тем (разделов), не усвоив предыдущих.

5.3.3. Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы в процессе освоения дисциплины

№	Виды самостоятельной работы (СРС)	Формы контроля
1.	Изучение медицинской литературы, журналов	Собеседование
2.	Написание рефератов	Защита
3.	Подготовка презентаций	Защита
4.	Ознакомление с видеоматериалами электронных ресурсов	Собеседование

5.	Самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с учебным планом	Тестирование
6.	Участие в конференциях, заседаниях научного общества стоматологов	Тестирование

5.3.4. Методические указания для обучающихся по подготовке к занятиям

Занятия клинического практического типа предназначены для расширения и углубления знаний обучающихся по учебной дисциплине, формирования умений и компетенций, предусмотренных стандартом. В их ходе обучающимися реализуется верификационная функция степени усвоения учебного материала, они приобретают умения вести научную дискуссию. Кроме того, целью занятий является: проверка уровня понимания обучающимися вопросов, рассмотренных на лекциях и в учебной литературе, степени и качества усвоения обучающимися программного материала; формирование и развитие умений, навыков применения теоретических знаний в реальной практике решения задач, анализа профессионально-прикладных ситуаций; восполнение пробелов в пройденной теоретической части курса и оказания помощи в его освоении.

Обучающийся должен изучить основную литературу по теме занятия, и, желательно, источники из списка дополнительной литературы, используемые для расширения объема знаний по теме (разделу), интернет-ресурсы.

**ПРОГРАММА САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ
ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ УМЕНИЙ ВРАЧА, ПРОШЕДШЕГО
ОБУЧЕНИЯ
ПО ПРОГРАММЕ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ПО СТОМАТОЛОГИИ
ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ
«Особенности работы врача стоматолога общей практики»**

Наименование	Уровень усвоения		
	знания	умения	навыки
ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ			
Определение индекса интенсивности кариеса	+	+	+
Определение индекса гигиены	+	+	+
Исследование электровозбудимости пульпы (ЭОД)	+	+	+
Использование кариес-маркера	+	+	+
Кариес			
Стадия пятна	+	+	+
Поверхностный	+	+	+
Средний	+	+	+
Глубокий	+	+	+
Пульпит			
Острый серозно-гнойный	+	+	+
Острый гнойно-некротический	+	+	+
Хронический фиброзный	+	+	+
Хронический язвенно-некротический	+	+	+
Хронический гипертрофический	+	+	+
Хронический в стадии обострения	+	+	+
Периодонтит			
Острый (серозный, гнойный)	+	+	+
Хронический фиброзный	+	+	+
Хронический гранулирующий	+	+	+

Хронический гранулематозный	+	+	+
Хронический в стадии обострения	+	+	+
Некариозные поражения твердых тканей зубов			
Гипоплазия эмали	+	+	+
Стираемость	+	+	+
Эрозия эмали	+	+	+
Гиперестезия	+	+	+
Клиновидный дефект	+	+	+
Другие поражения	+		
Составление плана лечения пациента	+	+	+
Назначение общего лечения	+	+	
Анестезия			
Аппликационная	+	+	+
Инфильтрационная	+	+	+
Проводниковая	+	+	+
Обработка корневых каналов			
Использование девитализирующих паст	+	+	+
Антисептическая обработка	+	+	+
Ручными эндодонтическими инструментами	+	+	+
Машинными эндодонтическими инструментами	+	+	+
Обтурация каналов корней зубов			
Временное пломбирование	+	+	+
Гуттаперчевыми штифтами с силанами	+	+	+
Пастами	+	+	+
Другими материалами	+		
Использование стекловолоконных штифтов	+	+	
Использование анкерных штифтов	+	+	
Использование подкладок при лечении кариеса			
лечебных	+	+	+
лайнрных	+	+	+
изолирующих	+	+	+
Наложение пломб/Реставрация твердых тканей зуба			
Цементами	+	+	+
Стеклоиномерными цементами.	+	+	+
Композиты химического отверждения	+	+	+
Композиты светового отверждения	+	+	+
Компомерами	+	+	+
Временными материалами	+	+	+
Герметизация фиссур	+	+	+
Заболевания пародонта			
Гингивит	+	+	+
Пародонтит	+	+	+
Пародонтоз	+	+	+
Другие заболевания пародонта	+		
Медикаментозная обработка десневых карманов	+	+	+
Аппликации лекарственных веществ на маргинальную десну	+	+	+
Вскрытие пародонтального абсцесса	+	+	
Кюретаж пародонтальных карманов	+	+	
Временное шинирование зубов	+	+	
Избирательное шлифование	+	+	+

Профессиональная гигиена полости рта			
Ручным методом	+	+	+
Ультразвуковым скелером	+	+	+
Пескоструйным аппаратом	+	+	
Реминерализующая терапия	+	+	+
Полировка зубов	+	+	+
Обучение гигиене полости рта	+	+	+
Заболевания слизистой оболочки полости рта			
Травматические повреждения слизистой оболочки полости рта	+	+	+
Другие заболевания	+		
Местное лечение	+		
Отбеливание зубов	+	+	
ХИРУРГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ			
Анестезия			
Аппликационная	+	+	+
Инфильтрационная	+	+	+
Проводниковая	+	+	+
Операция удаления зуба			
Временных	+	+	+
Постоянных	+	+	+
Периостит челюсти			
Острый серозный	+	+	
Острый гнойный	+	+	
Хронический	+	+	
Остеомиелит челюстей			
Острый	+		
Хронический	+		
Радикулярная киста челюсти	+		
Болезни прорезывания зубов			
Иссечение слизистого капюшона	+	+	+
Ретенция	+	+	
Неполное прорезывание	+	+	
Перикоронарит	+	+	
Дистопия	+		
Альвеолэктомия	+		
Лечение альвеолита	+	+	
Гемисекция	+		
Вскрытие поднадкостничного абсцесса	+		
Физиологическая резорбция корней зубов	+		
Вскрытие абсцесса, флегмоны челюстно-лицевой области (ассистирование)	+	+	
Резекция верхушки корня (ассистирование)	+	+	
Ретенционная киста	+		
Альвеолит	+		
Сиалоаденит			
Острый	+		
Хронический	+		
Калькулезный	+		
Травма челюстно-лицевой области	+		
Острый край альвеолы	+	+	

Экзостоз (костн. выст)	+	+	
Вывих, перелом зуба	+	+	
Перелом челюсти			
Шинирование зубов при переломе челюстей	+	+	
Наложение швов на рану	+	+	
Перевязка после операции	+	+	+
Снятие швов	+	+	+
Операция имплантации			
Введение имплантатов (ассистирование)	+		
Установка формирователя десны	+	+	
ОРТОПЕДИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ			
Анестезия			
Аппликационная	+	+	+
Инфильтрационная	+	+	+
Проводниковая	+	+	+
Избирательное шлифование зубов	+	+	+
Снятие несъемных зубных протезов	+	+	+
Снятие оттисков			
Получение и анализ диагностических моделей челюстей	+	+	+
Реставрация твердых тканей зуба с применением			
Вкладок	+	+	
Облицовок	+		
Искусственной культи со штифтом	+	+	+
Создание временной коронки прямым способом	+	+	+
Препарирование твердых тканей зуба под коронку			
Литую	+	+	+
Металлокерамическую	+	+	+
Протезирование с применением мостовидных протезов			
Цельнолитых	+	+	+
Металлокерамических	+	+	+
Наложение и фиксация несъемного протеза			
Протезирование с применением съемных протезов			
Частичные съемные пластиночные	+	+	+
Дуговые с кламмерной фиксацией	+	+	+
Дуговые с другими видами фиксации	+	+	
Протезы при полном отсутствии зубов	+	+	
Определение центрального соотношения челюстей	+	+	+
Коррекция съемных протезов	+	+	+
Реставрация съемных протезов	+	+	+
ДЕТСКОЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ			
Анестезия			
Аппликационная	+	+	+
Инфильтрационная	+	+	+
Проводниковая	+	+	+
Обучение правилам индивидуальной гигиены	+	+	+
Консультации родителей или сопровождающих лиц	+	+	+
Лечение зубов временного прикуса			
Кариес	+	+	+
Пульпит	+	+	+
Периодонтит	+	+	

Некариозные поражения	+	+	+
Серебрение временных зубов	+	+	+
Лечение зубов постоянного прикуса			
Кариес	+	+	+
Пульпит	+	+	
Периодонтит	+	+	+
Некариозные поражения	+	+	+
Профилактические мероприятия			
Герметизация фиссур	+	+	+
Глубокое фторирование	+	+	+
Покрытие зубов фторсодержащими лаками и гелями			
Назначение эндогенной профилактики	+	+	+
Диагностика аномалий прикуса	+	+	+
Назначение профилактических мероприятий	+	+	

1. Иметь представление, профессионально ориентироваться, знать показания к проведению;
2. Знать, оценить, принять участие;
3. Выполнить самостоятельно.

5.4. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

ОСНОВНАЯ:

1. Грудянов А.И. Заболевания пародонта. – М.: Медицинское Информационное Агентство, 2009. – 336 с.
2. Дмитриева Л.А. Пародонтит. – М.: МЕДпресс-информ, 2007. – 504 с.
3. Под ред. Л.А. Дмитриевой, Ю.М. Максимовского. Терапевтическая стоматология (Серия «Национальное руководство»). – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 912 с.
4. Под ред. проф. А.К. Иорданишвили. Клиническая стоматология. – М.: Медицинская книга, 2010. – 460 с.
5. Под ред. проф. В.А. Козлова. Стоматология: учебник для медицинских вузов и последипломной подготовки специалистов. – 2-е изд., испр. и доп.. – СПб.: СпецЛит, 2011. – 487 с.
6. Под ред. проф. Л.Ю. Ореховой. Стоматология профилактическая. – М.: ГОУ ВУНМЦ, 2005.
7. Под ред. проф. Л.Ю. Ореховой. Заболевания пародонта. – М.: ПолиМедиаПресс, 2004. – 432 с.
8. Под ред. проф. А.К. Иорданишвили. Заболевания эндодонта, пародонта и слизистой оболочки полости рта. – М.: Мед пресс-информ, 2008
9. Детская стоматология. Алгоритмы диагностики и лечения. Под ред. Л.П.Кисельниковой. М., «Литтерра», 2009г.
10. Справочник по детской стоматологии. Под ред. А.Камерона, Р. Уидмира. М., МЕДпрессинформ, 2010г.
11. Детская стоматология. Национальное руководство. Под ред. В.К.Леонтьева, Л.П.Кисельниковой. М., «ГЭОТАР-Медиа», 2010г.
12. Хорошилкина Ф. Я Руководство по ортодонтии 1999
13. Персин Л. С. Ортодонтия.. - Издательство «Медицина», Москва, 2004 г.
14. Стоматология детского возраста. Под ред. А.А.Колесова, М., Медицина, 1991г.
15. Трезубов В.Н. Щербаков А.С. Мишнёв Л.М. Ортопедическая стоматология (факультетский курс): Учебник для медицинских вузов, 8-е издание/Под ред. проф. В. Н. Трезубова. СПб: 2010, - 656 с
16. Копейкин В.Н., Миргазизов М.З. Ортопедическая стоматология: учебник для мед. вузов. – М.: , 2001.

17. Трезубов В. Н. Мишнёв Л. М. Соловьев М.М. Краснослободцева О. А. Диагностика в амбулаторной стоматологии: Учеб. пособие. для мед. вузов/Под ред. проф. В. Н. Трезубова. – СПб. – СпецЛит.
18. Трезубов В. Н. Ортопедическая стоматология. Терминологический словарь.– М.: Мед. книга. Н. Новгород, изд-во НГМА, 2002.
19. Соловьев М.М.. Пропедевтика хирургической стоматологии. Москва: МЕДпресс – информ, 2007
20. Заболевания, повреждения и опухоли челюстно- лицевой области. Под ред. А.К. Иорданишвили. СПб: СпецЛит , 2007
21. Стоматология. Под ред. В.Н. Трезубова, С. Д. Арутюнова. М: Медицинская книга, 2003
22. Пособия, методические рекомендации для студентов стоматологического факультета и врачей-стоматологов

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ:

1. Дегтярева Э.П. (под ред. проф. Л.Ю. Ореховой). Очаговая инфекция. – Изд-во СПбГМУ, 2006. – 27 с.
2. Кудрявцева Т.В., Жаворонкова М.Д. (под ред. проф. Л.Ю. Ореховой). Эргономические аспекты в стоматологии. – СПб.: Амиго-Принт, 2011. – 14 с.
3. Орехова Л.Ю., Кудрявцева Т.В., Силина Э.С., Прохорова О.В. (под ред. проф. Л.Ю. Ореховой). Оформление академической истории болезни пациента с заболеваниями пародонта. – Методические рекомендации. – СПб: Центр малой полиграфии, 2012. – 21 с.
4. Орехова Л.Ю., Кудрявцева Т.В., Тачалов В.В. (под ред. проф. Л.Ю. Ореховой). Ведение пациентов после хирургического вмешательства в полости рта с использованием богатой тромбоцитами плазмы аутокрови (Методические рекомендации). – СПб.: Амигло-Принт, 2011. – 27 с.
5. Орехова Л.Ю., Кудрявцева Т.В., Кучумова Е.Д., Нейзберг Д.М., Тачалов В.В., Лобода Е.С., Бармашева А.А. Методы обследования в пародонтологии. – Методические рекомендации. – СПб.: ООО «Группа М», 2011. – 37 с.
6. Орехова Л.Ю., Кучумова Е.Д., Демченко Т.В., Силина Э.С., Порхун Т.В., Кудрявцева Т.В. Сборник основных классификаций, применяемых в клинике терапевтической стоматологии. – Методические рекомендации. – Изд-во СПбГМУ, 2012. – 30 с.
7. Орехова Л.Ю., Лампусова В.Б., Зимин И.В., Бякина В.П. (под ред. проф. Л.Ю. Ореховой). Краткая история становления терапевтической стоматологии в России. – Методические рекомендации. – СПб.: Центр стратегических исследований, 2012. – 59 с.

БИБЛИОТЕКА КАФЕДРЫ

Имеются собственная библиотека кафедры, включающая методические рекомендации, разработанные сотрудниками кафедры стоматологии терапевтической. На руки выдаются методические рекомендации и вспомогательные материалы, имеющиеся в распоряжении кафедры.

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети Интернет, необходимых для освоения дисциплины

1. Исследовано в России [Электронный ресурс]: Большая медицинская энциклопедия.- Режим доступа к журналу: <http://www.neuro.net.ru/bibliot/bme/>
2. Исследовано в России [Электронный ресурс]: Журнал Консилиум-медикум.- Режим доступа к журналу: <http://www.consilium-medicum.com/>
3. Режим доступа к сайту: <http://www.transfusion.ru/>
4. Исследованно в России [Электронный ресурс]:Русский медицинский журнал .- Режим доступа к журналу: <http://www.rmj.ru/>

Кроме этого используются электронные издания, имеющиеся на кафедре гематологии, трансфузиологии, трансплантологии:

5. Advances in Stem Cell Mobilization for Patients With Hematologic Malignancies
6. Bibliography. Photopheresis. Therakos.
7. Trisenox. Key resource 2002
8. Understanding MDS
9. The General and Systemic Pathology

Электронные базы данных

<http://www.studentlibrary.ru/>

<http://e.lanbook.com/>

<http://www.scopus.com/>

<http://books-up.ru/>