

**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 № 2

« 14 » 02 2023 г.

УТВЕРЖДЕНО
приказом ректора
« 15 » 02 2023г.
№ 68

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ**

«Стоматология общей практики»

Трудоемкость: 576 часов

Форма освоения: очная

Документ о квалификации: диплом о присвоении квалификации

Ростов-на-Дону

2023

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки «Стоматология детская» обсуждена и одобрена на заседании кафедры стоматологии №5 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Зав. кафедрой стоматологии №5, доцент, к.м.н. А.С. Иванов

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.

4. Общие положения

4.1. **Цель** дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей со сроком освоения 576 академических часов по специальности «Стоматология общей практики» заключается в приобретении врачами компетенций, необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности, то есть в приобретении новой квалификации.

4.2 Актуальность программы: дать теоретические знания в области стоматологии общей практики и сформировать новые практические навыки;

4.3 Задачи программы: подготовить слушателей к эффективной работе в системе стоматологии общей практики.

Сформировать знания: по этиологии, течению, диагностике, лечению и профилактике стоматологических заболеваний.

Сформировать умения: выявлять причины, особенности течения, основные клинические признаки и назначать лечение и профилактику при заболеваниях полости рта.

Сформировать навыки выполнения основных лечебно-диагностических и профилактических стоматологических манипуляций в полости рта.

Трудоемкость освоения - 576 академических часов (4 месяца)

Основными компонентами Программы являются:

- общие положения;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- рабочие программы учебных модулей: «Специальные дисциплины», «Смежные дисциплины»
- организационно-педагогические условия;
- формы аттестации;
- оценочные материалы <1>.

<1> Пункт 9 приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 01 июля 2013 г. N 499 "Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам", (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации от 20 августа 2013 г., регистрационный N 29444) с изменениями, внесенными приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 15 ноября 2013 г. N 1244 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 января 2014 г., регистрационный N 31014).

4.4. Для формирования профессиональных компетенций, необходимых для оказания медицинской помощи больным, в программе отводятся часы на обучающий симуляционный курс (далее - ОСК).

Обучающийся симуляционный курс состоит из двух компонентов:

- 1) ОСК, направленный на формирование общепрофессиональных умений и навыков;
- 2) ОСК, направленный на формирование специальных профессиональных умений и навыков.

4.5. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модулей являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы, каждая тема - на элементы, каждый элемент - на подэлементы. Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела дисциплины (например, 1), на втором - код темы (например, 1.1), далее - код элемента (например, 1.1.1), затем - код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень

вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (далее - УМК).

4.6. Учебный план определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, обучающий симуляционный курс, семинарские и практические занятия, применение дистанционного обучения), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся. Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача-стоматолога общей практики. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами и квалификационной характеристикой должности врача-стоматолога общей практики <2>.

<2> Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 августа 2010 г., регистрационный N 18247).

4.7. В Программе содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация осуществляется посредством проведения экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием Программы.

4.8. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают учебно-методическое обеспечение учебного процесса освоения модулей специальности (тематика лекционных, семинарских и практических занятий).

4.9 Характеристика профессиональной деятельности обучающихся:

-область профессиональной деятельности¹ включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной стоматологической помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

- **основная цель вида профессиональной деятельности²:** профилактика, диагностика и лечение заболеваний зубов, полости рта и челюстно-лицевой области, медицинская реабилитация пациентов.

- обобщенные трудовые функции:

Оказание первичной медицинской помощи пациентам при стоматологических заболеваниях

- трудовые функции:

- В/04.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения с целью профилактики стоматологических заболеваний у детей и взрослых;

- С/01.8 Проведение диагностики у взрослых пациентов в целях выявления терапевтических стоматологических заболеваний, установления диагноза;

- С/02.8 Назначение и проведение лечения взрослым пациентам с терапевтическими стоматологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности;

- D/01.8 Проведение диагностики у взрослых пациентов в целях выявления ортопедических стоматологических заболеваний, установления диагноза;

- D/02.8 Назначение и проведение лечения взрослым пациентам с ортопедическими стоматологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности;

- D/02.8 Планирование, проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации взрослым пациентам с ортопедическими стоматологическими заболеваниями;

E/01.8 - Проведение диагностики у пациентов в целях выявления хирургических стоматологических заболеваний, установления диагноза.

E/02.8 Назначение и проведение лечения пациентам с хирургическими

стоматологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности.
Е/03.8 Планирование, проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентам с хирургическими стоматологическими заболеваниями

- вид программы: практикоориентированная.

¹Приказ Министерства образования и науки РФ от 26 августа 2014 г. №1115 «Об Утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.72 Стоматология общей практики (уровень подготовки кадров высшей квалификации)», (Зарегистрировано в Минюсте РФ 23 октября 2014 г. регистрационный N 34430).

²Проект Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-стоматолог".

4.10 Контингент обучающихся:

- по основной специальности: врач-стоматолог общей практики.

5. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача-стоматолога общей практики. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональным стандартом и квалификационной характеристикой должности врача-стоматолога общей практики.

Характеристика компетенций <1> врача-стоматолога общей практики, подлежащих совершенствованию.

5.1. Профессиональные компетенции (далее - ПК):

Профилактическая деятельность:

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК-2);

Диагностическая деятельность:

- готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

Лечебная деятельность:

- готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в стоматологической общей помощи (ПК-7);

Психолого-педагогическая деятельность:

-готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний (ПК-10);

Организационно-управленческая деятельность:

- готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-12);

5.2 Объем программы: 576 академических часов.

5.3. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Форма обучения			

Очная (с использованием ДОТ,+ использование симуляционного оборудования)	6	6	4 месяца, 16 недель
---	---	---	---------------------

Очная форма: для реализации программы используется Автоматизированная система дополнительного профессионального образования ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (далее - система). В систему внесены контрольно-измерительные материалы, а также материалы для самостоятельной работы: методические разработки кафедры, клинические рекомендации. Лекции и часть семинаров представлены в виде записей и презентаций. Текущее тестирование проводится в системе. ДО обучение реализуется на дистанционной площадке sdo.rostgmu.ru (доступ на портал осуществляется при наличии логина и пароля от личного кабинета, который выдается слушателю после издания приказа о зачислении на цикл.

Обучающий симуляционный курс

Ситуации	Проверяемые трудовые функции	Симуляционное и вспомогательное оборудование	Расходные материалы	Задачи симуляции
Базовая сердечно – легочная реанимация взрослых				
Сердечно-легочная реанимация с применением автоматического наружного дефибриллятора	В/06.8 Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме	Манекен взрослого для обучения СЛР с возможной компьютерной регистрацией результатов Учебный автоматический наружный дефибриллятор Мягкий коврик для аккредитуемого лица	Антисептик для обработки контактных поверхностей Запасные и сменные элементы для обеспечения работы манекена и учебного АНД	Демонстрация лицом умения на своем рабочем месте оказывать помощь пациенту без признаков жизни, выполнять мероприятия базовой сердечно – легочной реанимации (далее – СЛР), в том числе с использованием автоматического наружного дефибриллятора (далее – АНД), находящегося в доступности.
Экстренная медицинская помощь				
Экстренная медицинская помощь при 1. Остром коронарном синдроме (кардиогенный шок) 2. Остром коронарном синдроме (кардиогенном отеке легких) 3. Остром нарушении мозгового кровообращения	В/06.8 Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме	Многофункциональный робот-симулятор (модель взрослого пациента), позволяющий оценить состояние, выделить ведущие синдромы и оказать медицинскую помощь, в комплекте с оборудованием для	Запасные и сменные элементы для обеспечения работы манекена и учебной укладки	Демонстрация лицом навыков обследования пациента с резким ухудшением состояния в условиях амбулаторно-поликлинической медицинской организации (МО), умения использовать оснащение укладки экстренной медицинской помощи и распознавать остановку

4. Внутреннем кровотоке 5. Анафилактическом шоке 6. Бронхообструктивном синдроме 7. Тромбоэмболии и легочной артерии 8. Спонтанном пневмотораксе 9. Гипогликемии 10. Гипергликемии		проведения общемедицинских диагностических и лечебных вмешательств Тренажер для дренирования грудной клетки Учебная укладка для оказания экстренной медицинской помощи (включая, мануальный дефибриллятор, аппарат для регистрации ЭКГ, небулайзер)		кровообращения с использованием при необходимости мануального дефибриллятора.
--	--	---	--	---

Базовая стоматология

Анестезия инфильтрационная на верхнюю и нижнюю челюсть	А/02.7 Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения	Гибридный стоматологический симулятор Леонардо	Карпульный шприц, одноразовые иглы размером 12 мм и 14 мм	Демонстрация лицом умения на своем рабочем месте проводить инфильтрационную анестезию на верхнюю и нижнюю челюсть
Анестезия проводниковая на верхнюю и нижнюю челюсть	А/02.7 Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения	Гибридный стоматологический симулятор Леонардо	Карпульный шприц, одноразовые иглы размером 21 мм	Демонстрация лицом умения на своем рабочем месте проводить проводниковую анестезию на верхнюю и нижнюю челюсть

6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

распределения учебных модулей

дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки

врачей по специальности

«Стоматология общей практики»

(срок освоения 576 академических часов)

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе						Форма контроля
			Л	ПЗ	СЗ	ОСК	ДО	СР	
		Рабочая программа учебного модуля « Специальные дисциплины»							
			88	200	234	26	4	26	
1	Организация службы врачей стоматологов общей практики в Российской Федерации. Критерии качества	124	22	44	58	-	4	6	ПК

	медицинской помощи в стоматологии								
2	Заболевания твердых тканей зубов и осложнения кариеса зубов диагностика, лечение, профилактика	148	22	68	58	26		6	ПК
3	Воспалительные процессы челюстно-лицевой области	124	22	44	58			6	ПК
4	Ортопедическое лечение при частичной адентии	126	22	44	60			8	ПК
Рабочая программа учебного модуля «Смежные дисциплины»									
	Мобилизационная подготовка в здравоохранении Гражданская оборона	48	30		18				ПК
	Самостоятельная работа	26							
	Итоговая аттестация	6							Экзамен
	Всего	576	118	200	226	26		26	

ПЗ - практические занятия, СЗ - семинарские занятия, СР –самостоятельная работа, ОСК – обучающий симуляционный курс, ДО – дистанционное обучение, ПК - промежуточный контроль, ТК - текущий контроль.

7. Календарный учебный график

Учебные модули	Месяц			
	1 неделя (часы)	2 неделя (часы)	3 неделя (часы)	4 неделя (часы)
Специальные дисциплины	144	144	96	138
Смежные дисциплины	-		48	
Итоговая аттестация				6

8. Рабочие программы учебных модулей Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины» Раздел 1

Код	Наименования тем, элементов
1.1	Организация службы врачей стоматологов общей практики в Российской Федерации. Критерии качества медицинской помощи в стоматологии
1.1.1	Организация службы врачей стоматологов общей практики в Российской Федерации
1.1.2	Требования к организации стоматологических кабинетов
1.1.3	Вопросы организации онкодиагностики в стоматологии

1.1.4	Вопросы организации диспансеризации по основным стоматологическим заболеваниям.
1.1.5	Вопросы профилактики стоматологических заболеваний
1.1.6	Эндогенные и экзогенные методы профилактики стоматологических заболеваний
1.1.7	Фторпрофилактика стоматологических заболеваний
1.1.8	Методы оценки эффективности профилактических стоматологических мероприятий
1.1.9	Требования к ведению медицинской документации на амбулаторном приеме. Стоматологическая карта амбулаторная
1.1.10	Психо-эмоциональная подготовка больного перед вмешательством врача-стоматолога.
1.1.11	Методы мотивации пациентов стоматологического профиля
1.1.12	Критерии качества медицинской помощи в стоматологии
1.1.13	Вопросы организации внутреннего контроля качества медицинской помощи
1.1.14	Клинические рекомендации (протоколы лечения) при диагнозе пародонтит
1.1.15	Клинические рекомендации (протоколы лечения) при диагнозе болезни периапикальных тканей
1.1.16	Клинические рекомендации (протоколы лечения) при диагнозе болезни пульпы зуба
1.1.17	Клинические рекомендации (протоколы лечения) при диагнозе кариес зубов
1.1.18	Клинические рекомендации (протоколы лечения) при диагнозе гингивит

Раздел 2

Код	Наименования тем, элементов
1.2	Заболевания твердых тканей зубов и осложнения кариеса зубов диагностика, лечение, профилактика
1.2.1	Клиника, диагностика, лечение и профилактика кариеса зубов
1.2.2	Клиника кариеса зубов
1.2.3	Пульпит. Этиология, диагностика, классификация, лечение.
1.2.4	Периодонтит. Этиология, диагностика, классификация, лечение.
1.2.5	Эндодонтия. Классификация инструментов. Прохождение, медикаментозная обработка, методы obturation каналов.
1.2.6	Некариозные поражения зубов Классификация
1.2.7	Гипоплазия эмали зубов. Клиника, диагностика, лечение и профилактика

1.2.8	Флюороз зубов. Клиника, диагностика, лечение и профилактика
1.2.9	Гиперестезия. Клиника, диагностика, лечение и профилактика
1.2.10	Наследственные заболевания твердых тканей
1.2.11	Пломбировочные материалы. Классификация и свойства
1.2.12	Композитные пломбировочные. Классификация и свойства. материалы для восстановления фронтальной группы зубов, техники применения.
1.2.13	Композитные пломбировочные материалы для восстановления жевательной группы зубов, техники применения.
1.2.14	Стеклоиономерные материалы химического отверждения, техники применения.
1.2.15	Стеклоиономерные материалы светового отверждения, техники применения.
1.2.16	Материалы для временного пломбирования
1.2.17	Методы восстановления зубов на штифтовых конструкциях
1.2.18	Техники пломбирования различных групп зубов

Раздел 3

Код	Наименования тем, элементов
1.3	Воспалительные процессы челюстно-лицевой области
1.3.1	Вопросы организации стоматологической помощи в хирургической стоматологии. Периодонтиты, клиника.
1.3.2	Периодонтиты, диагностика, современные методы диагностики и прогнозирования, дифференциальная диагностика
1.3.3	Периодонтиты хирургическое лечение, современные методы лечения и профилактики.
1.3.4	Остеомиелиты челюстей, клиника.
1.3.5	Остеомиелиты челюстей, диагностика, современные методы диагностики и прогнозирования, дифференциальная диагностика
1.3.6	Остеомиелиты челюстей, лечение, современные методы лечения и профилактики.
1.3.7	Перикоронариты, клиника.
1.3.8	Перикоронариты, диагностика, современные методы диагностики и прогнозирования, дифференциальная диагностика
1.3.9	Перикоронариты, лечение, современные методы лечения и профилактики.
1.3.10	Периоститы, этиология, классификация
1.3.11	Периоститы, клиника.
1.3.12	Периоститы, диагностика, современные методы диагностики и прогнозирования,

	дифференциальная диагностика
1.3.13	Периоститы, лечение, современные методы лечения и профилактики.
1.3.14	Воспалительные процессы мягких тканей челюстно-лицевой области, классификация.
1.3.15	Воспалительные процессы мягких тканей челюстно-лицевой области, клиника.
1.3.16	Воспалительные процессы мягких тканей челюстно-лицевой области , диагностика, современные методы диагностики и прогнозирования, дифференциальная диагностика
1.3.17	Воспалительные процессы мягких тканей челюстно-лицевой области, лечение, современные методы лечения.
1.3.18	Воспалительные процессы мягких тканей челюстно-лицевой области, лечение, современные методы профилактики.

Раздел 4

Код	Наименования тем, элементов
1.4.	Ортопедическое лечение при частичной адентии.
1.4.1	Общие принципы обследования пациентов с патологией зубочелюстной системы
1.4.2	Инструментальная диагностика в ортопедической стоматологии.
1.4.3	Функциональная диагностики в ортопедической стоматологии
1.4.4	Оценка жевательной эффективности
1.4.5	Рентгенодиагностика в ортопедической стоматологии
1.4.6	Общие принципы и методы лечения больных с патологией зубочелюстной системы
1.4.7	Ортопедическое лечение дефектов коронок зубов
1.4.8	Этиология, клиника и методы обследования пациентов с заболеваниями твердых тканей зуба
1.4.9	Классификация дефектов коронок зубов предложенная Блеком, Курляндским, индекс ИРОПЗ, конструкции протезов для восстановления дефектов коронковой части
1.4.10	Топографические особенности дефектов коронковой части зуба
1.4.11	Основные принципы формирования полостей под вкладки в зависимости от топографии дефекта и распределения сил жевательной нагрузки.
1.4.12	Методы и последовательность изготовления вкладки
1.4.13	Ортопедическое лечение частичных дефектов зубных рядов несъемными протезами. Показания к применению, клинико-лабораторные этапы их изготовления.

1.4.14	Этиология, патогенез, клиника, диагностика и ортопедическое лечение заболеваний твердых тканей зубов, частичного отсутствия зубов несъемными мостовидными протезами
1.4.15	Протезирование частичной вторичной адентии съемными пластиночными протезами. Характеристика частичных съемных протезов, показания, положительные и отрицательные свойства.
1.4.16	Клинико-лабораторные этапы изготовления пластиночных протезов
1.4.17	Протезирование частичной вторичной адентии съемными бюгельными протезами протезами. Показания к применению бюгельных протезов, конструктивные элементы и их назначение. Система кламеров Нея, параллелометрия.
1.4.18	Методика изготовления бюгельных протезов. Клинико-лабораторные этапы изготовления

**Рабочая программа учебного модуля
«Смежные дисциплины»**

Мобилизационная подготовка и гражданская оборона в сфере здравоохранения

Раздел 5

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
1	Оборонеспособность и национальная безопасность Российской Федерации
1.1	Основы национальной безопасности Российской Федерации
1.2	Основы единой государственной политики в области ГО
1.3	Задачи и основы организации ЕГСП и ЛЧС
1.4	Организация и проведение эвакуации населения, материальных и культурных ценностей в безопасные районы
2	Основы мобилизационной подготовки экономики Российской Федерации
2.1	Законодательное нормативное правовое обеспечение мобилизационной подготовки и мобилизации в Российской Федерации
3	Мобилизационная подготовка здравоохранения Российской Федерации
3.1	Специальное формирования здравоохранения (СФЗ), их место и роль в современной системе лечебно–эвакуационного обеспечения войск
3.2	Мобилизационное задание в интересах населения
3.3	Дополнительные специализированные койки (ДСК)
4	Государственный материальный резерв
4.1	Нормативное правовое регулирование вопросов формирования, хранения, накопления и освежения запасов мобилизационного резерва
5	Избранные вопросы медицины катастроф
5.1	Организация и основы деятельности службы медицины катастроф (СМК)
5.2	Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения в ЧС

6	Организация медицинского обеспечения боевых действий войск
6.1	Современные средства вооруженной борьбы
6.2	Подвижные медицинские формирования. Задачи, организация, порядок работы
7	Хирургическая патология в военное время
7.1	Комбинированные поражения
7.2	Термические поражения
7.3	Кровотечение и кровопотеря
8	Терапевтическая патология в военное время
8.1	Радиационные поражения

9. Организационно-педагогические условия Тематика лекционных занятий

Содержание (указываются соответствующие коды)	N	Тема	Кол-во час.
1.1.1	1.	Организация службы врачей стоматологов общей практики в Российской Федерации	2
1.1.2	2.	Требования к организации стоматологических кабинетов	2
1.1.3	3.	Вопросы организации онкодиагностики	2
1.1.4	4.	Вопросы организации диспансеризации по основным стоматологическим заболеваниям.	2
1.1.5	5.	Вопросы профилактики стоматологических заболеваний	2
1.1.6	6.	Эндогенные и экзогенные методы профилактики стоматологических заболеваний	2
1.1.7	7.	Фтор профилактика стоматологических заболеваний	2
1.1.8	8.	Методы оценки эффективности профилактических стоматологических мероприятий	2
1.1.9	9.	Требования к ведению медицинской документации на амбулаторном приеме. Стоматологическая карта амбулаторная	2
1.1.10	10.	Психо-эмоциональная подготовка больного перед вмешательством врача-стоматолога.	2
1.1.11	11.	Методы мотивации пациентов стоматологического профиля	2
1.2.1	12.	Клиника, диагностика, лечение и профилактика кариеса	2

1.2.2	13.	Клиника кариеса зубов	2
1.2.3	14.	Пульпит. Этиология, диагностика, классификация, лечение.	2
1.2.4	15.	Периодонтит. Этиология, диагностика, классификация, лечение.	2
1.2.5	16.	Эндодонтия. Классификация инструментов. Прохождение, медикаментозная обработка, методы obturации каналов.	2
1.2.6	17.	Некариозные поражения зубов. Классификация	2
1.2.7	18.	Гипоплазия эмали зубов. Клиника, диагностика, лечение и профилактика	2
1.2.8	19.	Флюороз зубов. Клиника, диагностика, лечение и профилактика	2
1.2.9	20.	Гиперестезия. Клиника, диагностика, лечение и профилактика	2
1.2.10	21.	Наследственные заболевания твердых тканей	2
1.2.11	22.	Заболевания пародонта. Классификация	2
1.3.1	23.	Вопросы организации стоматологической помощи в хирургической стоматологии. Периодонтиты, клиника.	2
1.3.2	24.	Периодонтиты, диагностика, современные методы диагностики и прогнозирования, дифференциальная диагностика	2
1.3.3	25.	Периодонтиты лечение, современные методы лечения и профилактики.	2
1.3.4	26.	Остеомиелиты челюстей, клиника.	2
1.3.5	27.	Остеомиелиты челюстей, диагностика, современные методы диагностики и прогнозирования, дифференциальная диагностика	2
1.3.6	28.	Остеомиелиты челюстей, лечение, современные методы лечения и профилактики.	2
1.3.7	29.	Перикоронариты, клиника.	2
1.3.8	30.	Перикоронариты, диагностика, современные методы диагностики и прогнозирования, дифференциальная диагностика	2
1.3.9	31.	Перикоронариты, лечение, современные методы лечения и профилактики.	2

1.3.10	32.	Периоститы, этиология, классификация	2
1.3.11	33.	Периоститы, клиника.	2
1.4.1	34.	Общие принципы обследования пациентов с патологией зубочелюстной системы	2
1.4.2	35.	Инструментальная диагностика в ортопедической стоматологии.	2
1.4.3	36.	Функциональная диагностики в ортопедической стоматологии	2
1.4.4	37.	Оценка жевательной эффективности	2
1.4.5	38.	Рентгенодиагностика в ортопедической стоматологии	2
1.4.6	39.	Общие принципы и методы лечения больных с патологией зубочелюстной системы	2
1.4.7	40.	Ортопедическое лечение дефектов коронок зубов	2
1.4.8	41.	Этиология, клиника и методы обследования пациентов с заболеваниями твердых тканей зуба	2
1.4.9	42.	Классификация дефектов коронок зубов предложенная Блеком, Курляндским, индекс ИРОПЗ, конструкции протезов для восстановления дефектов коронковой части	2
1.4.10	43.	Топографические особенности дефектов коронковой части зуба	2
1.4.11	44.	Основные принципы формирования полостей под вкладки в зависимости от топографии дефекта и распределения сил жевательной нагрузки.	2

Тематика семинарских занятий

Содержание указываются соответствующие коды)	N	Тема	Кол-во час.
1.1.1	1.	Организация службы врачей стоматологов общей практики в Российской Федерации	2
1.1.2	2.	Требования к организации стоматологических кабинетов	2
1.1.3	3.	Вопросы организации онкодиагностики в стоматологии	2
1.1.4	4.	Вопросы организации диспансеризации по основным стоматологическим заболеваниям.	2
1.1.5	5.	Вопросы профилактики стоматологических заболеваний	2

1.1.6	6.	Эндогенные и экзогенные методы профилактики стоматологических заболеваний	2
1.1.7	7.	Фтор профилактика стоматологических заболеваний	2
1.1.8	8.	Методы оценки эффективности профилактических стоматологических мероприятий	4
1.1.9	9.	Требования к ведению медицинской документации на амбулаторном приеме. Стоматологическая карта амбулаторная	4
1.1.10	10.	Психо-эмоциональная подготовка больного перед вмешательством врача-стоматолога.	4
1.1.11	11.	Методы мотивации пациентов стоматологического профиля	4
1.1.12	12.	Критерии качества медицинской помощи в стоматологии	4
1.1.13	13.	Вопросы организации внутреннего контроля качества медицинской помощи	4
1.1.14	14.	Клинические рекомендации (протоколы лечения) при диагнозе пародонтит	4
1.1.15	15.	Клинические рекомендации (протоколы лечения) при диагнозе болезни периапикальных тканей	4
1.1.16	16.	Клинические рекомендации (протоколы лечения) при диагнозе болезни пульпы зуба	4
1.1.17	17.	Клинические рекомендации (протоколы лечения) при диагнозе кариес зубов	4
1.1.18	18.	Клинические рекомендации (протоколы лечения) при диагнозе гингивит	4
1.2.1	19.	Клиника, диагностика, лечение и профилактика кариеса зубов	2
1.2.2	20.	Клиника кариеса зубов	2
1.2.3	21.	Пульпит. Этиология, диагностика, классификация, лечение.	2
1.2.4	22.	Периодонтит. Этиология, диагностика, классификация, лечение.	2
1.2.5	23.	Эндодонтия. Классификация инструментов. Прохождение, медикаментозная обработка, методы obturation каналов.	2
1.2.6	24.	Некариозные поражения зубов. Классификация	2
1.2.7	25.	Гипоплазия эмали зубов. Клиника, диагностика, лечение и профилактика	2
1.2.8	26.	Флюороз зубов. Клиника, диагностика, лечение и профилактика	4

1.2.9	27.	Гиперестезия. Клиника, диагностика, лечение и профилактика	4
1.2.10	28.	Наследственные заболевания твердых тканей	4
1.2.11	29.	Пломбировочные материалы. Классификация и свойства	4
1.2.12	30.	Композитные пломбировочные. Классификация и свойства материалы для восстановления фронтальной группы зубов, техники применения.	4
1.2.13	31.	Композитные пломбировочные материалы для восстановления жевательной группы зубов, техники применения.	4
1.2.14	32.	Стеклоиономерные материалы химического отверждения, техники применения.	4
1.2.15	33.	Стеклоиономерные материалы светового отверждения, техники применения.	4
1.2.16	34.	Материалы для временного пломбирования	4
1.2.17	35.	Методы восстановления зубов на штифтовых конструкциях	4
1.2.18	36.	Техники пломбирования различных групп зубов	4
1.3.1	37.	Вопросы организации стоматологической помощи в хирургической стоматологии. Периодонтиты, клиника.	2
1.3.2	38.	Периодонтиты, диагностика, современные методы диагностики и прогнозирования, дифференциальная диагностика	2
1.3.3	39.	Периодонтиты лечение, современные методы лечения и профилактики.	2
1.3.4	40.	Остеомиелиты челюстей, клиника.	2
1.3.5	41.	Остеомиелиты челюстей, диагностика, современные методы диагностики и прогнозирования, дифференциальная диагностика	2
1.3.6	42.	Остеомиелиты челюстей, лечение, современные методы лечения и профилактики.	2
1.3.7	43.	Перикоронариты, клиника.	2
1.3.8	44.	Перикоронариты, диагностика, современные методы диагностики и прогнозирования, дифференциальная диагностика	4
1.3.9	45.	Перикоронариты, лечение, современные методы лечения и	4

		профилактики.	
1.3.10	46.	Периоститы, клиника.	4
1.3.11	47.	Периоститы , диагностика, современные методы диагностики	4
1.3.12	48.	Периоститы, дифференциальная диагностика.	4
1.3.13	49.	Периоститы, лечение, современные методы лечения и профилактики.	4
1.3.14	50.	Воспалительные процессы мягких тканей челюстно-лицевой области, классификация.	4
1.3.15	51.	Воспалительные процессы мягких тканей челюстно-лицевой области . Клиника.	4
1.3.16	52.	Воспалительные процессы мягких тканей челюстно-лицевой области , диагностика, современные методы диагностики и прогнозирования, дифференциальная диагностика.	4
1.3.17	53.	Воспалительные процессы мягких тканей челюстно-лицевой области, лечение, современные методы лечения.	4
1.3.18	54.	Воспалительные процессы мягких тканей челюстно-лицевой области, лечение, современные методы профилактики.	4
1.4.1	55.	Общие принципы обследования пациентов с патологией зубочелюстной системы	2
1.4.2	56.	Инструментальная диагностика в ортопедической стоматологии.	2
1.4.3	57.	Функциональная диагностики в ортопедической стоматологии	2
1.4.4	58.	Оценка жевательной эффективности	2
1.4.5	59.	Рентгенодиагностика в ортопедической стоматологии	2
1.4.6	60.	Общие принципы и методы лечения больных с патологией зубочелюстной системы	2
1.4.7	61.	Ортопедическое лечение дефектов коронок зубов	4
1.4.8	62.	Этиология, клиника и методы обследования пациентов с заболеваниями твердых тканей зуба	4
1.4.9	63.	Классификация дефектов коронок зубов предложенная Блеком, Курляндским, индекс ИРОПЗ, конструкции протезов для восстановления дефектов коронковой части	4

1.4.10	64.	Топографические особенности дефектов коронковой части зуба	4
1.4.11	65.	Основные принципы формирования полостей под вкладки в зависимости от топографии дефекта и распределения сил жевательной нагрузки.	4
1.4.12	66.	Методы и последовательность изготовления вкладки	4
1.4.13	67.	Ортопедическое лечение частичных дефектов зубных рядов несъемными протезами. Показания к применению, клинико-лабораторные этапы их изготовления.	4
1.4.14	68.	Этиология, патогенез, клиника, диагностика и ортопедическое лечение заболеваний твердых тканей зубов, частичного отсутствия зубов несъемными мостовидными протезами	4
1.4.15	69.	Протезирование частичной вторичной адентии съемными пластиночными протезами. Характеристика частичных съемных протезов, показания, положительные и отрицательные свойства.	4
1.4.16	70.	Клинико-лабораторные этапы изготовления пластиночных протезов	4
1.4.17	71.	Протезирование частичной вторичной адентии съемными бюгельными протезами. Показания к применению бюгельных протезов, конструктивные элементы и их назначение. Система кламеров Нея, параллелометрия.	4
1.4.18	72.	Методика изготовления бюгельных протезов. Клинико-лабораторные этапы изготовления	4

Тематика практических занятий

Содержание указываются соответствующие коды)	N	Тема	Кол-во час.
1.1.1	1.	Организация службы врачей стоматологов общей практики в Российской Федерации	2
1.1.2	2.	Требования к организации стоматологических кабинетов	2
1.1.3	3.	Вопросы организации онкодиагностики в стоматологии	2
1.1.4	4.	Вопросы организации диспансеризации по основным стоматологическим заболеваниям.	2

1.1.5	5.	Вопросы профилактики стоматологических заболеваний	2
1.1.6	6.	Эндогенные и экзогенные методы профилактики стоматологических заболеваний	2
1.1.7	7.	Фтор профилактика стоматологических заболеваний	2
1.1.8	8.	Методы оценки эффективности профилактических стоматологических мероприятий	2
1.1.9	9.	Требования к ведению медицинской документации на амбулаторном приеме. Стоматологическая карта амбулаторная	2
1.1.10	10.	Психо-эмоциональная подготовка больного перед вмешательством врача-стоматолога.	2
1.1.11	11.	Методы мотивации пациентов стоматологического профиля	2
1.1.12	12.	Критерии качества медицинской помощи в стоматологии	2
1.1.13	13.	Вопросы организации внутреннего контроля качества медицинской помощи	2
1.1.14	14.	Клинические рекомендации (протоколы лечения) при диагнозе пародонтит	2
1.1.15	15.	Клинические рекомендации (протоколы лечения) при диагнозе болезни периапикальных тканей	4
1.1.16	16.	Клинические рекомендации (протоколы лечения) при диагнозе болезни пульпы зуба	4
1.1.17	17.	Клинические рекомендации (протоколы лечения) при диагнозе кариес зубов	4
1.1.18	18.	Клинические рекомендации (протоколы лечения) при диагнозе гингивит	4
1.2.1	19.	Клиника, диагностика, лечение и профилактика кариеса зубов	2
1.2.2	20.	Клиника кариеса зубов	2
1.2.3	21.	Пульпит. Этиология, диагностика, классификация, лечение.	2
1.2.4	22.	Периодонтит. Этиология, диагностика, классификация, лечение.	2
1.2.5	23.	Эндодонтия. Классификация инструментов. Прохождение, медикаментозная обработка, методы obturации каналов.	2
1.2.6	24.	Некариозные поражения зубов. Классификация	2
1.2.7	25.	Гипоплазия эмали зубов. Клиника, диагностика, лечение и профилактика	2
1.2.8	26.	Флюороз зубов. Клиника, диагностика, лечение и профилактика	2

1.2.9	27.	Гиперестезия. Клиника, диагностика, лечение и профилактика	2
1.2.10	28.	Наследственные заболевания твердых тканей	2
1.2.11	29.	Пломбировочные материалы. Классификация и свойства	2
1.2.12	30.	Композитные пломбировочные. Классификация и свойства материалы для восстановления фронтальной группы зубов, техники применения.	2
1.2.13	31.	Композитные пломбировочные материалы для восстановления жевательной группы зубов, техники применения.	2
1.2.14	32.	Стеклоиономерные материалы химического отверждения, техники применения.	2
1.2.15	33.	Стеклоиономерные материалы светового отверждения, техники применения.	4
1.2.16	34.	Материалы для временного пломбирования	4
1.2.17	35.	Методы восстановления зубов на штифтовых конструкциях	4
1.2.18	36.	Техники пломбирования различных групп зубов	4
1.2.13	37.	Композитные пломбировочные материалы для восстановления жевательной группы зубов, техники применения. Работа на гипсовых и пластиковых моделях	4
1.2.14	38.	Стеклоиономерные материалы химического отверждения, техники применения. Работа на гипсовых и пластиковых моделях	4
1.2.15	39.	Стеклоиономерные материалы светового отверждения, техники применения. Работа на гипсовых и пластиковых моделях	4
1.2.16	40.	Материалы для временного пломбирования. Работа на гипсовых и пластиковых моделях	4
1.2.17	41.	Методы восстановления зубов на штифтовых конструкциях. Работа на гипсовых и пластиковых моделях	4
1.2.18	42.	Базовая реанимация. Работа в симуляционном центре. Техники анестезий Симулятор «Леонардо»	4
1.3.1	43.	Вопросы организации стоматологической помощи в хирургической стоматологии. Пародонтиты, клиника.	2
1.3.2	44.	Пародонтиты, диагностика, современные методы диагностики и прогнозирования, дифференциальная диагностика	2
1.3.3	45.	Пародонтиты лечение, современные методы лечения и профилактики.	2

1.3.4	46.	Остеомиелиты челюстей, клиника.	2
1.3.5	47.	Остеомиелиты челюстей, диагностика, современные методы диагностики и прогнозирования, дифференциальная диагностика	2
1.3.6	48.	Остеомиелиты челюстей, лечение, современные методы лечения и профилактики.	2
1.3.7	49.	Перикоронариты, клиника.	2
1.3.8	50.	Перикоронариты, диагностика, современные методы диагностики и прогнозирования, дифференциальная диагностика	2
1.3.9	51.	Перикоронариты, лечение, современные методы лечения и профилактики.	2
1.3.10	52.	Периоститы, клиника.	2
1.3.11	53.	Периоститы , диагностика, современные методы диагностики и прогнозирования, дифференциальная диагностика	2
1.3.12	54.	Периоститы, диагностика, современные методы диагностики и прогнозирования, дифференциальная диагностика.	2
1.3.13	55.	Периоститы, лечение, современные методы лечения и профилактики.	2
1.3.14	56.	Воспалительные процессы мягких тканей челюстно-лицевой области, классификация.	2
1.3.15	57.	Воспалительные процессы мягких тканей челюстно-лицевой области . Клиника	4
1.3.16	58.	Воспалительные процессы мягких тканей челюстно-лицевой области , диагностика, современные методы диагностики и прогнозирования, дифференциальная диагностика.	4
1.3.17	59.	Воспалительные процессы мягких тканей челюстно-лицевой области, лечение, современные методы лечения.	4
1.3.18	60.	Воспалительные процессы мягких тканей челюстно-лицевой области, лечение, современные методы профилактики.	4
1.4.1	61.	Общие принципы обследования пациентов с патологией зубочелюстной системы	2
1.4.2	62.	Инструментальная диагностика в ортопедической стоматологии.	2

1.4.3	63.	Функциональная диагностики в ортопедической стоматологии	2
1.4.4	64.	Оценка жевательной эффективности	2
1.4.5	65.	Рентгенодиагностика в ортопедической стоматологии	2
1.4.6	66.	Общие принципы и методы лечения больных с патологией зубочелюстной системы	2
1.4.7	67.	Ортопедическое лечение дефектов коронок зубов	2
1.4.8	68.	Этиология, клиника и методы обследования пациентов с заболеваниями твердых тканей зуба	2
1.4.9	69.	Классификация дефектов коронок зубов предложенная Блеком, Курляндским, индекс ИРОПЗ, конструкции протезов для восстановления дефектов коронковой части	2
1.4.10	70.	Топографические особенности дефектов коронковой части зуба	2
1.4.11	71.	Основные принципы формирования полостей под вкладки в зависимости от топографии дефекта и распределения сил жевательной нагрузки.	2
1.4.12	72.	Методы и последовательность изготовления вкладки	2
1.4.13	73.	Ортопедическое лечение частичных дефектов зубных рядов несъемными протезами. Показания к применению, клинико-лабораторные этапы их изготовления.	2
1.4.14	74.	Этиология, патогенез, клиника, диагностика и ортопедическое лечение заболеваний твердых тканей зубов, частичного отсутствия зубов несъемными мостовидными протезами	2
1.4.15	75.	Протезирование частичной вторичной адентии съемными пластиночными протезами. Характеристика частичных съемных протезов, показания, положительные и отрицательные свойства.	4
1.4.16	76.	Клинико-лабораторные этапы изготовления пластиночных протезов	4
1.4.17	77.	Протезирование частичной вторичной адентии съемными бюгельными протезами. Показания к применению бюгельных протезов, конструктивные элементы и их назначение. Система кламеров Нея, параллелометрия.	4
1.4.18	78.	Методика изготовления бюгельных протезов. Клинико-лабораторные этапы изготовления	4

Темы для самостоятельной работы

№	Темы
1	Организация службы врачей стоматологов общей практики в Российской Федерации. Критерии качества медицинской помощи в стоматологии
2	Заболевания твердых тканей зубов и осложнения кариеса зубов диагностика, лечение, профилактика
3	Воспалительные процессы челюстно-лицевой области
4	Ортопедическое лечение при частичной адентии

10. Формы аттестации

10.1. Итоговая аттестация по Программе проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-стоматолога общей практики. В соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

10.2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом.

10.3. Обучающиеся, освоившие программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – диплом о профессиональной переподготовке.

11. Оценочные материалы

11.1. Тематика контрольных вопросов:

1. Этиология, клиника, диагностика, классификации, лечение и профилактика кариеса зубов.
2. Пульпит, этиология, клиника, диагностика, классификации, лечение и профилактика.
3. Пародонтит, этиология, клиника, диагностика, классификации, лечение и профилактика.
4. Гингивит, этиология, клиника, диагностика, классификации, лечение и профилактика.
5. Пародонтит, этиология, клиника, диагностика, классификации, лечение и профилактика.
6. Гипоплазия, гиперплазия. Этиология, патогенез, классификация, лечение.
7. Флюороз. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
8. Некариозные поражения, возникающие после прорезывания зубов (клиновидный дефект, эрозия эмали). Этиология, клиника, лечение, профилактика.
9. Некариозные поражения, возникающие после прорезывания зубов: патологическая

- стираемость. Этиология, клиника, комплексное лечение, профилактика.
10. Некроз твердых тканей зубов. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.
 11. Травма зубов. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Реставрация коронковой части зуба композиционными материалами. Парапальпарные и внутрипульпарные штифты.
 12. Дисколориты твердых тканей зуба. Отбеливание зубов. Показания. Методика проведения. Ошибки и осложнения.
 13. Некариозные поражения, возникающие после прорезывания. Клиновидный дефект. Клиника, диагностика.
 14. Некариозные поражения, возникающие после прорезывания. Клиновидный дефект. Дифференциальная диагностика, лечение.
 15. Некариозные поражения, возникающие после прорезывания. Эрозия зубов. Клиника, диагностика.
 16. Некариозные поражения, возникающие после прорезывания. Эрозия зубов. Дифференциальная диагностика, лечение.
 17. Некариозные поражения, возникающие после прорезывания. Гиперестезия дентина. Клиника, диагностика.
 18. Некариозные поражения, возникающие после прорезывания. Гиперестезия дентина. Дифференциальная диагностика, лечение.
 19. Некариозные поражения, возникающие после прорезывания. Радиационный некроз твердых тканей зубов. Компьютерный некроз. Клиника, диагностика.
 20. Некариозные поражения, возникающие после прорезывания. Радиационный некроз твердых тканей зубов. Компьютерный некроз. Дифференциальная диагностика, лечение.
 21. Некариозные поражения, возникающие после прорезывания. Кислотный некроз зубов. Клиника, диагностика.
 22. Некариозные поражения, возникающие после прорезывания. Кислотный некроз зубов. Дифференциальная диагностика, лечение.
 23. Патологическая стираемость зубов. Классификация.
 24. Травматические повреждения зубов (острая, хроническая). Дифференциальная диагностика, лечение.
 25. Современные методы коррекции цвета зубов.
 26. Классификация кариеса.
 27. Гистологические изменения при кариесе.
 28. Диагностика кариеса.
 29. Профилактика кариеса.
 30. Острый кариес. Клиника, диагностика.
 31. Хронический кариес. Клиника, диагностика.
 32. Минимально-инвазивные методики лечения кариеса.
 33. Особенности препарирования полостей под композитные реставрации.
 34. Препарирование в эстетической стоматологии.
 35. Препарирование под виниры.
 36. Методика тоннельной реставрации.
 37. Технология «Сэндвич» в реставрации зубов.
 38. Этиология и патогенез пульпита.
 39. Классификация методов лечения пульпита. Виды обезболивания при лечении пульпита.
 40. Биологический метод лечения пульпита: показания, противопоказания, методика проведения.
 41. Метод витальной ампутации: показания, методика проведения.
 42. Метод витальной экстирпации: показания, методика проведения.

43. Метод девитальной экстирпации: показания, девитализирующие препараты, методика проведения.
44. Метод девитальной ампутации: показания, методика проведения.
45. Ошибки и осложнения при лечении пульпита.
46. Анатомо-физиологические особенности периодонта: строение, кровоснабжение, функции.
47. Этиология, патогенез и классификация периодонтита.
48. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика острого периодонтита.
49. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика хронических форм периодонтита.
50. Хронический периодонтит в стадии обострения: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
51. Лечение острого периодонтита в зависимости от этиологического фактора.
52. Лечение хронического периодонтита однокорневого зуба.
53. Лечение хронического периодонтита многокорневого зуба.
54. Эндодонтические инструменты: классификация, виды, назначение.
55. Методы инструментальной обработки корневых каналов.
56. Принципы хирургического лечения доброкачественных образований мягких тканей челюстно-лицевой области.
57. Причины возникновения фиброматоза, клиника, лечение.
58. Перечислите одонтогенные опухоли и опухолеподобные образования.
59. Возможные пути распространения одонтогенной инфекции.
60. Возбудители и источники хирургической инфекции. Пути передачи инфекции. Пути распространения нозокомиальной инфекции в хирургическом стоматологическом кабинете и челюстно-лицевом стационаре.
61. Цитологическая характеристика фаз гнойного раневого процесса. Местное лечение гнойных ран в зависимости от фазы раневого процесса. Вторичные швы. Виды. Сроки наложения. Инструментарий.
62. Причины обострения хронической одонтогенной инфекции.
63. Дополнительные методы обследования: рентгенография, лабораторные, морфологические и бактериологические обследования.
64. Методы обработки рук врача-стоматолога и операционного поля при операциях на лице и в полости рта.
65. Подготовка к хирургическому вмешательству больных с сопутствующей патологией в хирургическом стоматологическом отделении и челюстно-лицевом стационаре.
66. Подготовка пациента к удалению зуба при плановой и экстренной операции. Положение врача и пациента при удалении зубов разных групп.
67. Особенности операций на лице и в полости рта. Виды общего обезболивания, понятие периоперационной антибиотикопрофилактики (ПАП).
68. Сосудосуживающие средства, применяемые одновременно с местными анестетиками, механизм их действия, высшие разовые дозы, показания к применению.
69. Лекарственные формы местных анестетиков, способы их применения, разовые дозы.
70. Потенцированное местное обезболивание. Показания, противопоказания к его применению. Лекарственные средства, применяемые для потенцированного обезболивающего эффекта местных анестетиков.
71. Инфильтрационная анестезия при операциях в челюстно-лицевой области. Виды, показания к проведению, техника выполнения.
72. Общие правила проведения обезболивания при операциях на лице и в полости рта.
73. Идиосинкразия при проведении местного обезболивания. Клиника, лечение. Мероприятия по предупреждению токсических реакций.
74. Проводниковая анестезия при операциях на верхней челюсти. Костные отверстия и целевые пункты для проводниковой анестезии на верхней челюсти.

75. Проводниковая анестезия при операциях на нижней челюсти. Костные отверстия и целевые пункты для проводниковой анестезии на нижней челюсти.
76. Инфраорбитальная анестезия. Внутриротовой метод. Показания, техника проведения, зона обезболивания.
77. Инфраорбитальная анестезия. Внеротовой метод. Показания, техника проведения, зона обезболивания.
78. Туберальная анестезия. Внутриротовой метод. Показания, техника проведения, зона обезболивания.
79. Туберальная анестезия. Внеротовой метод. Показания, техника проведения, зона обезболивания.
80. Резцовая анестезия. Внутриротовой метод. Показания, техника проведения, зона обезболивания.
81. Резцовая анестезия. Внеротовой метод. Показания, техника проведения, зона обезболивания.
82. Анестезия у большого нёбного отверстия. Показания, техника проведения, зона обезболивания.
83. Центральная проводниковая анестезия у круглого отверстия (крыло-нёбная анестезия). Нёбный, туберальный, глазничный, подскуло-крыловидный пути. Показания, техника проведения, зона обезболивания.
84. Мандибулярная анестезия: с помощью пальпации. Показания, техника проведения, зона обезболивания.
85. Мандибулярная аподактильная анестезия по Верлоцкому. Показания, техника проведения, зона обезболивания.
86. Торусальная анестезия по Вейсбрему. Показания, техника проведения, зона обезболивания.
87. Анестезия у ментального отверстия. Показания, техника проведения, зона обезболивания.
88. Анестезия нижнеальвеолярного нерва по Егорову. Показания, техника проведения, зона обезболивания.
89. Внеротовая мандибулярная анестезия по Берше. Блокада нижнеальвеолярного нерва по Берше-Дубову. Показания, техника проведения, зона обезболивания.
90. Центральная проводниковая анестезия у овального отверстия. Показания, техника проведения, зона обезболивания.
91. Общие и местные осложнения при инъекционном обезболивании.
92. Местные осложнения при местном обезболивании: ранение сосудов, повреждение нервных стволов, парез мягкого нёба. Причины, диагностика, лечение, профилактика.
93. Реанимация при неотложном состоянии в клинике хирургической стоматологии.
94. Операция удаления зуба. Абсолютные и относительные показания.
95. Щипцы для удаления зубов. Их виды, устройство, показания к применению. Техника удаления зубов щипцами. Этапы операции.
96. Элеваторы. Виды, показания к применению. Техника работы элеваторами.
97. Этапы операции удаления зуба. Заживление раны после удаления зуба.
98. Осложнения, возникающие во время удаления зуба. Луночковое кровотечение. Причины, диагностика, лечение, профилактика.
99. Осложнения, возникающие после удаления зуба.
100. Хронический периодонтит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Хирургические методы лечения хронических периодонтитов. Резекция верхушки корня. Показания и противопоказания, подготовка и этапы операции.
101. Перикоронит. Причины возникновения, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение. Виды хирургического лечения. Послеоперационный уход. Осложнения.
102. Острый одонтогенный периостит челюстей. Определение. Классификация. Патанатомия, клиника, диагностика. Этиопатогенез.

103. Хронический периостит. Причины возникновения, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение.
104. Методы обследования в ортопедической стоматологии.
105. Эргономика и научная организация труда в стоматологии.
106. Дезинфекция и предстерилизационная очистка стоматологического инструментария для стоматологического приема. Методы и средства.
107. Стерилизация стоматологического инструментария для стоматологического приема. Методы и средства.
108. Санитарно-эпидемиологический режим работы врача-стоматолога общей практики. Меры предупреждения ВИЧ-инфекции и гепатита В.
109. Методы функционального обследования в ортопедической стоматологии.
110. Воспитание положительного отношения к лечению зубов, влияние обстановки кабинета, методы психологической подготовки, психологическое воздействие при лечении.
111. Психоземotionalный статус человека на стоматологическом приеме.
112. Основные методы обследования, применяемые в ортопедической стоматологии.
113. Дополнительные методы обследования, применяемые в ортопедической стоматологии.
114. Вкладки. Классификация. Показания к применению. Материалы. Принципы препарирования полостей под вкладки типа –inlay, onlay, overlay.
115. Прямой и косвенный методы изготовления вкладок. Клинико- лабораторные этапы изготовления.
116. Вкладки. Классификация. Показания к применению. Ошибки и осложнения при протезировании вкладками.
117. Искусственные коронки. Классификация. Показания и противопоказания к изготовлению.
118. Штампованная коронка. Показания и противопоказания. Клинико-лабораторные этапы изготовления.
119. Пластмассовая коронка. Показания и противопоказания. Клинико-лабораторные этапы изготовления.
120. Цельнолитая коронка. Показания и противопоказания. Клинико-лабораторные этапы изготовления.
121. Фарфоровая коронка. Показания и противопоказания. Клинико-лабораторные этапы изготовления.
122. Комбинированные коронки (металлокерамика). Показания и противопоказания. Клинико-лабораторные этапы изготовления.
123. Ошибки и осложнения при изготовлении искусственных коронок.
124. Культевые штифтовые вкладки. Показания и противопоказания. Прямой и косвенный методы изготовления вкладок.
125. Штифтовые конструкции. Классификация. Клинико-лабораторные этапы изготовления штифтовых конструкций по Ричмонду, Ахмедову, Ильиной- Маркосян.
126. Частичное отсутствие зубов. Ведущие симптомы. Классификация дефектов зубных рядов.
127. Мостовидные протезы. Классификация. Составные элементы. Показания и противопоказания. Жевательная эффективность по Агапову.
128. Клинико- лабораторные этапы изготовления штампованно-паянных мостовидных протезов.
129. Клинико- лабораторные этапы изготовления цельнолитых мостовидных протезов.
130. Клинико- лабораторные этапы изготовления металлокерамических мостовидных протезов.
131. Ошибки и осложнения при замещении дефектов зубных рядов мостовидными протезами.
132. Частичные съемные пластиночные протезы, конструкционные элементы. Показания

- и противопоказания к изготовлению. Методы фиксации частичных съемных пластиночных протезов.
133. Клинико-лабораторные этапы изготовления частичных съемных пластиночных протезов.
 134. Ошибки и осложнения при изготовлении частичных съемных пластиночных протезов.
 135. Припасовка и наложение частичных съемных пластиночных протезов. Обучение пациентов правилам пользования.
 136. Причины поломок частичных съемных пластиночных протезов. Простая и сложная починки.
 137. Ортопедическое лечение частичного отсутствия зубов бюгельными протезами. Показания и противопоказания. Характеристика конструктивных элементов бюгельного протеза на верхнюю и нижнюю челюсти.
 138. Методы фиксации бюгельных протезов. Классификация. Бюгельные протезы с системой фиксации на опорно-удерживающих кламерах (классификация Нея).
 139. Параллелометрия. Понятие. Задачи. Основные правила. Методы.
 140. Клинико-лабораторные этапы изготовления бюгельных протезов на огнеупорных моделях.
 141. Клинико-лабораторные этапы изготовления бюгельных протезов со снятием с модели.
 142. Сравнительная характеристика частичных съемных пластиночных и бюгельных протезов.

11.2 Задания, выявляющие практическую подготовку врача-стоматолога общей практики

1. Показать навык восстановления фронтальных зубов различными реставрационными материалами.
2. Показать навык проведения анализа ОПТГ челюстей.
3. Проведите оценки интенсивности кариеса зубов по предложенной зубной формуле при помощи индексов КПУ зубов, КПУ полостей.
4. Расскажите алгоритм проведения витального окрашивания твердых тканей зубов. Техники, показания.
5. Показать навык восстановления жевательной группы зубов различными реставрационными материалами.
6. Методики наложения повязок на десны.
7. Алгоритм наложения коффердама.
8. Методы и техники obturation корневых каналов.
9. Методы и техники измерения длины корневых каналов.
10. Методы и техники прохождения корневых каналов.
11. Показать на моделях технику проведения анестезий в области фронтальных зубов верхней челюсти.
12. Показать на моделях технику проведения анестезий в области фронтальных зубов нижней челюсти.
13. Показать на моделях технику проведения анестезий в области жевательных зубов верхней челюсти.
14. Показать на моделях технику проведения анестезий в области жевательных зубов нижней челюсти.

11.3 Примеры тестовых заданий и ситуационных задач:

1. Гипоплазия твердых тканей зубов - это:
 1. эндемическое заболевание, обусловленное интоксикацией фтором при избыточном содержании его в питьевой воде
 2. порок развития, заключающийся в недоразвитии зуба или его тканей
 3. сращение, слияние и раздвоение зубов

4. нарушение эмалеобразования, выражающееся системным нарушением структуры и минерализации молочных и постоянных зубов

5. прогрессирующая убыль тканей зуба (эмали и дентина) недостаточно выясненной этиологии

2. Флюороз - это:

1. эндемическое заболевание, обусловленное интоксикацией фтором при избыточном содержании его в питьевой воде . 2) порок развития, заключающийся в недоразвитии зуба или его тканей

2. сращение, слияние и раздвоение зубов

3. нарушение эмалеобразования, выражающееся системным нарушением структуры и минерализации молочных и постоянных^зубов

4. прогрессирующая убыль тканей зуба (эмали и дентина) недостаточно выясненной этиологии.

3. Эрозия зубов - это:

1. эндемическое заболевание, обусловленное интоксикацией фтором при избыточном содержании его в питьевой воде

2. порок развития, заключающийся в недоразвитии зуба или его тканей

3. нарушение эмалеобразования, выражающееся системным нарушением структуры и минерализации молочных и постоянных зубов

4. прогрессирующая убыль тканей зуба (эмали и дентина) недостаточно выясненной этиологии

5. сращение, слияние и раздвоение зубов

4. Несовершенный амелогенез - это:

1. эндемическое заболевание, обусловленное интоксикацией фтором при избыточном содержании его в питьевой воде

2. порок развития, заключающийся в недоразвитии зуба или его тканей

3. сращение, слияние и раздвоение зубов

4. нарушение эмалеобразования, выражающееся системным нарушением структуры и минерализации молочных и постоянных зубов

5. прогрессирующая убыль тканей зуба (эмали и дентина) недостаточно выясненной этиологии

5. Аномалия развития зуба - это:

1. эндемическое заболевание, обусловленное интоксикацией фтором при избыточном содержании его в питьевой воде

2. порок развития, заключающийся в недоразвитии зуба или его тканей

3. сращение, слияние и раздвоение зубов

4. прогрессирующая убыль тканей зуба (эмали и дентина) недостаточно выясненной этиологии

5. нарушение эмалеобразования, выражающееся системным нарушением структуры и минерализации молочных и постоянных зубов

6. Патологическое стирание, вызванное наследственным формированием неполноценных структур, наблюдается при:

1. флюорозе

2. гипоплазии

3. несовершенном амело- и дентиногенезе

4. истирании (клиновидный дефект)

5. эрозии

7. Недостаточное насыщение ротовой жидкости гидроксиапатитом и фторапатитом характерно для:

1. гипоплазии
2. эрозии эмали
3. кариеса
4. флюороза
5. гиперплазии

8. Клиническая картина эрозии зуба - это:

1. дефект твердых тканей с признаками деминерализации, шероховатым дном и стенками
2. дефект в' форме клина у шеек зубов на щечных и губных поверхностях
3. овальный или округлый дефект эмали на наиболее выпуклой части вестибулярной поверхности коронки
4. потеря блеска эмали, образование меловидных пятен с последующим образованием дефекта
5. пятна белого или желтоватого оттенка на всей поверхности эмали

9. I степень эрозии зубов:

1. поражение всей эмали до дентиноэмалевого соединения
2. поражение только поверхностных слоев эмали
3. поражение поверхностных слоев дентина
4. убыль тканей (эмали и дентина), сопровождающаяся гиперестезией и образованием налета на пораженной поверхности
5. убыль тканей (эмали и дентина) с сохранением блестящей поверхности эмали на участке поражения без образования налета и гиперестезии

10. II степень эрозии зубов:

1. поражение всей эмали до дентиноэмалевого соединения
2. поражение только поверхностных слоев эмали
3. поражение поверхностных слоев дентина
4. убыль тканей (эмали и дентина), сопровождающаяся гиперестезией и образованием налета на пораженной поверхности
5. убыль тканей (эмали и дентина) с сохранением блестящей поверхности эмали на участке поражения без образования налета и гиперестезии

11. Основной вид обезболивания, применяемый при операции удаления зуба:

1. местное
2. общее (наркоз)
3. комбинированное
4. нейролептанальгезия
5. акупунктура

12. Общим обезболиванием является:

1. атаралгезия
2. эндотрахеальный наркоз
3. проводниковая анестезия
4. вагосимпатическая блокада
5. инфильтрационная анестезия

13. Общим обезболиванием является:

1. внутривенный наркоз
2. стволовая анестезия

3. спинальная анестезия
 4. паранефральная блокада
 5. вагосимпатическая блокада
14. Жидкое наркотическое средство, используемое для ингаляционного наркоза:
1. фторотан
 2. калипсол
 3. циклопропан
 4. закись азота
 5. баралгин
15. Способом неингаляционного наркоза является:
1. масочный
 2. внутривенный
 3. эндотрахеальный
 4. внутриартериальный
 5. внутримышечный
16. Наркоз, используемый при длительных и травматичных операциях:
1. масочный
 2. внутривенный
 3. электронаркоз
 4. эндотрахеальный
 5. внутриартериальный
17. При нейролептанальгезии препараты вводят:
1. энтерально
 2. внутривенно
 3. ингаляционно
 4. внутримышечно
 5. внутриартериально
18. Верхнечелюстной нерв выходит из полости черепа через:
1. сонное отверстие
 2. овальное отверстие
 3. остистое отверстие
 4. круглое отверстие
 5. слепое отверстие
19. В зону обезболивания при туберальной анестезии входят:
1. 1.8, 1-7, 1.6, 2.6, 2.7, 2.8
 2. 1.8, 2.8
 3. 1.5, 1.4, 2.4, 2.5
 4. 1.8, 1.7, 1.6, 1.5, 1.4, 2.4, 2.5, 2.6, 2.7, 2.8
 5. 17, 16, 26, 27
20. В зону обезболивания верхней челюсти при инфраорбитальной анестезии входят:
1. моляры
 2. верхняя губа, крыло носа
 3. 1.4, 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3, 2.4, слизистая оболочка альвеолярного отростка с небной стороны
 4. 1.4, 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3, 2.4, слизистая оболочка альвеолярного отростка с вестибулярной стороны

5. слизистая оболочка неба

Ответы на тестовые задания:

Ответы на тестовые задания:

1. – 1; 2. - 1; 3. - 4; 4. – 4; 5. – 3; 6. – 3; 7.-2; 8. -3; 9. - 2; 10. -1.
11. – 1; 12. - 2; 13. - 1; 14. – 1; 15. – 2; 16. – 4; 17.-2; 18. -4; 19. - 1; 20. -4

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) Неминерализованные (Пелликула, зубная бляшка, пищевые остатки, мягкий зубной налёт).

Задача № 2. Пациент 35 лет жалуется на острую боль при приёме пищи, припухлость правой щеки, самопроизвольные боли в вечернее время. Болен в течение двух дней.

Объективно: лицо асимметричное за счёт отёка мягких тканей в правой щёчной области. В 44 зубе на жевательной поверхности глубокая кариозная полость. Полость зуба закрыта. Подвижность 44 зуба 1 степени, перкуссия резко болезненная. Переходная складка сглажена, отёчна и гиперемирована в области указанного зуба. Пальпация в этой области болезненная, инфильтрата нет.

- 1.Какие заболевания можно предположить?
- 2.Выберите метод лечения.

Ответы к задаче № 2

1. Острый пульпит, обострение хронического пульпита, острый периодонтит, обострение хронического периодонтита, периостит, лимфаденит.
2. Вскрытие полости зуба под анестезией. Эндодонтическое лечение 44.

Задача № 3. Больной 27 лет обратился с жалобой на наличие безболезненного опухолевидного образования в подъязычной области справа, которое заметил около полутора месяцев назад. Связывает его появление с частым употреблением варёной рыбы, которую очень любит. Образование медленно увеличивалось в размерах. Неделю тому назад, после приема грубой пищи, обратил внимание на выделение изо рта большого количества вязкой прозрачной жидкости без вкуса и запаха, после чего образование уменьшилось, но через сутки оно вновь стало увеличиваться и достигло прежних размеров, что и вынудило пациента обратиться к врачу. При внешнем осмотре патологических изменений не выявлено. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются, открывание рта свободное. В подъязычной области справа имеется опухолевидное образование размерами 3,5 x 2,0 x 1см, вытянутой, округло-овальной формы, мягко-эластической консистенции, безболезненное. Слизистая оболочка над ним истончена, полупрозрачная. Сквозь неё просвечивает скопившееся содержимое голубоватого оттенка. Основание языка незначительно смещено в здоровую сторону. При пункции опухолевидного образования получена вязкая, тягучая, прозрачная жидкость.

1. Поставьте диагноз.
2. Какова возможная причина заболевания?

3. Анатомо-топографическое положение подъязычных слюнных желез.
4. С чем связано уменьшение размеров новообразования?
5. Что представляет собой вязкая, тягучая жидкость?
6. Варианты хирургического лечения данного заболевания.
7. Какие осложнения возможны при проведении операции?

Ответы к задаче № 3

1. Диагноз: Ранула или ретенционная киста правой подъязычной слюнной железы.
2. Наиболее вероятная причина – многократная травма в области выводящих протоков ПЯСЖ рыбными косточками, последующее рубцевание и блокада выводящих протоков.
3. ПЯСЖ располагаются над челюстно-подъязычной мышцей, рядом находятся язычные вена и артерия, подъязычный нерв, клетчатка.
4. Внезапное выделение в полость рта значительного количества вязкой прозрачной жидкости говорит о перфорации капсулы кисты либо при избыточном давлении в её полости, либо при травме.
5. Содержимое таких кист – не что иное, как концентрированная слюна с очень большим содержанием муцина.
6. Из-за сложной архитектоники области наиболее реальным вариантом лечения ранул является пластическая цистотомия (она же марсупиализация, она же ботрахопластика). Заключается в широком рассечении кисты по ходу подъязычного валика с последующим подшиванием краёв кистозной полости к слизистой оболочке дна полости рта. Первоначально вскрытая полость кисты заполняется рыхло йодоформной марлей, которая постепенно выталкивается оттуда рубцующимися тканями, а эпителий капсулы бывшее ПЯСЖ метаплазирует в обычный эпителий оболочки полости рта. Вариант цистэктомии очень редко применяется из-за тонкости оболочки, сложного анатомического строения и малого пространства для работы хирурга.
7. При цистэктомии возможно обильное кровотечение из артерии языка, вен, расположенных в этой области. Повреждение подъязычного нерва приводит к гемиплегии мышц языка, а воспалительные осложнения – к флегмоне всего подъязычного пространства и к рубцам, ограничивающим движения языком и нарушениям речи.

Задача № 4. Больной Б., 37 лет, жалуется на наличие свищей на коже в заднем отделе поднижнечелюстной области справа, ограниченное открывание рта. Три месяца назад был удален разрушенный 48 зуб, после чего появились припухлость в области угла нижней челюсти справа, ограниченное открывание рта. Через месяц и две недели, после «прорыва» припухлости там появились свищи с небольшим количеством гнойного отделяемого. Температура тела почти все время была субфебрильной. При внешнем осмотре отмечается асимметрия лица за счет припухлости мягких тканей в области угла нижней челюсти справа и в заднем отделе поднижнечелюстной области, кожа над припухлостью синюшно-багрового цвета, с характерным видом «стёганого одеяла». Здесь же имеются 4 свища со скудным, гнойно-крошковидным отделяемым. При пальпации определяется умеренно болезненный, деревянистой плотности инфильтрат. Рот открывается на 1,5 см между центральными резцами лунка 48 полностью зажила.

1. Какое заболевание можно предположить?
2. Каковы этиологические моменты развития данного заболевания?
3. Каковы пути распространения инфекции?
4. Какие клинические проявления характерны для данного заболевания?
5. Какой метод диагностики может помочь в постановке окончательного диагноза?
6. Какие лечебные мероприятия должны быть проведены?

Ответы к задаче № 4

1. Наиболее вероятный диагноз: актиномикоз в области угла нижней челюсти справа, кожно-мышечная форма.
2. Заболевание вызывается лучистыми грибами, которые сапрофитируют в полости рта почти каждого здорового человека. Только высокий уровень сенсибилизации и резкое ослабление всех видов иммунитета может привести к возникновению актиномикоза.
3. Распространяется актиномикоз контактным, одонтогенным, лимфогенным и гематогенным путями.
4. Наиболее патогномичные симптомы актиномикоза: деревянистой плотности инфильтрат в месте первичного внедрения лучистого грибка в ткани, синюшно-багровая окраска кожи над инфильтратом и симпто «стёганого одеяла», который возникает за счёт наличия множества свищей, устья которых образуют втянутости. Из свищей могут выделяться, наряду с гноем, крошковидные включения, содержащие элементы друз лучистого грибка.
5. Для уточнения диагноза необходимо использовать кожно-аллергическую пробу с актинолизатом по Аснину. Внутривожно, во внутреннюю поверхность предплечья, вводится 0,1 мл актинолизата (продукт спонтанного лизиса колонии актиномицетов). В другое предплечье, симметрично. Вводится столько же стерильного мясоептонного бульона для контроля. Через 12-24 часа оценивают реакцию организма на введённый антиген. Если вокруг места введения никаких проявлений, лишь лёгкая краснота – реакция отрицательная. Если краснота вокруг места инъекции более 1,5-2 см и имеется волдырь – реакция положительная. Наиболее надёжным способом диагностики является сочетание иммуноспецифической реакции с гистологическим исследованием: взятием кусочка тканей во всю толщину из зоны поражения.
6. Лечение может быть иммунонеспецифическим (большие дозы антибиотиков, противогрибковые препараты, соли тяжёлых металлов, малые дозы рентгеновского излучения) и иммуноспецифическим (лечение актинолизатом). Актинолизатотерапия проводится с учётом рекомендаций большого русского учёного Безредки: начиная с дозы «переносимости» (около 0,3 мл) с повышением ежедневно на 0,2 мл до дозы «терпимости» (около 1,6 мл). После этого выдерживается «плато» на максимально терпимой организмом дозе в течение недели и начинается снижение дозировки по 0,2 мл в сутки до первоначальных 0,3 мл. Через два месяца при необходимости курс повторяется. Лечение актинолизатом по методу Сутеева: внутримышечно, за один раз, вводится максимальная доза – 3 мл. При отсутствии отрицательных реакций через три дня вводится ещё столько же. Подобное лечение длится в течение месяца и даёт хороший клинический результат.

Задача № 5 . У больного Г., 42 лет во время проверки восковой конструкции частичного съёмного пластинного протеза на верхнюю челюсть отсутствовал контакт между естественными зубами антагонистами.

1. Укажите причины ошибки и методы ее устранения.
2. Перечислите возможные ошибки при определении центральной окклюзии и центрального соотношения челюстей.
3. Перечислите основные требования предъявляемые к восковым базисам и окклюзионным валикам.
4. Методика проверки конструкции частичного протеза и правильности определения центральной окклюзии.
5. Правила расстановки зубов и расположение кламмеров в частичном съёмном пластичном протезе.

Ответы к задаче № 5

1. Причинами отсутствия контакта между естественными зубами являются: а) недостаточно разогретый окклюзионный валик, б) невнимательность врача при смыкании челюстей больного. Необходимо повторить этап определения центральной окклюзии.

2. а) Ошибки, вызванные смещением нижней челюсти (Смещение вперед, назад, влево, вправо) б) Ошибки вызванные сдвигом верхнего и нижнего прикусного базиса (смещение верхнего базиса с валиком вперед, назад; смещение нижнего базиса с валиком вперед, назад). в) Ошибки, вызванные отхождением верхнего или нижнего базиса от протезного ложе. г) Ошибки вызванные деформацией восковых базисов. д) Ошибки, вызванные компрессией слизистой оболочки альвеолярных отростков и неба (во фронтальном участке, в боковых участках).

3. Восковые базисы должны быть армированы, плотно лежать на модели и соответствовать с границе протеза. Окклюзионные валики должны располагаться посередине альвеолярного отростка, быть монолитными, иметь ширину 1 см. При наличии естественных зубов валики должны быть

на 2-3 мм выше уровня зубов. Длина валика определяется по свободной от зубов протяженности альвеолярного отростка. Валики должны быть плотно склеены с восковым базисом. Модели должны быть без участков повреждения гипса.

4. а) Осмотр моделей и челюстей. б) Проверка воскового шаблона с зубами в окклюдаторе. в) Проверить правильность расстановки искусственных зубов, изготовления и расположения кламмеров. г) Проверка конструкции в пол. рта. д) Расположение кламмеров и правильность кламмерной линии. е) Фиксация и стабилизация, плотность прилегания протезов. ж) Правильность определения центральной окклюзии. з) Плотность межокклюзионных контактов.

5. Количество и расположение кламмеров зависит от величины и топографии дефекта зубного ряда. Кламмерная линия (линия соединяющая опорные зубы на которых расположены кламмеры) – может иметь сагиттальное, трансверзальное и диагональное расположение. Плечо кламмера должно плотно прилегать к поверхности опорного зуба на всем протяжении и повторять его конфигурацию. Боковые зубы должны располагаться строго по середине альвеолярного гребня. Верхние передние зубы располагаются следующим образом: 2/3 лежит к наружи от средней линии, 1/3 внутри от нее.

Задача № 6. В клинику ортопедической стоматологии обратилась пациентка 40 лет с жалобами на затрудненное пережевывание пищи вследствие нежелания пользоваться съемным протезом из-за возможного нарушения дикции. Объективно: на верхней челюсти отсутствуют 678. Зубы удалены более года назад по поводу осложненного кариеса. 45 интактны. На нижней челюсти 76/6 покрыты металлическими коронками. Коронки соответствуют клиническим требованиям.

- 1) Поставьте диагноз.
- 2) Варианты ортопедического лечения.
- 3) Метод имплантации. Показания и противопоказания.
- 4) Необходимое обследование.
- 5) Сроки протезирования.
- 6) Этапность лечения.

Ответы к задаче № 6

- 1) Частичная потеря зубов на в/ч 2 класс по Кеннеди.
- 2) Варианты орт. лечения: -изготовить частный съемный протез -изготовить бюгельный протез -метод имплантации с восстановлением дефекта коронками или мостовидным протезом
- 3) Показания: -отсутствие 1-2 зубов во фронтальном отделе -наличие огранич. дефектов зубного ряда -наличие концевых дефектов зубного ряда (отсутствие 3-х зубов и более) -полное отсутствие зубов -непереносимость к объемным протезам -заболевания жел.-кишечного тракта, обусловленные утратой зубов.

Противопоказания:

I Абсолютные

- хронические заболевания организма (туберк., ревматизм, диабет, стоматиты и т.д.)
- болезни кроветворн. органов

-заболевания костной системы

-заболевания центральной и периф. нервной системы

-злокачественные опухоли

II. Относительные

-пародонтит

-патологический прикус

-неудовлетворительное состояние гигиены полости рта

-предраковые заболевания

-наличие металлических имплантатов в других органах (спицы Киршнера, клапаны, стимуляторы)

-заболевания ВНЧС

-бруксизм

4) Для выяснения возможности имплантации необходимо проведение ортопантомографии с наложенными восковыми валиками. В валиках металлические маркеры.

5. После введения имплантатов на в/ч можно приступать к протезированию через 6 месяцев. В период заживления обязательный рентген. контроль.

6. Этапность лечения зависит от вида имплантации.

1) Одноэтапная имплантация: введение имплантата и ушивание слизистой, головка импл. остается в полости рта по истечению периода заживления изготовление мостовидного протеза.

2) Двухэтапная имплантация введение имплантата и полное умывание слизистой по истечении срока интеграции введение заживляющей головки через 7 дней введение постоянной головки и изготовление мостовидного протеза.

12. Литература

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Терапевтическая стоматология. Карисология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия [Электронный ресурс] / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин; под общей ред. Ю. М. Максимовского" - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 480 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача». (ЭР).
2. Запись и ведение медицинской карты в клинике ортопедической стоматологии [Электронный ресурс] : учебное пособие / Под ред. проф. Т.И. Ибрагимова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 224 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача». (ЭР).
3. Экстренная помощь при неотложных состояниях в стоматологии [Электронный ресурс] / А. Б. Бичун, А. В. Васильев, В. В. Михайлов. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2017. - 320 с. : ил. - 320 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача». (ЭР).

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Психо-эмоциональная подготовка больного перед вмешательством врача-стоматолога. /В. И. Кононенко, Т. В. Вахрушева, Н. М. Гаджиев, [и др.] Ростов н/Д: изд-во РостГМУ, 2014. – 26 с. (1экз)
2. Организация и оснащение стоматологической поликлиники, кабинета. Санитарно-гигиенические требования. Эргонометрические основы работы врача-стоматолога: учеб. пособие / под ред. Э.А. Базикиана. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 96 с.: ил. (13 экз)
3. Афанасьев В.В. Травматология челюстно-лицевой области / В.В. Афанасьев. М. ГЭОТАР – Медиа 2010.-256 с. (1 экз.)
4. 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.)

ЭЛЕКТОРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ	
1.	Электронная библиотека РостГМУ. – URL: http://109.195.230.156:9080/opac/

3.	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека : ЭБС. – Москва : ООО ГК «ГЭОТАР». - URL: http://www.rosmedlib.ru
4.	UpToDate : БД / Wolters Kluwer Health. – URL: www.uptodate.com
5.	Консультант Плюс : справочная правовая система. - URL: http://www.consultant.ru
6.	Научная электронная библиотека eLIBRARY. - URL: http://elibrary.ru
7.	Национальная электронная библиотека. - URL: http://нэб.рф/
8.	Scopus / Elsevier Inc., Reed Elsevier. – Philadelphia: Elsevier B.V., PA. – URL: http://www.scopus.com/ (Нацпроект)
9.	Web of Science / Clarivate Analytics. - URL: http://apps.webofknowledge.com (Нацпроект)
10.	MEDLINE Complete EBSCO / EBSCO. – URL: http://search.ebscohost.com (Нацпроект)
12.	БД издательства Springer Nature. - URL: http://link.springer.com/ по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект)
13.	Wiley Online Library / John Wiley & Sons. - URL: http://onlinelibrary.wiley.com по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект)
14.	Единое окно доступа к информационным ресурсам. - URL: http://window.edu.ru/
15.	Российское образование. Федеральный образовательный портал. - URL: http://www.edu.ru/index.php
17.	Словари онлайн. - URL: http://dic.academic.ru/
22.	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России. - URL: http://www.femb.ru/feml/ , http://feml.scsml.rssi.ru
23.	Medline (PubMed, USA). – URL: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
24.	Free Medical Journals. - URL: http://freemedicaljournals.com
25.	Free Medical Books. - URL: http://www.freebooks4doctors.com/
26.	International Scientific Publications. – URL: https://www.scientific-publications.net/ru/
27.	КиберЛенинка : науч. электрон. биб-ка. - URL: http://cyberleninka.ru/
28.	Архив научных журналов / НЭИКОН. - URL: https://archive.neicon.ru/xmlui/
29.	Журналы открытого доступа на русском языке / платформа EIPub НЭИКОН. – URL: https://elpub.ru/
30.	Медицинский Вестник Юга России. - URL: https://www.medicalherald.ru/jour или с сайта РостГМУ
31.	Всемирная организация здравоохранения. - URL: http://who.int/ru/
32.	Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. – URL: https://www.evrika.ru/
33.	Med-Edu.ru: медицинский видеопортал. - URL: http://www.med-edu.ru/
34.	Univadis.ru: международ. мед. портал. - URL: http://www.univadis.ru/

35.	DoctorSPB.ru: информ.-справ. портал о медицине. - URL: http://doctorspb.ru/
36.	Современные проблемы науки и образования : электрон. журнал. - URL: http://www.science-education.ru/ru/issue/index
37.	Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России. - URL: http://cr.rosminzdrav.ru/#/
38.	Образование на русском : портал / Гос. ин-т русс. яз. им. А.С. Пушкина. - URL: https://pushkininstitute.ru/
	Другие открытые ресурсы вы можете найти по адресу: http://rostgmu.ru →Библиотека→Электронный каталог→Открытые ресурсы интернет→далее по ключевому слову...

13. Кадровое обеспечение образовательного процесса

№	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
1.	Иванов А.С.	к.м.н.	Главный врач «Стоматологическая поликлиника г. Ростова-на-Дону»	Зав. каф стоматологии №5
2.	Леонтьева Е.Ю.	к.м.н.	Доцент. каф стоматологии №5	-
3	Киреев В.В.	-	Врач стоматолог «Стоматологическая поликлиника г. Ростова-на-Дону»	Ассистент каф стоматологии №5
4	Геворкян	к.м.н.	Доцент. каф стоматологии №5	-
5	Линник В.В.	-	Врач стоматолог «Стоматологическая поликлиника г. Ростова-на-Дону»	Ассистент каф стоматологии №5