

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ФАКУЛЬТЕТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ**

ПРИНЯТО
на заседании ученого совета
ФГБОУ ВО РостГМУ
Минздрава России
Протокол № 5

« 18 » 04 2022 г.

УТВЕРЖДЕНО
приказом ректора
« 18 » 04 2022 г.
№ ddd

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

"Одонтогенный очаг, тактика ведения пациентов "
по основной специальности: Стоматология общей практики
по смежной специальности: Стоматология детская, Стоматология орто-
педическая, Стоматология хирургическая, Стоматология терапевтиче-
ская

Трудоемкость: 36 часов

Форма освоения: Очная

Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации

Ростов-на-Дону, 2022

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Одонтогенный очаг, тактика ведения пациентов» обсуждена и одобрена на заседании кафедры Стоматологии №5 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Протокол заседания кафедры № 1 от 15.01.2022 г.

Заведующий кафедрой Иванов А.С.

подпись _____




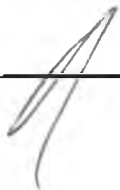
Программа рекомендована к утверждению рецензентами:

1. Максюков С.Ю. – доктор медицинских наук, зав. кафедрой стоматологии №2 ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.
2. Скорикова Л.А. – доктор медицинских наук, профессор, зав. кафедрой пропедевтики и профилактики стоматологических заболеваний ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России.

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
«Одонтогенный очаг, тактика ведения пациентов»

срок освоения 36 академических часов

| СОГЛАСОВАНО | |
|--|---|
| Проректор по последипломному образованию | « <u>04</u> » <u>04</u> 2022 г.  Березина З.И. |
| Декан факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов | « <u>04</u> » <u>04</u> 2022 г.  Бадальянц Д.А. |
| Начальник управления организации непрерывного образования | « <u>04</u> » <u>04</u> 2022 г.  Герасимова О.В. |
| Заведующий кафедрой | « <u>15</u> » <u>01</u> 2022 г.  Иванов А.С. |

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Одонтогенный очаг, тактика ведения пациентов» (далее - Программа) разработана рабочей группой сотрудников кафедры Стоматологии №5 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, заведующий кафедрой Иванов А.С.

Состав рабочей группы:

| №№ | Фамилия, имя, отчество | Учёная степень, звание | Занимаемая должность | Место работы |
|-----------|-------------------------------|-------------------------------|---|-----------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. | Иванов Александр Сергеевич | к.м.н. | Заведующий кафедрой стоматологии №5 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России. | ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России |
| 2. | Леонтьева Елена Юрьевна | к.м.н., доцент | Доцент кафедры стоматологии №5 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России. | ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России |

Глоссарий

ДПО - дополнительное профессиональное образование;
ФГОС - Федеральный государственный образовательный стандарт
ПС - профессиональный стандарт
ОТФ - обобщенная трудовая функция
ТФ - трудовая функция
ПК - профессиональная компетенция
ЛЗ - лекционные занятия
СЗ - семинарские занятия;
ПЗ - практические занятия;
СР - самостоятельная работа;
ДОТ - дистанционные образовательные технологии;
ЭО - электронное обучение;
ПА - промежуточная аттестация;
ИА - итоговая аттестация;
УП - учебный план;
АС ДПО - автоматизированная система дополнительного профессионального образования.

КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ.

1. Общая характеристика Программы.

- 1.1. Нормативно-правовая основа разработки программы.
- 1.2. Категории обучающихся.
- 1.3. Цель реализации программы.
- 1.4. Планируемые результаты обучения.

2. Содержание Программы.

- 2.1. Учебный план.
- 2.2. Календарный учебный график.
- 2.3. Рабочие программы модулей.
- 2.4. Оценка качества освоения программы.
 - 2.4.1. Формы промежуточной (при наличии) и итоговой аттестации.
 - 2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.
- 2.5. Оценочные материалы.

3. Организационно-педагогические условия Программы.

- 3.1. Материально-технические условия.
- 3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.
- 3.3. Кадровые условия.

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ.

1.1. Нормативно-правовая основа разработки Программы.

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», статья 76.
- Приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
- Приказ министерство здравоохранения и социального развития российской федерации от 23 июля 2010 года N 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».
- ФГОС ВО по специальности 31.08.72 - Стоматология общей практики, утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26 августа 2014 г. № 1115.
- ФГОС ВО по специальности 31.08.73 - Стоматология терапевтическая, утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26 августа 2014 г. № 1116.
- ФГОС ВО по специальности 31.08.74 - Стоматология хирургическая, утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26 августа 2014 г. № 1117.
- ФГОС ВО по специальности 31.08.75 - Стоматология ортопедическая, утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26 августа 2014 г. № 1118.
- ФГОС ВО по специальности 31.08.76 – Стоматология детская, утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26 августа 2014 г. № 1119.
- Лицензия Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России от 22 июня 2017 г. № 2604.

1.2. Категории обучающихся.

Основная специальность – Стоматология общей практики.

Смежные специальности – Стоматология хирургическая, Стоматология детская, Стоматология ортопедическая, Стоматология терапевтическая

1.3. Цель реализации программы

Совершенствование методов диагностики и ведения пациентов с одонтогенными очагами инфекции в рамках имеющейся квалификации по специальностям: стоматология общей практики, стоматология детская, стоматология ортопедическая, стоматология терапевтическая, стоматология хирургическая.

Вид профессиональной деятельности: Врачебная практика в области стоматологии общей практики. Врачебная практика в области терапевтической стоматологии. Врачебная практика в области стоматологии хирургической.

Врачебная практика в области стоматологии ортопедической. Врачебная практика в области стоматологии детской.

Уровень квалификации: 7

Таблица 1

Связь Программы с квалификационными требованиями

| | | |
|---|------------------|--|
| <p>Квалификационные требования (Врач специалист): Врач стоматолог терапевт, Врач стоматолог детский, Врач стоматолог ортопед, Врач стоматолог хирург, Врач стоматолог общей практики (Приказ министерство здравоохранения и социального развития российской федерации от 23 июля 2010 года N 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».):</p> | | |
| ОТФ (наименование) | Трудовые функции | |
| | Код ТФ | Квалификационные характеристики |
| | | Выполняет перечень работ и услуг для диагностики и оценки состояния одонтогенных очагов инфекции и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. |

1.4. Планируемые результаты обучения

Таблица 2

Планируемые результаты обучения

| | | |
|-----------|--|--------------------------------|
| ПК | Описание компетенции врача стоматолога терапевта, врача стоматолога детского, врача стоматолога ортопеда, врача стоматолога хирурга, врача стоматолога общей практики | Квалификационные требования |
| ПК-1 | Готовность к определению у пациентов патологических состояний и заболеваний при одонтогенных очагах инфекции в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем | КТ |
| | Должен знать алгоритм определения у пациентов патологических состояний и заболеваний при одонтогенных очагах | |

| | | |
|------|--|----|
| | <p>инфекции в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p> <p>Должен уметь проводить обследование пациентов с патологическими состояниями и заболеваниями при одонтогенных очагах инфекции в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p> <p>Должен владеть методами определения у пациентов патологических состояний и заболеваний при одонтогенных очагах инфекции в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p> | |
| ПК-2 | <p>Готовность к ведению и лечению пациентов с заболеваниями при одонтогенных очагах инфекции, нуждающихся в оказании стоматологической помощи.</p> <p>Должен знать алгоритм ведения и лечения пациентов с заболеваниями при одонтогенных очагах инфекции, нуждающихся в оказании стоматологической помощи.</p> <p>Должен уметь вести и лечить пациентов с заболеваниями при одонтогенных очагах инфекции, нуждающихся в оказании стоматологической помощи.</p> <p>Должен владеть методами ведения и лечения пациентов с заболеваниями при одонтогенных очагах инфекции, нуждающихся в оказании стоматологической помощи.</p> | КТ |

КТ- квалификационные требования

1.5 Форма обучения

| График обучения | Акад. часов в день | Дней в неделю | Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель) |
|-----------------|-----------------------|------------------|---|
| Форма обучения | | | |
| Очная | 6 | 6 | 1 неделя, 6 дней |

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.

2.1 Учебный план.

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
«Одонтогенный очаг, тактика ведения пациентов» объёме 36 часов

| №№ | Наименование модулей | Всего часов | Часы без ДОТ и ЭО | В том числе | | | | Часы с ДОТ и ЭО | В том числе | | | | Стажировка | Обучающий симуляционный курс | Совершенствуемые ПК | Форма контроля |
|----------|---|-------------|-------------------|-------------|----|----|----|-----------------|-------------|----|----|----|------------|------------------------------|---------------------|----------------|
| | | | | ЛЗ | ПЗ | СЗ | СР | | ЛЗ | СЗ | ПЗ | СР | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 |
| 1 | Специальные дисциплины. Модуль 1 Одонтогенный очаг, тактика ведения пациентов | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.1 | Стоматогенный очаг инфекции и очагово-обусловленные заболевания, история изучения. | 6 | 6 | 2 | 2 | 2 | | | | | | | | | ПК – 1 | ТК |
| 1.2 | Диагностика стоматогенной хрониинтотоксикации и стоматогенных очагов инфекции | 6 | 6 | 2 | 2 | 2 | | | | | | | | | ПК – 1 ПК – 2 | ТК |
| 1.3 | Патогенез стоматогенной хрониинтотоксикации и очаговообусловленных болезней | 6 | 6 | 2 | 2 | 2 | | | | | | | | | ПК – 1 ПК – 2 | ТК |
| 1.4 | Клиника стоматогенной хрониинтотоксикации | 8 | 6 | 2 | 2 | 2 | | 2 | 2 | | | | | | ПК – 1 ПК – 2 | ТК |
| 1.5 | Лечение стоматогенной хрониинтотоксикации и особенности ликвидации стоматогенных очагов инфекции. Профилактика стоматогенной хрониинтотоксикации. | 8 | 6 | 2 | 2 | 2 | | 2 | 2 | | | | | | ПК – 2 | ТК |
| | Всего часов (специальные дисциплины) | 34 | 30 | 10 | 10 | 10 | | 4 | 4 | | | | | | | |
| | Итоговая аттестация | 2 | | | | | | | | | | | | | | Экзамен |
| | Всего часов по Программе | 36 | 30 | 10 | 10 | 10 | | 4 | 4 | | | | | | | |

2.2. Календарный учебный график.

Учебные занятия проводятся в течение одной недели: шесть дней в неделю по 6 академических часа в день.

2.3. Рабочие программы учебных модулей.

МОДУЛЬ 1

рабочая программа специальных дисциплин

Название модуля: «Одонтогенный очаг, тактика ведения пациентов»

| Код | Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов |
|-----|---|
| 1.1 | Стоматогенный очаг инфекции и очагово-обусловленные заболевания, история изучения. |
| 1.2 | Диагностика стоматогенной хрониинтотоксикации и стоматогенных очагов инфекции |
| 1.3 | Патогенез стоматогенной хрониинтотоксикации и очаговообусловленных болезней |
| 1.4 | Клиника стоматогенной хрониинтотоксикации |
| 1.5 | Лечение стоматогенной хрониинтотоксикации и особенности ликвидации стоматогенных очагов инфекции. Профилактика стоматогенной хрониинтотоксикации. |

2.4. Оценка качества освоения программы.

2.4.1. Форма итоговой аттестации.

2.4.1.1. Контроль результатов обучения проводится:

- в виде итоговой аттестации (ИА).

Обучающийся допускается к ИА после освоения рабочих программ учебных модулей в объёме, предусмотренном учебным планом в соответствии с УП. Форма итоговой аттестации – экзамен, который проводится посредством тестового контроля в АС ДПО и собеседования с обучающимся и решения ситуационных задач.

2.4.1.2. Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим ИА, выдаётся удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ ВОПРОС

| Отметка | Дескрипторы | | |
|---------|--|---|--|
| | прочность знаний | умение объяснять сущность явлений, процессов, делать выводы | логичность и последовательность ответа |
| отлично | прочность знаний, знание основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью ответа | высокое умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры | высокая логичность и последовательность ответа |

| | | | |
|---------------------|---|---|---|
| хорошо | прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; свободное владение монологической речью, однако допускается одна - две неточности в ответе | умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускается одна - две неточности в ответе | логичность и последовательность ответа |
| удовлетворительно | удовлетворительные знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа | удовлетворительное умение давать аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа | удовлетворительная логичность и последовательность ответа |
| неудовлетворительно | слабое знание изучаемой предметной области, неглубокое раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа | неумение давать аргументированные ответы | отсутствие логичности и последовательности ответа |

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ РЕШЕНИЯ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

| Отметка | Дескрипторы | | | |
|---------|---|---|--|---|
| | понимание проблемы | анализ ситуации | навыки решения ситуации | профессиональное мышление |
| Отлично | полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены | высокая способность анализировать ситуацию, делать выводы | высокая способность выбрать метод решения проблемы уверенные навыки решения ситуации | высокий уровень профессионального мышления |
| Хорошо | полное понимание проблемы. Все | способность анализировать ситуацию, | способность выбрать метод решения | достаточный уровень профессионального мышления. |

| | | | | |
|---------------------|---|--|--|---|
| | требования, предъявляемые к заданию, выполнены | делать выводы | проблемы уверенные навыки решения ситуации | Допускается одна-две неточности в ответе |
| удовлетворительно | частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены | Удовлетворительная способность анализировать ситуацию, делать выводы | Удовлетворительные навыки решения ситуации | достаточный уровень профессионального мышления. Допускается более двух неточностей в ответе |
| неудовлетворительно | непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу | Низкая способность анализировать ситуацию | Недостаточные навыки решения ситуации | Отсутствует |

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕСТОВЫЕ ВОПРОСЫ

| Процент правильных ответов | Отметка |
|----------------------------|---------------------|
| 91-100 | Отлично |
| 81-90 | Хорошо |
| 71-80 | Удовлетворительно |
| Менее 71 | Неудовлетворительно |

2.5. Оценочные материалы.

Оценочные материалы представлены в виде вопросов, тестов и ситуационных задач на электронном носителе, являющимся неотъемлемой частью Программы.

3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

3.1. Материально-технические условия.

3.1.1. Перечень помещений Университета и/или медицинской организации, предоставленных структурному подразделению для образовательной деятельности:

| №№ | Наименование ВУЗА, учреждения здравоохранения, клинической базы или др.), адрес | Этаж, кабинет |
|----|---|--------------------|
| 1 | МБУЗ «Стоматологическая поликлиника г. Ростова-на-Дону» г. Ростов-на-Дону, ул. Сержантова, 3а | Учебный кабинет №1 |

3.1.2. Перечень используемого для реализации Программы медицинского оборудования и техники:

| №№ | Наименование медицинского оборудования, техники, аппаратуры, технических средств обучения и т.д. |
|-----------|--|
| 1. | Компьютер с возможностью выхода в информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» |
| 2. | Мультимедийный проектор |
| 3. | Набор профессиональных гипсовых моделей челюстей для симуляционного обучения |
| 4. | Набор профессиональных пластмассовых моделей челюстей для симуляционного обучения |
| 5. | Карпульный инъектор для проведения методикам проведения анестезии в челюстно-лицевой области |
| 6. | Расходные материалы (искусственные зубы, боры стоматологические, шприцы с материалом для пломбирования полостей герметизации фиссур) |
| 7. | Полимеризационная лампа |

3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.

3.2.1. Литература.

| №№ | Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы, кол стр.. |
|-----------|--|
| | Основная литература |
| 1. | Учебник. Терапевтическая стоматология. В 3-х частях. Часть 3. Заболевания слизистой оболочки рта. [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. Г.М. Барера - 2-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. Доступ из ЭБС «Конс. врача». |
| 2. | Монография. Современная реставрация зубов = Principles of Operative Dentistry / Э.Дж.Э. Куалтроу [и др.]; пер. с англ. А.А. Титовой; под ред. Т.Г. Робустовой. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 203 с. (2 экз.) |
| | Дополнительная литература |
| 1. | Учебное пособие. Организация и оснащение стоматологической поликлиники, кабинета. Санитарно-гигиенические требования. Эргонометрические основы работы врача-стоматолога: учеб. пособие / под ред. Э.А. Базикяна. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 96 с.: ил. (13 экз) |
| 2. | Монография. Афанасьев В.В. Травматология челюстно-лицевой области / В.В. Афанасьев. М. ГЭОТАР – Медиа 2010.-256 с. (1 экз.) |
| 3. | Учебное пособие. Лангле Р., Атлас заболеваний полости рта / Р. Лангле., К. Миллер., пер. с англ.; под ред. Л.А. Дмитриевой. - М.:ГЭОТАР - Медиа, 2011.- 224с. (3 экз.) |

3.2.2. Информационно-коммуникационные ресурсы.

| №№ | Наименование ресурса | Электронный адрес |
|-----------|--|---|
| 1. | Электронная библиотека РостГМУ | http://109.195.230.156:9080/opac/ |
| 3. | Консультант врача. Электронная медицинская библиотека: ЭБС. – Москва : ООО ГК «ГЭОТАР» | http://www.rosmedlib.ru |

| | | |
|-----|--|--|
| 4. | UpToDate : БД / Wolters Kluwer Health | www.uptodate.com |
| 5. | Консультант Плюс : справочная правовая система | http://www.consultant.ru |
| 6. | Научная электронная библиотека eLIBRARY | http://elibrary.ru |
| 7. | Национальная электронная библиотека | http://нэб.пф/ |
| 8. | Scopus / Elsevier Inc., Reed Elsevier. – Philadelphia: Elsevier B.V., P.A. (Нацпроект) | http://www.scopus.com/ |
| 9. | Web of Science / Clarivate Analytics. (Нацпроект) | http://apps.webofknowledge.com |
| 10. | MEDLINE Complete EBSCO / EBSCO. (Нацпроект) | http://search.ebscohost.com |
| 12. | БД издательства Springer Nature. по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект) | http://link.springer.com |
| 13. | Wiley Online Library / John Wiley & Sons. по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект) | http://onlinelibrary.wiley.com |
| 14. | Единое окно доступа к информационным ресурсам | http://window.edu.ru/ |
| 15. | Российское образование. Федеральный образовательный портал | http://www.edu.ru/index.php |
| 17. | Словари онлайн | http://dic.academic.ru/ |
| 22. | Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России | http://www.femb.ru/feml/ , http://feml.scsml.rssi.ru |
| 23. | Medline (PubMed, USA) | https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/ |
| 24. | Free Medical Journals | http://freemedicaljournals.com |
| 25. | Free Medical Books | http://www.freebooks4doctors.com/ |
| 26. | International Scientific Publications | https://www.scientific-publications.net/ru/ |
| 27. | КиберЛенинка : науч. электрон. биб-ка | http://cyberleninka.ru/ |
| 28. | Архив научных журналов / НЭИКОН | https://archive.neicon.ru/xmlui/ |
| 29. | Журналы открытого доступа на русском языке / платформа EIPub НЭИКОН | https://elpub.ru/ |
| 30. | Медицинский Вестник Юга России. | https://www.medicalherald.ru/jour |
| 31. | Всемирная организация здравоохранения | http://who.int/ru/ |
| 32. | Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей | https://www.evrika.ru |
| 33. | Med-Edu.ru: медицинский видео портал | http://www.med-edu.ru/ |
| 34. | Univadis.ru: международ. мед. портал | http://www.univadis.ru/ |
| 35. | DoctorSPB.ru: информационно-справ. портал о медицине | http://doctorspb.ru/ |
| 36. | Современные проблемы науки и образования: электрон. Журнал | http://www.science-education.ru/ru/issue/index |
| 37. | Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России | http://cr.rosminzdrav.ru/#!/ |
| 38. | Образование на русском : портал / Гос. ин-т | https://pushkininstitute.ru/ |

3.2.3. Автоматизированная система (АС ДПО).

Обучающиеся, в течение всего периода обучения, обеспечиваются доступом к автоматизированной системе дополнительного профессионального образования (АС ДПО) sdo.rostgmu.ru.

Основными дистанционными образовательными технологиями Программы являются интернет-технологии с методикой синхронного и/или асинхронного дистанционного обучения. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется в виде вебинара, онлайн-чата, виртуальный класс. Асинхронное обучение представляет собой offline просмотр записей аудио лекций, мультимедийного и печатного материала. Каждый слушатель получает доступ к учебным материалам портала и к электронной информационно-образовательной среде.

АС ДПО обеспечивает:

- возможность входа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по Программе;
- доступ к учебному содержанию Программы и электронным образовательным ресурсам в соответствии с формой обучения (вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому разделу, тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы);
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов итоговой аттестации.

3.3. Кадровые условия.

Реализация Программы обеспечивается научно-педагогическими работниками кафедры стоматологии №5 факультета ФПК и ППС.

Доля научно-педагогических работников, имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины, модуля, имеющих сертификат специалиста по стоматологии хирургической, стоматологии детской, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии общей практики, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 100%.

Доля научно-педагогических работников, имеющих ученую степень и/или ученое звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 100%.

Доля работников из числа руководителей и работников организации, деятельность которых связана с направленностью реализуемой Программы (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих Программу, составляет 100%.

Профессорско-преподавательский состав программы

| № п/п | Фамилия, имя, отчество, | Ученая степень, | Должность | Место работы (основное/ |
|-------|-------------------------|-----------------|-----------|-------------------------|
|-------|-------------------------|-----------------|-----------|-------------------------|

| | | ученое звание | | совмещение) |
|----------|----------------|----------------------|---|---|
| 1 | Иванов А.С. | к.м.н. | Заведующий кафедрой стоматологии №5 | Главный врач «Стоматологическая поликлиника г. Ростов-на-Дону» |
| 2 | Леонтьева Е.Ю. | к.м.н. | Доцент кафедры стоматологии №5 | Доцент кафедры стоматологии №5 РостГМУ |
| 3 | Геворкян А. А. | к.м.н. | Доцент кафедры стоматологии №5 | Доцент кафедры стоматологии №5 РостГМУ |

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**1. Оформление тестов фонда тестовых заданий.**

к дополнительной профессиональной программе
повышения квалификации врачей «Одонтогенный очаг, тактика ведения
пациентов» со сроком освоения 36 академических часов по специальности
Стоматология терапевтическая, Стоматология хирургическая, Стоматология
детская, Стоматология ортопедическая, Стоматология общей практики

| | | |
|----|---------------------------|--|
| 1 | Кафедра | Стоматологии №5 |
| 2 | Факультет | ФПК и ППС |
| 3 | Адрес (база) | Пушкинская 211/95 |
| 4 | Зав.кафедрой | к.м.н. Иванов Александр Сергеевич |
| 5 | Ответственный составитель | к.м.н. Доцент кафедры стоматологии №5 Леонтьева Елена Юрьевна |
| 6 | Е-mail | kafstom5@mail.ru |
| 7 | Моб. Телефон | +7-(863)-285-02-38 |
| 8 | Кабинет № | Учебная комната №1 |
| 9 | Учебная дисциплина | Стоматология общей практики |
| 10 | Учебный предмет | Стоматология общей практики |
| 11 | Учебный год составления | 2022 |
| 12 | Специальность | Стоматология терапевтическая, Стоматология хирургическая, Стоматология детская, Стоматология ортопедическая, Стоматология общей практики |
| 13 | Форма обучения | Очная |
| 14 | Модуль | «Одонтогенный очаг, тактика ведения пациентов» |
| 15 | Тема | «1.1-1.5 |
| 16 | Подтема | Все |
| 17 | Количество вопросов | 30 |
| 18 | Тип вопроса | Single |
| 19 | Источник | Автор |

Список тестовых заданий

| | | | | | |
|---|---|---|--------------------------------------|--|--|
| 1 | 1 | 1 | | | |
| 1 | | | Гингивит - это заболевание: | | |
| | * | | Воспалительное | | |
| | | | Воспалительно-дистрофическое | | |
| | | | Дистрофическое | | |
| | | | Инфекционное | | |
| | | | Опухолевидное | | |
| 1 | 1 | 2 | | | |
| 1 | | | Альвеолярная десна - это: | | |
| | | | десневой сосочек и десна вокруг зуба | | |

| | | | | |
|--|---|---|--|--|
| | | десна, окружающая зуб | | |
| | * | десна, покрывающая альвеолярный отросток | | |
| | | десна, покрывающая альвеолярный отросток и переходная складка | | |
| | | десна, покрывающая альвеолярный отросток и небо | | |
| | | 3 | | |
| | | Маргинальная десна - это: | | |
| | * | десневой сосочек и десна вокруг зуба | | |
| | | десна, окружающая зуб | | |
| | | десна, покрывающая альвеолярный отросток | | |
| | | десна, покрывающая альвеолярный отросток и переходная складка | | |
| | | десна, покрывающая альвеолярный отросток и небо | | |
| | | 4 | | |
| | | Альвеолярная десна состоит из: | | |
| | * | эпителия и надкостницы | | |
| | | эпителия и собственного слизистого слоя | | |
| | | эпителия, собственного слизистого и подслизистого слоя | | |
| | | эпителия, надкостницы и альвеолярной кости | | |
| | | эпителия, надкостницы и подслизистого слоя | | |
| | | 5 | | |
| | | При рецессии десны количество десневой жидкости: | | |
| | | Увеличивается | | |
| | * | не изменяется | | |
| | | уменьшается в 2 раза | | |
| | | уменьшается в 4 раза | | |
| | | определить невозможно | | |
| | | 6 | | |
| | | При катаральном гингивите количество десневой жидкости: | | |
| | * | Увеличивается | | |

| | | | | | |
|---|---|----|--|--|--|
| | | | уменьшается в 2 раза | | |
| | | | уменьшается в 4 раза | | |
| | | | не изменяется | | |
| | | | При катаральном гингивите количество десневой жидкости: | | |
| | | 7 | | | |
| | | | Индекс CRITN определяется с помощью зонда: | | |
| | | | стоматологического | | |
| | | | Серповидного | | |
| | | | Штыковидного | | |
| | * | | Пуговчатого | | |
| | | | не требует применения инструмента | | |
| | | 8 | | | |
| | | | Индекс CRITN у взрослых- это показатель: | | |
| | | | зубного налета | | |
| | | | зубного камня | | |
| | | | кровоточивости | | |
| | | | пародонтальных карманов | | |
| | * | | нуждаемости в лечении заболеваний пародонта | | |
| | | 9 | | | |
| | | | Индекс ПМА определяет тяжесть: | | |
| | * | | Гингивита | | |
| | | | Пародонтита | | |
| | | | Пародонтоза | | |
| | | | Пародонтолиза | | |
| | | | Стоматита | | |
| | | 10 | | | |
| | | | На рентгенограмме при гипертрофическом гингивите резорбция межальвеолярной перегородки: | | |
| | * | | Отсутствует | | |
| | | | на 1/3 длины корня зуба | | |
| | | | на 1/2 длины корня зуба | | |
| | | | на 2/3 длины корня зуба | | |
| | | | на 3/4 длины корня зуба | | |
| 1 | 1 | 11 | | | |
| | | | | | |
| 1 | | | Окклюзия - частный случай | | |

| | | | | | |
|---|---|----|--|--|--|
| | | | артикуляции, характеризующийся: | | |
| | | | всеми перемещениями нижней челюсти | | |
| | * | | смыканием зубов | | |
| | | | разобшением зубных рядов | | |
| | | | широким открыванием рта | | |
| | | | боковыми движениями нижней челюсти | | |
| 1 | 1 | 12 | | | |
| 1 | | | Окклюдатор - аппарат, воспроизводящий: | | |
| | | | все движения нижней челюсти | | |
| | * | | смыкание и размыкание челюстей | | |
| | | | движения нижней челюсти влево | | |
| | | | движения нижней челюсти вправо | | |
| | | | движения нижней челюсти вперед | | |
| | | 13 | | | |
| | | | Артикуляция - понятие, включающее в себя соотношение челюстей при: | | |
| | | | центральной окклюзии | | |
| | | | боковой окклюзии | | |
| | | | передней окклюзии | | |
| | * | | всевозможных положениях нижней челюсти | | |
| | | | состоянии физиологического покоя | | |
| | | 14 | | | |
| | | | Носогубные складки у больных при полной утрате зубов: | | |
| | * | | резко выражены | | |
| | | | Сглажены | | |
| | | | Асимметричны | | |
| | | | не изменены | | |
| | | | Отсутствуют | | |
| | | 15 | | | |
| | | | Высота окклюзионного валика: | | |
| | | | 2 см | | |
| | | | выше оставшихся зубов | | |
| | * | | ниже оставшихся зубов | | |
| | | | на уровне оставшихся зубов | | |
| | | | на уровне альвеолярного гребня | | |

| | | | | | |
|--|---|----|--|--|--|
| | | 16 | | | |
| | | | Окклюзионная кривая - линия, проведенная по: | | |
| | | | режущим краям фронтальных зубов | | |
| | * | | режущим краям фронтальных зубов и щечным буграм премоляров и моляров | | |
| | | | проекции вершук корней зубов | | |
| | | | жевательной поверхности премоляров и моляров | | |
| | | | по вершинам бугров моляров | | |
| | | 17 | | | |
| | | | Центральная окклюзия характеризуется: | | |
| | * | | множественным фиссурно- бугорковым контактом | | |
| | | | смещением влево резцовой линии | | |
| | | | контактом жевательных групп зубов справа | | |
| | | | напряжением мышц, опускающих нижнюю челюсть' | | |
| | | | смещением суставных головок вперед | | |
| | | 18 | | | |
| | | | Центральная окклюзия характеризуется положением суставной головки: | | |
| | * | | у основания ската суставного бугорка | | |
| | | | в суставной ямке центрально | | |
| | | | у вершины суставного бугорка | | |
| | | | за вершиной суставного бугорка | | |
| | | | на скате суставного бугорка | | |
| | | 19 | | | |
| | | | К режущим инструментам относятся: | | |
| | | | алмазные боры | | |
| | * | | твердосплавные боры | | |
| | | | резиновые головки | | |
| | | | карборундовые камни | | |
| | | | Штрипсы | | |
| | | 20 | | | |

| | | | | | |
|---|---|----|--|--|--|
| | | | Воск, используемый для определения центральной окклюзии, называется: | | |
| | | | моделировочным | | |
| | * | | Базисным | | |
| | | | профильным (восколит) | | |
| | | | Бюгельным | | |
| | | | Липким | | |
| 1 | 1 | 21 | | | |
| 1 | | | Основной вид обезболивания, применяемый при операции удаления зуба: | | |
| | * | | Местное | | |
| | | | общее (наркоз) | | |
| | | | Комбинированное | | |
| | | | Нейролептанальгезия | | |
| | | | Акупунктура | | |
| 1 | 1 | 22 | | | |
| 1 | | | Общим обезболиванием является: | | |
| | | | Атаралгезия | | |
| | * | | эндотрахеальный наркоз | | |
| | | | проводниковая анестезия | | |
| | | | вагосимпатическая блокада | | |
| | | | инфильтрационная анестезия | | |
| | | | | | |
| | | 23 | Общим обезболиванием является: | | |
| | * | | внутривенный наркоз | | |
| | | | стволовая анестезия | | |
| | | | спинальная анестезия | | |
| | | | паранефральная блокада | | |
| | | | вагосимпатическая блокада | | |
| | | | | | |
| | | 24 | Жидкое наркотическое средство, используемое для ингаляционного нар | | |
| | * | | Фторотан | | |
| | | | Калипсол | | |
| | | | Циклопропан | | |
| | | | закись азота | | |
| | | | Баралгин | | |
| | | | | | |
| | | 25 | Способом неингаляционного наркоза является: | | |

| | | | | | |
|--|---|----|---|--|--|
| | | | Масочный | | |
| | * | | Внутривенный | | |
| | | | Эндотрахеальный | | |
| | | | внутриартериальный | | |
| | | | Внутримышечный | | |
| | | | | | |
| | | 26 | Наркоз, используемый при длительных и травматичных операциях: | | |
| | | | Масочный | | |
| | | | Внутривенный | | |
| | | | Электронаркоз | | |
| | * | | Эндотрахеальный | | |
| | | | Внутриартериальный | | |
| | | | | | |
| | | 27 | При нейрорептанальгезии препараты вводят: | | |
| | | | Энтерально | | |
| | * | | Внутривенно | | |
| | | | Ингаляционно | | |
| | | | Внутримышечно | | |
| | | | Внутриартериально | | |
| | | | | | |
| | | 28 | Верхнечелюстной нерв выходит из полости черепа через: | | |
| | | | сонное отверстие | | |
| | | | овальное отверстие | | |
| | | | остистое отверстие | | |
| | * | | круглое отверстие | | |
| | | | слепое отверстие | | |
| | | | | | |
| | | 29 | В зону обезболивания при туберальной анестезии входят: | | |
| | * | | 1.8,1-7,1.6,2.6,2.7,2.8 | | |
| | | | 1.8,2.8 | | |
| | | | 1.5, 1.4,2.4,2.5 | | |
| | | | 1.8, 1.7, 1.6, 1.5, 1.4, 2.4, 2.5, 2.6, 2.7, 2.8 | | |
| | | | 17, 16,26,27 | | |
| | | | | | |
| | | 30 | В зону обезболивания верхней челюсти при инфраорбитальной анестезии входят: | | |

| | | | | | |
|--|---|--|--|--|--|
| | | | Моляры | | |
| | | | верхняя губа, крыло носа | | |
| | | | 1.4, 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3, 2.4, слизистая оболочка альвеолярного отростка с небной стороны | | |
| | * | | 1.4, 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3, 2.4, слизистая оболочка альвеолярного отростка с вестибулярной стороны | | |
| | | | слизистая оболочка неба | | |
| | | | | | |

2. Оформление фонда ситуационных задач (для проведения экзамена в АС ДПО).

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ:

Задача №1

При исследовании гигиенического состояния полости рта у пациента 21 года определяется окрашивание центральных резцов на $\frac{1}{4}$ поверхности зуба, боковых резцов и клыков на $\frac{1}{2}$ поверхности зуба.

1. Определите гигиенический индекс по Фёдорову-Володкиной.
2. Оцените гигиеническое состояние полости рта.
3. Классификация зубных отложений.

Ответы к задаче № 1

1. Гигиенический индекс по Фёдорову-Володкиной = 2,66.
2. Гигиеническое состояние полости рта плохое.
3. Зубные отложения:
 - а) Минерализованные (наддесневой зубной камень, поддесневой зубной камень);
 - б) Не минерализованные (Пелликула, зубная бляшка, пищевые остатки, мягкий зубной налёт).

Задача № 2

Пациент Ж., 59 лет, предъявляет жалобы на сухость полости рта, отечность слизистой оболочки полости рта, изменения окраски. Из анамнеза: в течение двух недель беспокоят: повышение температуры тела до 38,5, диспепсические явления, желтушность склер. Объективно: на кожных покровах лица и шеи «сосудистые звездочки», склеры – желтушные, на слизистой оболочки мягкого неба и вестибулярной поверхности губ телеангиэктозии с ограниченными желтушными участками. На спинке языка участки десквамации эпителия с выраженной атрофией нитевидных сосочков, поверхность языка ярко-красная, блестящая. Выводные протоки околоушных слюнных желез

мацерированы, желтушно покрашены.

1. При каком общесоматическом заболевании возможны такие проявления в полости рта? 2. Какими дополнительными обследованиями подтвердить диагноз? 3. Тактика врача – стоматолога в сложившейся ситуации? 4. Назначьте лечение. 5. Где проводится лечение пациентов с такой патологией?

Ответы к задаче № 2

1. Вирусный гепатит (болезнь Боткина). 2. Биохимические исследования крови: печеночные пробы – билирубин, трансаминазы, щелочная фосфатаза, тимоловая проба, уровень протромбина, холестерина, общий белок и белковые фракции; наблюдаются: ускоренное СОЭ, лейкоцитоз со сдвигом влево, снижение гемоглобина и эритроцитов. - иммунологические исследования: наличие маркеров вирусных гепатитов; - дуоденальное зондирование; - УЗИ печени 3. Вызвать скорую помощь. 4. Специализированное лечение общей патологии. Местное: симптоматическое. В ремиссию: санация полости рта, профессиональная гигиена полости рта с подбором индивидуальной программы профилактики стоматологических заболеваний. 5. В инфекционном стационаре, гастроэнтерологическом отделении.

Задача № 3

Больной Н., 43 лет обратился с жалобами на неприятный запах изо рта, боли и кровоточивость десен, повышение температуры до субфебрильных цифр в течение двух дней. Начало заболевания больной связывает с недавним переохлаждением. Объективно: обилие мягкого зубного налета, полость рта не санирована, десневые сосочки усеченной формы, их верхушки некротизированы, изъязвлены. Между здоровой и пораженной десной определяется демаркационная линия.

1. Поставьте диагноз. 2. С консультации каких смежных специалистов потребуются? 3. Проведите дополнительный метод обследования, позволяющий подтвердить Ваш диагноз. 4. Назначьте местное лечение.

Ответы к задаче №3

1. Язвенно-некротический гингивит Венсана. 2. Консультация врача терапевта для назначения общего лечения. 3. Микроскопия. 4. Медикаментозное лечение с применением антисептиков и антибактериальных препаратов, коррекция гигиены, общее лечение после консультации терапевта

3. Вопросы к собеседованию

1. Определение понятия «одонтогенная инфекция» и современное представление о её месте среди воспалительных заболеваний других локализаций.
2. Взаимосвязь одонтогенной инфекции с общей патологией.

3. Периодонтит. Этиология, патогенез, патологическая анатомия, пути распространения инфекционного процесса.
4. Острый гнойный периодонтит и обострение хронического периодонтита. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
5. Хронический периодонтит. Классификация, клиническая и рентгенологическая диагностика, дифференциальная диагностика
6. Классификация заболеваний слизистой оболочки полости рта (отечественная и МКБ-10). Строение слизистой оболочки полости рта. Элементы поражения.
7. Язвенные поражения слизистой оболочки полости рта при аутоиммунных заболеваниях (болезнь Рейтера, гранулематоз Вегенера, болезнь Бехчета и др.): патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
8. Особенности проявлений первичных элементов поражения на слизистой рта и на губах. Патоморфологические изменения, лежащие в их основе.
9. Особенности проявлений вторичных элементов поражения на слизистой рта и на губах. Патоморфологические изменения, лежащие в их основе.
10. Травматические поражения слизистой рта от действия механических факторов. Травматическая эрозия, язва острая и хроническая (пролежень). Прикусывание щеки и губ. Афты Бернара. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
11. Стоматит, связанный с ношением зубного протеза. Папиллярная гиперплазия нёба. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение и профилактика.
12. Лейкоплакия. Этиология. Патогенез. Патоморфология элементов поражения. Лейкоплакия. Клинические формы. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лейкоплакия. Лечение и профилактика.
13. Полиморфная экссудативная эритема. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Полиморфная экссудативная эритема. Лечение, профилактика.
14. Хронический рецидивирующий афтозный стоматит (малые афты, афты
15. Микулича). Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Хронический рецидивирующий афтозный стоматит. Лечение. Физиолечение.
16. Изменения слизистой оболочки полости рта при экзогенных интоксикациях. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение. Гигиена полости рта.
17. Болезни языка. Этиология. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.

18. Генетически обусловленные заболевания слизистой оболочки полости рта и губ (невус Кеннона, эксфолиативный хейлит, складчатый и ромбовидный глоссит, буллезный эпидермолиз, синдром Пейтца-ЕгерсаТурена и др.): клиника, дифференциальная диагностика, врачебная тактика.
19. Травматические поражения полости рта и губ (артефициальный стоматит, лейкоплакия, декубитальная язва; химическое, термическое и лучевое поражения; мягкая лейкоплакия, метеорологический и glandулярный хейлиты, трещины губ и др.): клиника, этиологические факторы, лечение, профилактика.
20. Поражения слизистой оболочки полости рта при острых инфекционных заболеваниях (грипп, ящур, герпетическая ангина): клиника, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
21. Фузоспирохетоз и бактериальные поражения слизистой оболочки полости рта (импетиго, шанкриформная пиодермия): клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
22. Поражения слизистой оболочки полости рта при хронических инфекционных заболеваниях (туберкулёз, сифилис): клиника, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
23. Поражения слизистой оболочки полости рта и губ при аллергических и токсико-аллергических заболеваниях (контактный гингивит, стоматит и хейлит; токсико-аллергическая многоформная экссудативная эритема, отёк Квинке, актинический хейлит, экзематозный или атопический хейлит): клиника, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика
24. Пузырные заболевания слизистой оболочки полости рта аутоиммунного генеза (пузырчатка, пемфигоид): патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
25. Герпетические поражения полости рта (острый герпетический стоматит, хронический герпес, опоясывающий лишай, инфекционный мононуклеоз, саркома Капоши): клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
26. Поражения слизистой оболочки полости рта и губ при сердечнососудистой и эндокринной патологии (пузырно-сосудистый синдром, трофические язвы, макроглоссит , гиперпигментация слизистой оболочки и другие проявления): клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
27. Кандидозное поражение полости рта и разновидности клинических форм: палатинит, ромбовидный глоссит, ангулярный хейлит и др. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
28. Поражения слизистой оболочки полости рта и губ при заболеваниях пищеварительной и кроветворной системы (глоссофития; атрофический, десквамативный и гиперпластический глоссит; гиперплазия десны и ее язвенные поражения; ангулярный хейлит и др.

- проявления): клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
29. Синдром жжения полости рта: этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Психогенная и отраженная боль в стоматологии: патогенез, клинические проявления, врачебная тактика.
 30. Поражения слизистой оболочки полости рта и губ при сердечнососудистой и эндокринной патологии (пузырно-сосудистый синдром, трофические язвы, макроглоссит, гиперпигментация слизистой оболочки и другие проявления): клиника, дифференциальная диагностика, лечение.