



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

Рабочая программа по специальности «Стоматология»  
По дисциплине «Терапевтическая стоматология»

- 1

профессор



**«УТВЕРЖДАЮ»**

Первый проректор,  
В.Б. Мандриков  
«18» октября 2017 г.

**Рабочая программа дисциплины  
«Терапевтическая стоматология»  
по специальности 31.05.03 Стоматология  
(уровень специалитет)**

Факультет: Стоматологический

Кафедра: Терапевтическая стоматология

Курс – 4, 5

Семестр – 7, 8, 9, 10

Форма обучения - очная

Лекции - 60 (часов)

Клинические практические занятия - 396 (часов)

Самостоятельная внеаудиторная работа - 228 (часов)

Зачет (с оценкой) – 10 семестр

Всего - 684 (часов) ./ 19 з.е.

Волгоград, 2017



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

Рабочая программа по специальности «Стоматология»  
По дисциплине «Терапевтическая стоматология»

- 2 -

**Разработчики программы:** заведующий кафедрой терапевтической стоматологии д.м.н.,  
доцент Фирсова И.В.  
доцент кафедры терапевтической стоматологии  
к.м.н. Попова А.Н.

**Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры терапевтической стоматологии**  
протокол № 1 от «31» августа 2017 года

Заведующий кафедрой терапевтической  
стоматологии, д.м.н., доцент

Фирсова И.В.

**Рабочая программа согласована с учебно-методической комиссией стоматологического**  
факультета  
протокол № 1 от «28» сентября 2017 г.

Председатель УМК,  
Декан стоматологического факультета  
д.м.н., доцент

Михальченко Д.В.

**Внешняя рецензия дана зав. каф. терапевтической стоматологии ГБОУ ВПО**  
«Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского» д.м.н.,  
профессор, Н.В. Булкина  
«29» июня 2017 г. (прилагается)

**СОГЛАСОВАНО**

Руководитель ОМКК ФГБОУ ВО  
ВолГМУ Минздрава России

Доцент

Залорощенко А.Е.

**Рабочая программа согласована с научной фундаментальной библиотекой**  
Заведующая библиотекой

Долгова В.В.

**Рабочая программа утверждена на заседании Центрального методического совета**  
протокол № 1 от «18» октября 2017 г.

Председатель ЦМС  
профессор

Мандриков В.Б.



## I. Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины «Терапевтическая стоматология» разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.05.03 «Стоматология» (2016 г.), с учётом рекомендаций образовательной программы высшего образования по специальности 31.05.03 «Стоматология» (2016 г., актуализированная редакция от 30.06.2017).

### 1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины «Терапевтическая стоматология» является подготовка врача стоматолога, способного оказать пациентам с заболеваниями пульпы и периодонта, с заболеваниями пародонта, с заболеваниями слизистой оболочки рта амбулаторную стоматологическую терапевтическую помощь.

Задачами освоения дисциплины являются:

#### модуль «Эндодонтия»:

- освоение методов диагностики, используемых при обследовании пациентов с заболеваниями пульпы и периодонта;
- изучение показаний для терапевтического лечения пациентов с заболеваниями пульпы и периодонта;
- освоение планирования терапевтического лечения заболевания пульпы и периодонта;
- формирование практических умений по терапевтическому лечению пациентов с заболеваниями пульпы и периодонта в амбулаторно-поликлинических условиях;
- обучение профилактике, выявлению и устранению осложнений при лечении заболеваний пульпы и периодонта.



**модуль «Пародонтология»:**

- приобретение теоретических знаний в области пародонтологии;
- изучение современных аспектов этиологии и патогенеза заболеваний пародонта;
- изучение особенностей обследования пациентов с заболеваниями пародонта;
- овладение основами диагностики и лечения заболеваний пародонта;
- ознакомление с осложнениями при лечении заболеваний пародонта и с методами их устранения;
- ознакомление с принципами организации и работы клиники пародонтологии;
- ознакомление с принципами профилактики инфекции на пародонтологическом приеме, создания благоприятных условий пребывания больных и условий труда медицинского персонала;
- изучение порядка оформления медицинской документации при ведении пациентов на пародонтологическом приеме;
- формирование практических умений, необходимых для самостоятельной работы врача-пародонтолога в условиях амбулаторно-профилактического учреждения по оказанию населению пародонтологической помощи с соблюдением основных требований врачебной этики и деонтологических принципов;
- изучение системы объективных критериев оценки эффективности и безопасности современных методов лечения заболеваний пародонта;
- формирование практических умений к самостоятельному поиску и применению знаний по вопросам лечения заболеваний пародонта, использования с этой целью международных систем и баз данных, позволяющих получать и внедрять в клиническую практику современную информацию в области пародонтологии;





- формирование у студентов навыков составления комплексного плана лечения заболеваний пародонта с учетом хирургического этапа;
- ознакомление с современными методами хирургического лечения патологии пародонта;
- освоение основных и дополнительных методик хирургического вмешательства на тканях пародонта;
- формирование у студентов навыков коллегиального ведения пациентов с патологией пародонта. Определение необходимости привлечения специалистов смежных специальностей и объема необходимого вмешательства;
- ознакомление студентов с современными остеопластическими материалами, применяемыми для повышения эффективности хирургического лечения заболеваний пародонта;
- основные ошибки и осложнения, возникающие при хирургическом лечении заболеваний пародонта и методы их профилактики и устранения;
- изучение принципов поддерживающей терапии заболеваний пародонта.

**модуль «Геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки полости рта»:**

- освоение студентами методов диагностики, используемых при обследовании больных с заболеваниями слизистой оболочки рта;
- освоение студентами показаний для терапевтического лечения больных заболеваниями слизистой оболочки рта;
- освоение студентами планирования терапевтического лечения;
- формирование у студентов теоретических и практических умений по терапевтическому лечению больных с заболеваниями слизистой оболочки рта в стоматологических поликлиниках



- освоение студентами профилактики и устранения возможных осложнений при лечении заболеваний слизистой оболочки рта;
- освоение студентами особенностей обследования и стоматологического лечения больных пожилого и старческого возраста.

## 2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Терапевтическая стоматология» изучается в 7, 8, 9, 10 семестрах и относится к базовой части программы специалитета - Б1.Б.45 (модуль «Эндодонтия» - Б1.Б.45(1); модуль «Пародонтология» - Б1.Б.45(2); модуль «Геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки полости рта» - Б1.Б.45(3)).

Основные знания, умения и готовности обучающегося, необходимые для изучения дисциплины формируются при изучении дисциплин:

психология, история медицины; латинский язык; иностранный язык; физика, математика; медицинская информатика; химия; биология; биохимия полости рта; анатомия человека - анатомия головы и шеи; гистология полости рта; нормальная физиология - физиология челюстно-лицевой области; медицина катастроф, безопасности жизнедеятельности; пропедевтика; материаловедение; иммунология; микробиология вирусология - микробиология полости рта; патофизиология - патофизиология головы и шеи; патологическая анатомия - патологическая анатомия головы и шеи; гигиена; лучевая диагностика; общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения; внутренние болезни; медицинская реабилитация; профилактика и коммунальная стоматология; фармакология; кариесология и заболевания твердых тканей зубов; хирургическая стоматология (местное обезболивание и анестезиология в стоматологии; хирургия полости рта); ортопедическая стоматология (зубопротезирование (простое протезирование); протезирование при полном отсутствии зубов);



сопротивление стоматологических материалов и биомеханика зубочелюстных сегментов; прикладная химия в стоматологии, клиническая анатомия-клиническая анатомия головы и шеи; эстетическое моделирование и реставрация зубов; стандарты оказания неотложной помощи на приеме врача-стоматолога; диагностика и лечение неотложных состояний в практике врача-стоматолога:

- общие и индивидуальные особенности психика человека;
- морально-этические нормы, правила профессионального поведения;
- выдающиеся деятели стоматологии;
- основная медицинская терминология;
- принципы работы и устройства аппаратуры, используемой в медицине;
- основы физических и математических законов, получающих отображение в медицине;
- основные законы биомеханики и ее значение в стоматологии;
- строение, биохимические свойства и применение химических веществ в качестве лечебных средств в стоматологии, токсичность некоторых химических элементов для организма;
- анатомическое строение челюстно-лицевой области;
- эмбриогенез тканей и органов челюстно-лицевой области;
- физиологические особенности челюстно-лицевой области;
- разделы, изучающие микробиологию полости рта, стерилизацию, дезинфекцию, инфекционный процесс;
- функциональные системы организма человека в норме;
- методы проведения неотложных мероприятий в стоматологии;
- организация работы стоматолога, включая санитарно-гигиенические условия и эргономические аспекты;
- основы гигиены полости рта и профилактики стоматологических заболеваний;



- основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения;
- методы проведения неотложных мероприятий и показания для госпитализации больных;
- владеть теорией и практикой основных стоматологических манипуляций, начальных профессиональных навыков врача-стоматолога;
- способность оказать пациентам с заболеваниями твёрдых тканей зубов амбулаторную стоматологическую терапевтическую помощь.

**Дисциплины, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:**

Хирургическая стоматология (имплантология и реконструктивная хирургия полости рта).

Ортопедическая стоматология (протезирование зубных рядов (сложное протезирование)).

Гнатология.

Клиническая стоматология.

Челюстно-лицевая хирургия (заболевания головы и шеи; челюстно-лицевая и гнатическая хирургия; онкостоматология и лучевая терапия).

Клиническая фармакология.

Ортодонтия и детское протезирование.

Дисциплины по выбору студентов: современные проблемы окклюзии в норме, при патологии; современные технологии в терапевтической стоматологии; в хирургической стоматологии и ЧЛХ; в ортопедической стоматологии; в детской стоматологии; челюстно-лицевое протезирование, сложное съёмное протезирование стоматологических больных.



**3. Общая трудоемкость дисциплины «Терапевтическая стоматология»** составляет 19 зачетных единиц, 684 академических часов.

#### **4. Результаты обучения**

**Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины «Терапевтическая стоматология»:**

##### **Модуль «Эндодонтия»**

##### **Общекультурные компетенции:**

ОК-1 - способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;

##### **Общепрофессиональные компетенции:**

ОПК-5 - способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок;

ОПК-6 - готовностью к ведению медицинской документации;

ОПК-8 - готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач;

##### **Профессиональные компетенции: профилактическая деятельность:**

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

##### **диагностическая деятельность:**

ПК-5 - готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания;

ПК-6 - способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических





заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра;

**лечебная деятельность:**

ПК-8 - способностью к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями;

**Модуль «Пародонтология»**

**Общекультурные компетенции:**

ОК-1 - способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;

**Общепрофессиональные компетенции:**

ОПК-6 - готовностью к ведению медицинской документации;

ОПК-8 - готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач;

**Профессиональные компетенции:**

**профилактическая деятельность:**

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

**диагностическая деятельность:**

ПК-5 - готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания;

ПК-6 - способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических





заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра;

**лечебная деятельность:**

ПК-8 - способностью к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями;

**Модуль «Геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки полости рта»**

**Общекультурные компетенции:**

ОК-1 - способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;

**Общепрофессиональные компетенции:**

ОПК-6 - готовностью к ведению медицинской документации;

ОПК-8 - готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач;

**Профессиональные компетенции:**

**профилактическая деятельность:**

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

**диагностическая деятельность:**

ПК-5 - готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания;

ПК-6 - способностью к определению у пациентов основных



патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра;

**лечебная деятельность:**

ПК-8 - способностью к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями;

**В результате освоения дисциплины «Терапевтическая стоматология» обучающийся должен:**

**Модуль «Эндодонтия»**

**•Знать:**

- классификации, этиологию, патогенез заболеваний пульпы и периодонта ОК-1, ПК-6;
- методы обследования, диагностики, профилактики и терапевтического лечения пациентов с заболеваниями пульпы и периодонта ОК-1, ОПК-6, 8, ПК-5, 8;
- методы эндодонтического лечения пациентов с заболеваниями пульпы и периодонта ОК-1, ОПК-8, ПК-8;
- причины осложнений в терапевтической практике при лечении пациентов с заболеваниями пульпы и периодонта и способы их предупреждения ОК-1, ОПК-5, 6, 8, ПК-5, 8;
- ошибки, возникающие при лечении пульпы и периодонтита, и методы их профилактики и устранения ОК-1, ОПК-5, 6, 8, ПК-5, 8.

**•Уметь:**

- обследовать пациента с заболеваниями пульпы и периодонта ОК-1, ОПК-6, ПК-5;



- определять этиологические факторы, приводящие к развитию заболеваний пульпы и периодонта ОК-1, ПК-6;
- использовать для постановки диагноза лабораторные и лучевые методы исследования ОК-1, ОПК-6, ПК-5;
- поставить диагноз ОК-1, ОПК-6, ПК-6;
- планировать лечение пациентов с заболеваниями пульпы и периодонта ОК-1, ОПК-8, ПК-8;
- выбирать метод эндодонтического лечения заболеваний пульпы и периодонта ОК-1, ОПК-8, ПК-8;
- выявить, устранить и предпринять меры профилактики осложнений при лечении пульпы и периодонта ОК-1, ОПК-5, 6, 8, ПК-2, 5, 8.

• Владеть:

- методами обследования пациентов с заболеваниями пульпы и периодонта ОК-1, ОПК-6, ПК-5;
- методами лечения воспаления пульпы с сохранением ее жизнеспособности ОК-1, ОПК-8, ПК-8;
- методами лечения воспаления пульпы с применением девитализирующих средств ОК-1, ОПК-8, ПК-8;
- методами лечения воспаления пульпы с применением анестезии (методами витальной ампутации и экстирпации) ОК-1, ОПК-8, ПК-8;
- методами лечения острого и хронического апикального периодонтита ОК-1, ОПК-8, ПК-8;
- консервативно-хирургическими методами лечения хронического апикального периодонтита ОК-1, ОПК-8, ПК-8;
- методами реставрации зубов после эндодонтического лечения ОК-1, ПК-8;
- методами отбеливания девитальных зубов ОК-1, ОПК-5, 8, ПК-5, 6, 8.



### Модуль «Пародонтология»

• **Знать:**

- теоретические основы строения, состояния и функционирования тканей пародонта в норме и при патологии ОК-1, ПК-6;
- этиологию и патогенез заболеваний пародонта, действующую классификацию заболеваний пародонта (МКБ-10) ОК-1, ПК-6;
- тактику клинического обследования пациентов с патологией пародонта, диагностический алгоритм и стандарты обследования при проведении диспансерного наблюдения пациентов, страдающих заболеваниями пародонта ОК-1, ОПК-6, ПК-5;
- принципы и методы комплексного амбулаторного лечения, включающего консервативные мероприятия и хирургические вмешательства на пародонте, реабилитации и профилактики заболеваний пародонта ОК-1, ПК-8;
- принципы коллегиального ведения пациентов с заболеваниями пародонта с врачами смежных специальностей ОК-1, ПК-8;
- учетно-отчетную документацию ОК-1, ОПК-6;
- контингенты, подлежащие диспансерному наблюдению, нормативы при диспансеризации, диспансерные группы учета ОК-1, ПК-2;
- правила выписывания рецептов и приема лекарственных препаратов, применяемых для лечения заболеваний пародонта ОК-1, ОПК-8;
- методы и средства нехирургического лечения пациентов с патологией пародонта ОК-1, ОПК-8, ПК-8;
- основные ошибки, возникающие при нехирургическом лечении патологии пародонта, и методы их профилактики и устранения ОК-1, ОПК-5, 6, 8, ПК-5, 8;
- основные ошибки, возникающие при терапии неотложных состояний в пародонтологии ОК-1, ОПК-5, 6, 8, ПК-5, 8;



• Уметь:

- оценивать функциональные изменения в тканях пародонта при различных соматических и инфекционных заболеваниях и патологических процессах ОК-1, ПК-6;
- провести опрос и осмотр пациента с заболеваниями пародонта и выявить основные объективные данные, подтверждающие диагноз ОК-1, ОПК-6, ПК-5;
- определить минимум необходимых для установления диагноза лабораторных и инструментальных исследований, информативных для установления диагноза ОК-1, ОПК-6, ПК-5;
- интерпретировать полученные результаты лабораторных и инструментальных методов обследования ОК-1, ОПК-6, ПК-5;
- составить план обследования и лечения конкретного пациента с учетом привлечения специалистов смежных стоматологических специальностей ОК-1, ПК-8;
- выбирать оптимальный вариант консервативного лечения, назначать медикаментозную терапию с учетом фармакокинетики и фармакодинамики лекарств, предупреждения их нежелательных побочных действий ОК-1, ОПК-8, ПК-8;
- проводить лечение болезней пародонта с помощью нехирургических методов у пациентов различного возраста ОК-1, ОПК-8, ПК-8;
- выявлять, устранять и предпринимать меры по предотвращению возможных осложнений при лечении болезней пародонта ОК-1, ОПК-5, 6, 8, ПК-5, 8;
- оказывать неотложную помощь при лечении острых процессов в пародонтологии ОК-1, ОПК-8, ПК-8;
- выбирать оптимальный вариант и выполнять необходимый объем хирургических манипуляций на пародонте ОК-1, ОПК-8, ПК-8;





- определять необходимый объем ортопедического и ортодонтического вмешательства у пациентов с патологией пародонта ОК-1, ОПК-8, ПК-8;
- выписать рецепты (с учетом социальных прав на льготные лекарства) на обычные лекарства, наркотические и приравненные к ним средства ОК-1, ОПК-8;
- проводить диспансеризацию (по основным группам диспансерного наблюдения) ОК-1, ПК-2;
- правильно оформлять документацию, с которой имеет дело врач стоматолог-пародонтолог ОК-1, ОПК-6, ПК-5;
  - Владеть:
- методами общеклинического обследования пациента и оформления медицинской карты пациента, страдающего патологией пародонта ОК-1, ОПК-6, ПК-5;
- правильным ведением медицинской документации пациента с патологией пародонта ОК-1, ОПК-6;
- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики ОК-1, ОПК-6, ПК-5;
- алгоритмом развернутого клинического диагноза ОК-1, ПК-5;
- основными методами нехирургического лечения заболеваний пародонта ОК-1, ОПК-8, ПК-8;
- подбирать лекарственные средства для общей и местной терапии болезней пародонта ОК-1, ОПК-8, ПК-8;
- методами шинирования зубов, избирательного пришлифовывания ОК-1, ОПК-8, ПК-8;
- методами вскрытия пародонтальных абсцессов ОК-1, ОПК-8, ПК-8;
- оценкой качества оказания лечебно-диагностической и реабилитационно-профилактической помощи пациентам, страдающим патологией пародонта ОК-1, ПК-2;





- ручными и аппаратными методами снятия зубных отложений ОК-1, ОПК-8, ПК-8;
- основными и дополнительными методами хирургического лечения заболеваний пародонта ОК-1, ОПК-8, ПК-8;
- подбирать остеопластические препараты для направленной регенерации тканей пародонта в зависимости от вида пародонтальных дефектов ОК-1, ОПК-8, ПК-8.

**Модуль «Геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки полости рта»**

**• Знать:**

- теоретические основы строения, состояния и функционирования слизистой оболочки рта в норме и при патологии ОК-1, ПК-6;
- классификации, этиологию, патогенез заболеваний слизистой оболочки рта ОК-1, ПК-6;
- методы обследования, диагностики, профилактики и терапевтического лечения при патологии слизистой оболочки рта ОК-1, ОПК-6, ПК-5;
- причины осложнений в терапевтической практике при лечении заболеваний слизистой оболочки рта и способы их предупреждения ОК-1, ПК-2;
- основные ошибки, возникающие при лечении заболеваний слизистой оболочки рта, и методы их профилактики и устранения ОК-1, ПК-2;
- особенности стоматологического статуса больных пожилого и старческого и возраста ОК-1, ОПК-8, ПК-5, 6, 8.

**• Уметь:**

- проводить обследование пациента с заболеваниями слизистой оболочки рта с использованием дополнительных методов ОК-1, ОПК-6, ПК-5;



- ставить диагноз в соответствии с действующей классификацией и проводить дифференциальную диагностику ОК-1, ПК-6;
  - составлять комплексный план лечения заболевания по необходимости с привлечением специалистов других специальностей ОК-1, ОПК-8, ПК-8;
  - проводить лечение болезней слизистой оболочки рта у пациентов различного возраста ОК-1, ОПК-8, ПК-8;
  - проводить профилактические мероприятия и просветительскую работу у пациентов с заболеваниями слизистой оболочки рта ОК-1, ПК-2;
  - выявлять, устранять и предпринимать меры по предотвращению возможных осложнений при лечении заболеваний слизистой оболочки рта ОК-1, ПК-2, 5, 6;
  - проводить стоматологическое лечение больных пожилого и старческого возраста ОК-1, ОПК-8, ПК-8;
  - при необходимости определить сроки диспансеризации.
- Владеть:
- основными и дополнительными методами диагностики заболеваний слизистой оболочки рта ОК-1, ОПК-6, ПК-5;
  - методами выполнения аппликаций, орошений, промывания, инъекций под элементы поражения ОК-1, ОПК-8, ПК-8;
  - умение заполнения медицинской документации (истории болезни, консультативные заключения, направления на лабораторные исследования, рецепты) ОК-1, ОПК-6;
  - выполнять пальпацию регионарных лимфатических узлов, лицевого скелета, мягких тканей лица ОК-1, ПК-5;
  - выполнять пальпацию слизистой оболочки рта и морфологических элементов поражения ОК-1, ПК-5;
  - определять морфологические элементы поражения ОК-1, ПК-5;



- взять материал для цитологического исследования (соскобы, отпечатки) ОК-1, ПК-5;
- взять материал для прямого микроскопирования на грибы, фузоспирохеты ОК-1, ПК-5.

## 5. Образовательные технологии

Программа обучения дисциплины «Терапевтическая стоматология» для студентов стоматологического факультета включает в себя теоретическую (лекционный курс) и практическую подготовку (клинические практические занятия). Обучение проводится в течение 7, 8, 9, 10 семестров и включает в себя:

- 60 часов лекции (модуль «Эндодонтия» - 24 час.; модуль «Пародонтология» - 16 час.; модуль «ГС и ЗСОПР» - 20 час.);
- 396 часа аудиторной практической подготовки (модуль «Эндодонтия» - 168 час.; модуль «Пародонтология» - 104 час.; модуль «ГС и ЗСОПР» - 124 час.);
- 228 часов внеаудиторной самостоятельной работы (модуль «Эндодонтия» - 96 час.; модуль «Пародонтология» - 60 час.; модуль «ГС и ЗСОПР» - 72 час.);
- 472 часа выделено на контактную работу обучающегося с преподавателем (модуль «Эндодонтия» - 200 час.; модуль «Пародонтология» - 124 час.; модуль «ГС и ЗСОПР» - 148 час.).

Программа обучения дисциплины «Терапевтическая стоматология» для студентов стоматологического факультета включает в себя 23 часа интерактивных занятий (модуль «Эндодонтия» - 10 час.; модуль «Пародонтология» - 6 час.; модуль «ГС и ЗСОПР» - 7 час.).



Интерактивные методы – методы обучения, позволяющие учиться взаимодействовать между собой. Интерактивное обучение – обучение, построенное на взаимодействии всех обучающихся, включая педагога.

Для реализации лекционного курса используется лекция – визуализация.

Для реализации практической подготовки используются следующие виды занятий:

- мастер-класс (демонстрация преподавателем этапов лечения заболеваний твердых тканей зуба на фантомах, на клиническом приеме пациентов);
- интерактивные занятия (ролевые учебные игры, ситуационные задачи, кейс-метод, экскурсии, олимпиады);

*Ролевые учебные игры* – вид драматического действия, участники которого действуют в рамках выбранных ими ролей, руководствуясь характером своей роли и внутренней логикой среды действия, вместе создают и следуют уже созданному сюжету. Способствует моделированию клинической работы врача, создает максимально реальную модель профессиональной работы врача с больным. Ролевая игра является интегральным методом обучения и контроля, который в условиях, приближенных к реальным, объективно выявит способность студента к реальной конкретной профессиональной деятельности.

Использование *ситуационных задач* способствует формированию клинического мышления студента, поощряет творческий спор, стимулирует студентов и дает им чувство удовлетворенности от своей работы.

*Кейсы* – интегрированные комплексные ситуационные задачи.

*Экскурсии* (знакомство с организацией стоматологической поликлиники).

- занятия с использованием тренажеров (фантомов, имитаторов);

Преподаватель контролирует и при необходимости исправляет недочеты в работе студентов, интерактивность проявляется в том, что студенты



должны быть готовы выступить экспертами и оценить правильность освоения товарищем практического навыка.

- разбор клинических случаев;
- проведение предметных олимпиад;
- подготовка и защита рефератов;

Для выполнения самостоятельной работы студентов используются следующие виды технологий:

- подготовка рефератов (освоение определённых разделов теоретического материала);
- подготовка истории болезни;
- подготовка к практическим занятиям;
- работа с компьютерными презентациями;
- выполнение заданий по мануальным навыкам (с использованием тренажеров фантомов, имитаторов).

Контактная работа обучающегося с преподавателем – аудиторные часы (лекционный курс, клинические практические занятия), а также часы контроля самостоятельной работы.

#### **6. Формы промежуточной аттестации**

Промежуточная аттестация по дисциплине «Терапевтическая стоматология» (итоговый контроль по дисциплине) проводится в соответствии с образовательной программой и учебным планом в форме зачета (с оценкой) по окончании цикла занятий по дисциплине в X семестре.

Зачет (с оценкой) по дисциплине «Терапевтическая стоматология» проводится в виде собеседования (устный ответ на билет, чтение рентгенограмм).





## II. Учебная программа дисциплины

### 1. Содержание дисциплины «Терапевтическая стоматология»

№ п/п	Название разделов тематического плана	Л	ПЗ	СР	Всего часов
<b>модуль «Эндодонтия»</b>					
1	Анатомо-физиологические особенности пульпы.	1	4	2,5	7,5
2	Этиология, патогенез воспаления пульпы зуба. Классификации заболеваний пульпы.	1	4	2,5	7,5
3	Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика пульпита.	1	12	6,5	19,5
4	Методы лечения пульпита	5	12	8,5	25,5
5	Анатомо-физиологические особенности периодонта.	1	4	2,5	7,5
6	Этиология, патогенез воспаления апикального периодонта. Классификация периодонтита.	1	4	2,5	7,5
7	Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика апикального периодонтита.	2	12	7	21
8	Методы лечения апикального периодонтита.	1	12	6,5	19,5
9	Эндодонтическая подготовка зуба к проведению зубосберегающих методов лечения периодонтита.		4	2	6
10	Ошибки и осложнения в диагностике и лечении периодонтита.	1	4	2,5	7,5
11	Анатомия полости зуба и корневых каналов. Понятие об эндодонтии. Основные этапы	6	30	18	54





	эндодонтического лечения.				
12	Методы лечения зубов с проблемными корневыми каналами.	1	6	3,5	10,5
13	Физиотерапевтические методы в практической эндодонтии.	1	6	3,5	10,5
14	Ошибки и осложнения, возникающие при эндодонтическом лечении.		6	3	9
15	Осложненный кариес. Этиопатогенез, классификация, клиника, дифференциальная диагностика. Современные методы лечения.		18	9	27
16	Неотложная помощь в эндодонтии.	1	6	3,5	10,5
17	Ошибки в диагностике, ошибки и осложнения при лечении пульпита и периодонтита.		6	3	9
18	Стоматогенный очаг инфекции, очагово-обусловленные заболевания.	1	6	3,5	10,5
19	Реставрация зубов после эндодонтического лечения.		6	3	9
20	Отбеливание девитальных зубов (с измененным цветом).		6	3	9
	Итого	24	168	96	288
<b>модуль «Пародонтология»</b>					
<b>№ п/п</b>	<b>Название разделов тематического плана</b>	<b>Л</b>	<b>ПЗ</b>	<b>СР</b>	<b>Всего часов</b>
1	Понятие о пародонтальном комплексе, особенности функционирования и биомеханики пародонта.	1	4	2,5	7,5
2	Обследование пациента с патологией	1	8	4,5	13,5



	пародонта. Протокол осмотра пародонтологического больного.				
3	Классификация, этиология и патогенез болезней пародонта.	1	4	2,5	7,5
4	Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика заболеваний пародонта.	3	18	10,5	31,5
5	Составление плана лечения пациентов с патологией пародонта.	1	3	2,0	6,0
6	Современные методы удаления зубных отложений.	1	3	2,0	6,0
7	Консервативное лечение воспалительных заболеваний пародонта.	1	18	9,5	28,5
8	Консервативное лечение пародонтоза, генерализованной рецессии.	1	6	3,5	10,5
9	Консервативное лечение других болезней пародонта (идиопатических заболеваний пародонта, пародонтом).		3	1,5	4,5
10	Основные принципы ортопедического лечения пациентов с патологией пародонта.		3	1,5	4,5
11	Методы санации пародонтального кармана.	1	10	5,5	16,5
12	Зубосохраняющие методики.	1	6	3,5	10,5
13	Физиотерапевтические методы лечения заболеваний пародонта.	2	6	4	12
14	Неотложные состояния в пародонтологии	1	6	3,5	10,5
15	Диспансеризация больных с заболеваниями пародонта. Организация пародонтологического кабинета.	1	6	3,5	10,5
	Итого	16	104	60	180



**модуль «Геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки  
полости рта»**

№ п/п	Название разделов тематического плана	Л	ПЗ	СР	Всего часов
1	Строение слизистой оболочки полости рта. Слюна, её состав и свойства.	1	12	6,5	19,5
2	Обследование больного с заболеваниями слизистой оболочки рта.	1	4	2,5	7,5
3	Травматические поражения слизистой оболочки рта.	2	8	5	15
4	Инфекционные заболевания слизистой оболочки рта. Вирусные заболевания.	2	8	5	15
5	Инфекционные заболевания слизистой оболочки рта. Бактериальные инфекции.	2	12	7	21
6	Аллергические заболевания слизистой оболочки рта.	2	12	7	21
7	Изменение слизистой оболочки полости рта при некоторых системных заболеваниях и экзогенных интоксикациях.		10	5	15
8	Изменения слизистой оболочки рта при дерматозах.	2	10	6	18
9	Заболевания губ.	1	6	3,5	10,5
10	Заболевания языка	1	12	6,5	19,5
11	Предраковые заболевания красной каймы губ и слизистой оболочки рта.	2	9	5,5	16,5
12	Дифференциальная диагностика заболеваний слизистой оболочки полости рта.	1	3	2,0	6,0



	Профилактика. Диспансеризация.				
13	Роль физиотерапевтических методов в лечении заболеваний слизистой оболочки полости рта.		6	3	9
14	Состояние органов полости рта у людей пожилого возраста.	2	6	4	12
15	Оказание помощи стоматологическому больному при экстренных состояниях в амбулаторной стоматологической практике.	1	6	3,5	10,5
	Итого	20	124	72	216
	Зачет				
	<b>Итого дисциплина «Терапевтическая стоматология»</b>	<b>60</b>	<b>396</b>	<b>228</b>	<b>684</b>

№ п/п	Название разделов тематического плана	Содержание разделов тематического плана
<b>модуль «Эндодонтия»</b>		
1	Анатомо-физиологические особенности пульпы.	Анатомо-физиологические особенности пульпы.
2	Этиология, патогенез воспаления пульпы зуба. Классификации заболеваний пульпы.	Пульпит - понятие. Этиология пульпита. Патогенез пульпита. Классификации пульпита.
3	Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика пульпита.	Острый пульпит, хронический пульпит, обострение хронического пульпита. Патологическая анатомия клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.



4	Методы лечения пульпита	<p>Систематизация методов лечения пульпита. Методики лечения пульпита, сохраняющие жизнеспособность пульпы: биологический метод (прямое и не прямое покрытие пульпы зуба), витальная ампутация. Сущность. Показания и противопоказания к проведению. Методика проведения, оценка эффективности. Отдаленные результаты и прогноз лечения.</p> <p>Методики лечения пульпита, не сохраняющие жизнеспособность пульпы: витальная и девитальная экстирпация пульпы. Показания и противопоказания к проведению. Методика проведения, оценка эффективности. Отдаленные результаты и прогноз лечения.</p> <p>Девитальная ампутация и комбинированный методы лечения пульпита. Показания и противопоказания к проведению, методика проведения. Отдаленные результаты и прогноз лечения.</p> <p>Ошибки и осложнения в диагностике и лечении пульпита. Их профилактика и лечение.</p>
5	Анатомо-физиологические особенности периодонта.	Анатомо-физиологические особенности периодонта.





6	Этиология, патогенез воспаления апикального периодонта. Классификация периодонтита.	Этиология, патогенез апикального периодонтита. Классификация периодонтита.
7	Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика апикального периодонтита.	Острый апикальный периодонтит. Патологическая анатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Хронический апикальный периодонтит. Патологическая анатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Обострение хронического верхушечного периодонтита. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
8	Методы лечения апикального периодонтита.	Лечение верхушечного периодонтита. Цель, задачи, методы. Показания и противопоказания к консервативному лечению. Лечение острого верхушечного периодонтита. Лечение хронического верхушечного периодонтита зубов с хорошо проходимыми корневыми каналами. Односеансный метод лечения. Показания и противопоказания. Лечение хронического верхушечного периодонтита с плохо проходимыми корневыми каналами.





		Особенности лечения хронического верхушечного периодонтита в стадии обострения. Отдаленные результаты и прогноз лечения.
9	Эндодонтическая подготовка зуба к проведению зубосберегающих методов лечения периодонтита.	Эндодонтическая подготовка к проведению консервативно-хирургических методов лечения периодонтита: короно-радикулярной сепарации, гемисекции, ампутации корня, резекции верхушки корня, реплантации зуба.
10	Ошибки и осложнения в диагностике и лечении периодонтита.	Ошибки и осложнения в диагностике и лечении периодонтита. Способы профилактики и устранения. Диспансеризация. Оценка эффективности проводимой терапии. Реабилитация больных с заболеваниями периодонта.
11	Анатомия полости зуба и корневых каналов. Понятие об эндодонтии. Основные этапы эндодонтического лечения.	Анатомия полости зуба и корневых каналов. Эндодонтический инструментарий. Методы измерения рабочей длины корневого канала. Методика инструментальной обработки корневого канала. Медикаментозные препараты, применяемые в эндодонтии. Временная obturation корневого канала. Материалы для постоянного пломбирования корневых каналов. Методы пломбирования корневых каналов. Основные этапы эндодонтического лечения.



12	Методы лечения зубов с проблемными корневыми каналами.	Методы лечения зубов с проблемными корневыми каналами.
13	Физиотерапевтические методы в практической эндодонтии.	Физиотерапевтические методы в практической эндодонтии. Показания, противопоказания к различным методам. Методики проведения.
14	Ошибки и осложнения, возникающие при эндодонтическом лечении.	Ошибки и осложнения, возникающие при эндодонтическом лечении. Способы профилактики и устранения.
15	Осложненный кариес. Этиопатогенез, классификация, клиника, дифференциальная диагностика. Современные методы лечения.	Пульпит, верхушечный периодонтит. Этиопатогенез, классификация, клиника, дифференциальная диагностика. Современные методы лечения. Резорбция корня (внутренняя и наружная).
16	Неотложная помощь в эндодонтии.	Неотложное лечение зубов с жизнеспособной и нежизнеспособной пульпой.
17	Ошибки в диагностике, ошибки и осложнения при лечении пульпита и периодонтита.	Ошибки в диагностике пульпита и периодонтита. Способы их профилактики и устранения. Ошибки и осложнения при лечении пульпита и периодонтита. Способы их профилактики и устранения. Повторное эндодонтическое



		лечение.
18	Стоматогенный очаг инфекции, очагово-обусловленные заболевания.	Стоматогенный очаг инфекции. Очагово-обусловленные заболевания. Клинические проявления, диагностика и методика обследования пациентов. Микробиология в эндодонтии. Микробная биопленка в эндодонтии.
19	Реставрация зубов после эндодонтического лечения.	Реставрация зубов после эндодонтического лечения. Использование внутриканальных штифтов (постов).
20	Отбеливание девитальных зубов (с измененным цветом).	Отбеливание девитальных зубов (с измененным цветом).

**модуль «Пародонтология»**

№ п/п	Название разделов тематического плана	Содержание разделов тематического плана
1	Понятие о пародонтальном комплексе, особенности функционирования и биомеханики пародонта.	Анатомо-физиологические особенности тканей пародонта.
2	Обследование пациента с патологией пародонта. Протокол осмотра пародонтологического	Методы обследования больного с патологией пародонта. Основные методы диагностики. Особенности обследования пациентов с патологией пародонта (определение глубины



больного.

преддверия полости рта, характеристика прикрепления уздечек губ и языка, оценка состояния десны, измерение глубины пародонтального кармана, краевой рецессии тканей пародонта, определение костных и фуркационных дефектов, размеров потери пародонтального прикрепления). Методы индексной оценки а) тяжести гингивита, б) пародонтита. Оценка окклюзии, наличия преждевременных контактов зубов, патологической подвижности зубов.

Дополнительные методы диагностики. а) внутриротовая рентгенография, панорамная рентгенография, ортопантомография, компьютерная томография, др. аппаратные методы обследования

б) исследование состояния сосудов десны, стоматоскопия, капилляроскопия, в) лабораторные исследования – цитология содержимого пародонтального кармана, исследование количественного и качественного состава десневой жидкости, миграция лейкоцитов по М.А. Ясиновскому, микробиологическое и гистологическое исследования. Сущность комплексного обследования больного терапевтом, ортопедом, ортодонтом, а также врачами



		других специальностей. Медицинская документация пародонтологического заболевания. Схема оформления истории болезни.
3	Классификация, этиология и патогенез болезней пародонта.	Классификация заболеваний пародонта (МКБ-10 и др.). Роль экзогенных и эндогенных факторов в развитии заболеваний пародонта. Современный взгляд на этиологию заболеваний пародонта. Патогенетические аспекты развития пародонтальной патологии в свете современных научных исследований. Звенья патогенеза.
4	Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика заболеваний пародонта.	Гингивит. Острый гингивит (K05.0). Хронический гингивит (K05.1). Гингивит язвенный (A69.10). Утолщенный фолликул (гипертрофия сосочка), гипертрофия десны (K06.1). Этиология, патогенез. Роль местных и общих факторов в этиологии гингивита. Распространенность. Патанатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Пародонтит (K05.2, K05.3): острый, хронический, обострение хронического, стадия ремиссии, агрессивное течение, локализованный, генерализованный. Этиология, патогенез. Патанатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Пародонтоз (K05.4) распространенность.





		<p>Этиология, патогенез. Патанатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Рецессия десны (K06.0). Этиология, патогенез. Роль местных и общих факторов в развитии рецессии десны. Классификация. Распространенность, клиника, диагностика Дифференциальная диагностика. Другие заболевания пародонта (идиопатические, опухоли и опухолевидные заболевания пародонта (K05.5). Особенности клинических проявлений, диагностика, дифференциальная диагностика.</p>
5	Составление плана лечения пациентов с патологией пародонта.	<p>Принципы лечения патологии пародонта. Составление плана комплексного лечения пациентов с патологией пародонта. Необходимость привлечения смежных специалистов (принципы коллегиального ведения пациентов с патологией пародонта). Использование терапевтических, ортопедических, ортодонтических и физиотерапевтических методов в комплексном лечении заболеваний пародонта. Схема истории болезни.</p>
6	Современные методы удаления зубных отложений.	<p>Современные методы снятия над- и поддесневых зубных отложений. Методы работы ручными инструментами, пародонтологический инструментарий.</p>



		Звуковые и ультразвуковые скейлеры для снятия зубных отложений. Ирригация пародонтальных карманов. Лазерный кюретаж, фотодинамическая терапия.
7	Консервативное лечение воспалительных заболеваний пародонта.	Местное и общее лечение гингивита: острый гингивит (K05.0), хронический гингивит (K05.1). Медикаментозная терапия: классификация фармакологических препаратов, применяемых в пародонтологии, показания, противопоказания и побочные действия фармакотерапии заболеваний пародонта. Способы местного применения лекарственных препаратов в пародонтологии (аппликация, ротовая ванна, втирание, повязка, ирригация пародонтального кармана, орошение, введение в пародонтальный карман). Местное и общее лечение гингивита: гингивит язвенный (A69.10). Местное и общее лечение гингивита: утолщенный фолликул (гипертрофия сосочка), гипертрофия десны (K06.1). Методы консервативного лечения пародонтита. Общее лечение пародонтита.
8	Консервативное лечение пародонтоза, генерализованной рецессии.	Основные методы комплексного лечения пародонтоза и генерализованной рецессии.
9	Консервативное	Основные методы комплексного лечения



	лечение других болезней пародонта (идиопатических заболеваний пародонта, пародонтом).	идиопатических заболеваний пародонта, пародонтом. Консервативный этап.
10	Основные принципы ортопедического лечения пациентов с патологией пародонта.	Выбор тактики ортопедического лечения патологии пародонта. Методы иммобилизации подвижных зубов, избирательное шлифование зубов в пародонтологии. Составление плана лечения с учетом привлечения специалистов смежных специальностей.
11	Методы санации пародонтального кармана.	Классификация пародонтальных карманов и фуркаций. Понятие, показания и противопоказания к кюретажу, гингивотомии, гингивэктомии, лоскутным операциям. Метод направленной регенерации тканей пародонта. Osteoplastic препараты в пародонтологии (выбор и тактика их использования). Устранение аномалий развития слизистой оболочки полости рта (мелкое преддверие полости рта, аномальное прикрепление уздечек губ и языка). Составление плана лечения с учетом привлечения специалистов смежных специальностей.
12	Зубосохраняющие	Депульпирование зубов по



	методики.	пародонтологическим показаниям. Эндо-пародонтальные дефекты (тактика пародонтологического лечения). Принципы лечения фуркационных дефектов. Пародонтологические показания к удалению зубов.
13	Физиотерапевтические методы лечения заболеваний пародонта.	Роль физиотерапевтических методов в лечении заболеваний пародонта.
14	Неотложные состояния в пародонтологии	Диагностика и лечение неотложных состояний в пародонтологии. Лечение острых гингивитов, обострение хронического генерализованного пародонтита (пародонтальный абсцесс, нагноение пародонтальной кисты, абсцедирующей формы пародонтита).
15	Диспансеризация больных с заболеваниями пародонта. Организация пародонтологического кабинета.	Поддерживающая терапия заболеваний пародонта (методы и средства). Профилактика заболеваний пародонта. Гигиена полости рта, средства и методы гигиены. Выбор индивидуальной гигиены полости рта. Диспансеризация больных с заболеваниями пародонта. Сроки диспансерного наблюдения пациентов с патологией пародонта. Организация пародонтологического кабинета.



**модуль «Геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки полости рта»**

№ п/п	Название разделов тематического плана	Содержание разделов тематического плана
1	Строение слизистой оболочки полости рта. Слюна, её состав и свойства.	Анатомо-морфологическое строение слизистой оболочки полости рта (гистологическое строение, кровоснабжение, иннервация, физиологические особенности). Слюна как биологическая среда полости рта (химический состав, свойства, изменения под влиянием различных факторов). Ксеростомия. Синдром Шегрена. Биология полости рта. Микрофлора полости рта (изменение ее состава под воздействием различных факторов, участие в патологических процессах полости рта).
2	Обследование больного с заболеваниями слизистой оболочки рта.	Методы обследования больного с заболеванием слизистой оболочки полости рта. Особенности обследования больного с заболеваниями слизистой оболочки рта. Дифференциальный диагноз. Окончательный диагноз. Составление плана комплексного лечения. Оформление документации. Элементы поражения слизистой оболочки полости рта. Классификация заболеваний слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ (ММСИ), МКБ-10.
3	Травматические	Механическая, химическая и физическая





	поражения слизистой оболочки рта.	травмы слизистой оболочки полости рта (травматическая эрозия, язва, лучевое поражение, ожог, гальваноз). Этиопатогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика. Лейкоплакия. Проявления лейкоплакии в полости рта. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация.
4	Инфекционные заболевания слизистой оболочки рта. Вирусные заболевания.	Герпетическая инфекция (острый и хронический рецидивирующий герпес, опоясывающий лишай, ящур, герпангина). Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. ВИЧ-инфекция. Этиология, патогенез, клинические проявления в полости рта, лечение, профилактика.
5	Инфекционные заболевания слизистой оболочки рта. Бактериальные инфекции.	Грибковые поражения слизистой оболочки полости рта (кандидоз). Язвенно-некротический гингивостоматит Венсана. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика. Проявление специфических инфекций (сифилис, туберкулез) в полости рта. Этиология, патогенез, клиника, диагностика,



		дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
6	Аллергические заболевания слизистой оболочки рта.	Ангионевротический отек Квинке, крапивница. Аллергия на стоматологические материалы. Лекарственная аллергия. Многоформная экссудативная эритема. Хронический рецидивирующий афтозный стоматит. Синдром Бехчета. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
7	Изменение слизистой оболочки полости рта при некоторых системных заболеваниях и экзогенных интоксикациях.	Состояние слизистой оболочки полости рта при медикаментозных интоксикациях (свинец, ртуть и др.). Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, симптоматическое лечение, профилактика. Изменение слизистой оболочки полости рта при заболеваниях крови и кроветворной системы. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, симптоматическое лечение, профилактика, диспансеризация. Изменения слизистой оболочки рта при некоторых системных заболеваниях (при заболеваниях пищеварительной, сердечно-сосудистой, эндокринной систем, гипо- и авитаминозах, нарушениях обмена). Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика,



		симптоматическое лечение, профилактика.
8	Изменения слизистой оболочки рта при дерматозах.	Красный плоский лишай, красная волчанка. Классификация. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика. Пузырчатка. Пемфигоид. Герпетиформный дерматит Дюринга. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
9	Заболевания губ.	Самостоятельные заболевания губ. Эксфолиативный, glandулярный хейлит. Актинический, метеорологический хейлит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Симптоматические хейлиты. Атопический, экзематозный, контактный хейлит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Макрохейлит Мелькерсона-Розенталя. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
10	Заболевания языка	Аномалии и заболевания языка. Складчатый язык, ромбовидный, десквамативный глоссит. Волосатый (чёрный) язык. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Стомалгия, глоссалгия. Этиология, патогенез,



		клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
11	Предраковые заболевания красной каймы губ и слизистой оболочки рта.	<p>Классификация предраковых заболеваний слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ. Предраковые заболевания слизистой оболочки полости рта. Болезнь Боуэна. Клиника, основные принципы диагностики, дифференциальная диагностика, особенности лечения, профилактика, диспансеризация больных.</p> <p>Предраковые заболевания красной каймы губ. Абразивный преканцерозный хейлит Манганотти, хронические рецидивирующие трещины губ, бородавчатый предрак, ограниченный предраковый гиперкератоз, кожный рог, кератоакантома. Клиника, основные принципы диагностики, дифференциальная диагностика, профилактика, особенности лечения, диспансеризация больных.</p>
12	Дифференциальная диагностика заболеваний слизистой оболочки полости рта. Профилактика. Диспансеризация.	<p>Дифференциальная диагностика заболеваний слизистой оболочки полости рта. Ошибки и осложнения при диагностике и лечении заболеваний слизистой оболочки полости рта. Профилактика. Диспансеризация.</p>



13	Роль физиотерапевтических методов в лечении заболеваний слизистой оболочки полости рта.	Роль физиотерапевтических методов в лечении заболеваний слизистой оболочки полости рта.
14	Состояние органов полости рта у людей пожилого возраста.	Возрастные особенности органов полости рта (твердых тканей зубов, пародонта и слизистой оболочки рта) у людей пожилого и старческого возраста в норме и при патологических состояниях. Методы диагностики, особенности лечения заболеваний твердых тканей зубов, пародонта и слизистой оболочки полости рта у лиц пожилого возраста. Профилактика
15	Оказание помощи стоматологическому больному при экстренных состояниях в амбулаторной стоматологической практике.	Оказание помощи стоматологическому больному при экстренных состояниях в амбулаторной стоматологической практике.





## 1. Перечень практических навыков (умений), которые необходимо освоить студенту:

### Модуль «Эндодонтия»

- проводить обследование больных с целью диагностики пульпита, периодонтита;
- описывать рентгенограммы;
- проводить аппликационное, инфильтрационное и проводниковое обезболивание с целью безболезненного лечения пораженной пульпы и периодонта;
- выбирать и проводить рациональный метод лечения пульпита, периодонтита в зависимости от клинических проявлений и состояния организма в целом;
- проводить лечение воспаления пульпы с сохранением ее жизнеспособности;
- проводить лечение воспаления пульпы с применением анестезии (методами витальной ампутации и экстирпации);
- проводить лечение воспаления пульпы с применением девитализирующих средств;
- проводить лечение острого и хронического апикального периодонтита;
- проводить лечение хронического апикального периодонтита консервативно-хирургическими методами;
- вскрывать полость зуба, раскрывать полости зубов всех групп, трепанировать коронки интактных зубов;
- накладывать пасты для девитализации пульпы;
- удалять пульпу из корневого канала;
- проводить инструментальную, медикаментозную обработку корневого канала, его высушивание, определение степени его проходимости;



- замешивать материалы для временных и постоянных пломб корневых каналов;
- пломбировать корневые каналы пастами без использования и с использованием штифтов;
- удалять пломбировочный материал из корневых каналов;
- проводить импрегнационную обработку плохо проходимых каналов;
- проводить лечебные мероприятия при поражении слизистой оболочки полости рта солями мышьяка;
- проводить лечебные манипуляции при перфорации дна и стенок коронковой полости;
- проводить лечебные мероприятия по ликвидации осложнений, связанных с терапией пульпита, периодонтита;
- правильно оформлять историю болезни и другую медицинскую документацию (направления в другие подразделения, заключения и др.);
- выписывать рецепты на лекарственные препараты;
- проводить реставрацию зубов после эндодонтического лечения;
- проводить отбеливание девитальных зубов (с измененным цветом).

#### **Модуль «Пародонтология»**

- проводить обследование больных с целью диагностики заболеваний пародонта;
- выполнить пальпацию регионарных лимфатических узлов лицевого скелета, мягких тканей лица;
- определять индекс гигиены полости рта;
- описывать рентгенограммы;
- определять степень подвижности зубов (I, II, III);
- определять вид налета на зубах, зубного камня, его цвет, консистенцию;



- определять состояние анатомических участков десны (свободная, прикрепленная десна);
- определять характер гингивита (формы и тяжесть заболевания);
- определять глубину карманов градуированным зондом;
- определять наличие поддесневого камня, выделений из карманов;
- определять степень тяжести воспаления десны (легкая, средняя, тяжелая);
- проводить пробу Шиллера-Писарева для уточнения границ воспаления;
- определять папиллярно-маргинально-альвеолярный индекс (РМА);
- определять пародонтальный индекс (ПИ);
- определять индекс SPITN – индекс потребности в лечении болезней пародонта;
- взять мазок на цитологическое, бактериоскопическое, бактериологическое исследование содержимого пародонтального кармана;
- назначать и проводить обучение рациональной гигиене полости рта;
- удалять зубные отложения ручными и аппаратными методами снятия зубных отложений: налет, над- и поддесневой зубной камень;
- полировать зубы после снятия зубных отложений;
- проводить аппликации препаратов на краевую десну;
- промывать карманы с помощью шприца, пульверизатора;
- вводить турунды с лекарственными веществами в карманы;
- рассечь пародонтальный карман при наличии абсцесса;
- проводить кюретаж карманов;
- приготовить и наложить десневую повязку;
- вводить в гипертрофированный десневой сосочек лекарственные вещества с целью склерозирования;
- проводить гингивэктомию;



- шинировать зубы при болезнях пародонта (лигатурное связывание, шины из быстротвердеющей пластмассы, композитов);
- проводить избирательное пришлифовывание зубов;
- делать инъекции лекарственных веществ в переходную складку;
- устранять местные травмирующие факторы;
- проводить местную обработку слизистой оболочки: удаление налетов, некротизированных тканей, промывание, орошение, аппликации;
- правильно оформлять историю болезни и другую медицинскую документацию пациента с патологией пародонта (направления в другие подразделения, заключения и др.);
- выписывать рецепты на лекарственные препараты.

**Модуль «Геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки полости рта»**

- проводить обследование больных с целью диагностики заболеваний слизистой оболочки полости рта;
- выполнить пальпацию регионарных лимфатических узлов лицевого скелета, мягких тканей лица;
- выполнить пальпацию точек Вале;
- определять индекс гигиены полости рта;
- описывать рентгенограммы;
- определять вид налета на зубах, зубного камня, его цвет, консистенцию;
- определять состояние анатомических участков десны (свободная, прикрепленная десна);
- выполнить пальпацию слизистой оболочки рта, морфологических элементов поражения;
- определять морфологические элементы поражения;



- зондировать глубокие язвы, свищи;
- взять материал для цитологического исследования (соскобы, отпечатки);
- взять материал для прямого микроскопирования на грибы, фузоспирохеты;
- проводить лечебные мероприятия при поражении слизистой оболочки полости рта солями мышьяка;
- проводить аппликации препаратов на краевую десну;
- делать инъекции лекарственных веществ в переходную складку, под элементы поражения;
- устранять местные травмирующие факторы;
- вводить лекарства под элементы поражения;
- проводить местную обработку слизистой оболочки: удаление налетов, некротизированных тканей, промывание, орошение, аппликации;
- правильно оформлять историю болезни и другую медицинскую документацию (направления в другие подразделения, консультативные заключения и др.);
- выписывать рецепты на лекарственные препараты.





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

Рабочая программа по специальности «Стоматология»  
По дисциплине «Терапевтическая стоматология»

- 49 -

### III Рабочая учебная программа дисциплины (учебно-тематический план) Учебно-тематический план дисциплины «Терапевтическая стоматология» (в академических часах) и матрица компетенций\*

Наименование разделов тематического плана	Аудиторные занятия						Итого часов	Экзамен	Самостоятельная работа студента	аудиторную работу	Всего часов на аудиторную работу	Формируемые компетенции			Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	лекции	семинары	лабораторные практикумы	практические занятия	клинические практические занятия	курсовая работа						ОК-	ОПК-	ПК-		
<b>Модуль «Эндодонтия»</b>																
1.Анатомо-физиологические особенности пульпы.	1			4				5	2,5		7,5	1		6	ЛВ	С; Т; Р
2.Этиология, патогенез воспаления пульпы зуба. Классификации заболеваний пульпы.	1			4				5	2,5		7,5	1		6	ЛВ; ТР; КС	С; Т; Р
3.Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика пульпита.	1			12				13	6,5		19,5	1	6	5	ЛВ; КС; РИ; МК	С; Т; Пр; ЗС; Р
4.Методы лечения пульпита	5			12				17	8,5		25,5	1	8	8	ЛВ; ТР; КС; РИ; МК	С; Т; ЗС; Пр; Р
5.Анатомо-физиологические	1			4				5	2,5		7,5	1		6	ЛВ	С; Т



особенности периодонта.	1	4	5	2,5	7,5	1	6	5	6	ЛВ; ТР; КС	С; Т; Р
6. Этиология, патогенез воспаления апикального периодонта. Классификация периодонтита.	1	4	5	2,5	7,5	1	6	5	6	ЛВ; ТР; КС; РИ; МК	С; Т; Пр; ЗС; Р
7. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика апикального периодонтита.	2	12	14	7	21	1	8	8	8	ЛВ; ТР; КС; РИ; МК	С; Т; Пр; ЗС; Р
8. Методы лечения апикального периодонтита.	1	12	13	6,5	19,5	1	8	8	8	ЛВ; ТР; КС; РИ; МК	С; Т; Пр; ЗС; Р
9. Эндодонтическая подготовка зуба к проведению зубосберегающих методов лечения периодонтита.		4	4	2	6	1	8	8	8	КС; МК; ТР; РИ	С; Т; Пр; ЗС
10. Ошибки и осложнения в диагностике и лечении периодонтита.	1	4	5	2,5	7,5	1	5, 6, 8	5, 8	8	ЛВ; РИ; КС	С; Т; Пр; ЗС
11. Анатомия полости зуба и корневых каналов. Понятие об эндодонтии. Основные этапы эндодонтического лечения.	6	30	36	18	54	1	8	8	8	ЛВ; ТР; РИ; МК	С; Т; Пр; Р
12. Методы лечения зубов с проблемными корневыми каналами.	1	6	7	3,5	10,5	1	8	8	8	ЛВ; ТР; КС; РИ; МК	С; Т; Пр; ЗС; Р
13. Физиотерапевтические методы в практической	1	6	7	3,5	10,5	1	8	8	8	ЛВ; ТР; КС; РИ; МК	С; Т; Пр; ЗС; Р





### Модуль «Пародонтология»

Наименование разделов тематического плана	Аудиторные занятия						Итого часов ИТА	Экзамен	Самостоятельная работа студента	Всего часов на аудиторную работу	Формируемые компетенции	Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	лекции	семинары	лабораторные практикумы	практические занятия, клинические занятия	практические занятия	курсовая работа							
	ОК-	ОПК-	ПК-										
1. Понятие пародонтальном комплексе, особенности функционирования и биомеханики пародонта.	1			4			7,5	2,5	5	1	6	ЛВ; ТР	С; Т
2. Обследование пациента с патологией пародонта. Протокол осмотра пародонтологического больного.	1			8			13,5	4,5	9	1	6	ЛВ; МК; РИ; ТР; КС; ИБ	С; Т; Пр; ЗС; ИБ; Р
3. Классификация, этиология и патогенез болезней пародонта.	1			4			7,5	2,5	5	1	6	ЛВ; ТР; КС; ИБ	С; Т; Пр; ЗС; ИБ; Р
4. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика заболеваний пародонта.	3			18			31,5	10,5	21	1	6	ЛВ; МК; РИ; КС; ИБ	С; Т; Пр; ЗС; ИБ; Р
5. Составление плана лечения пациентов с патологией пародонта.	1			3			6,0	2,0	4	1	8	ЛВ; МК; РИ; ТР; КС; ИБ	С; Т; Пр; ЗС; ИБ; Р



6. Современные методы удаления зубных отложений.	1			3	4	2,0			6,0	1	8	8	ЛВ; МК; РИ; ТР; КС; ИБ	С; Т; Пр; Р
7. Консервативное лечение воспалительных заболеваний пародонта.	1		18	19	9,5			28,5	1	8	8	8	ЛВ; МК; РИ; ТР; КС; ИБ	С; Т; Пр; ЗС; ИБ; Р
8. Консервативное лечение пародонтоза, генерализованной рецессии.	1		6	7	3,5			10,5	1	8	8	8	ЛВ; МК; РИ; ТР; КС; ИБ	С; Т; Пр; ЗС; ИБ
9. Консервативное лечение других болезней пародонта (идиопатических заболеваний пародонта, пародонтом).			3	3	1,5			4,5	1	8	8	8	МК; РИ; ТР; КС; ИБ	С; Т; Пр; ЗС; ИБ
10. Основные принципы ортопедического лечения пациентов с патологией пародонта.			3	3	1,5			4,5	1			8	МК; РИ; ТР; КС; ИБ	С; Т; Пр; ЗС; ИБ
11. Методы санации пародонтального кармана.	1		10	11	5,5			16,5	1	8	8	8	ЛВ; МК; РИ; ТР; КС; ИБ	С; Т; Пр; ЗС; ИБ; Р
12. Зубосохраняющие методики.	1		6	7	3,5			10,5	1	8	8	8	ЛВ; МК; РИ; ТР; КС; ИБ	С; Т; Пр; ЗС; ИБ; Р
13. Физиотерапевтические методы лечения заболеваний пародонта.	2		6	8	4			12	1	8	8	8	ЛВ; МК; РИ; ТР; КС; ИБ	С; Т; Пр; ЗС; ИБ; Р
14. Неотложные состояния в пародонтологии	1		6	7	3,5			10,5	1	8	6,8	8	ЛВ; МК; РИ; ТР; КС; ИБ	С; Т; Пр; ЗС; ИБ
15. Диспансеризация больных с заболеваниями	1		6	7	3,5			10,5	1	6,8	2,5, 6,8	6,8	ЛВ; Э; РИ; КС; ИБ	С; Т; Пр; ЗС; ИБ





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

Рабочая программа по специальности «Стоматология» По дисциплине «Геронтологическая стоматология»

- 54 -

пародонта. Организация пародонтологического кабинета.																							
<b>ИТОГО:</b>	16		104	120	60	180																	

## Модуль «Геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки полости рта»

Наименование разделов тематического плана	Аудиторные занятия						Итого часов	Формируемые компетенции			Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости											
	лекции	семинары	лабораторные практикумы	практические занятия, практические занятия	курсовая работа	аудиторную работу		Самостоятельная работа студента	ЭКЗАМЕН	ИГА			ОК-	ОПК-	ПК-								
1.Строение слизистой оболочки полости рта. Слюна, её состав и свойства.	1			12		13	6,5			19,5	1	6	ЛВ										С; Т; ЗС
2.Обследование больного с заболеваниями слизистой оболочки рта.	1			4		5	2,5			7,5	1	5	ЛВ; МК; КС; РИ; ТР										С; Т; Пр; ЗС
3.Травматические поражения слизистой оболочки рта.	2			8		10	5			15	1	5, 6, 8	ЛВ; МК; КС; РИ; ТР										С; Т; Пр; ЗС; Р
4.Инфекционные заболевания слизистой оболочки рта. Вирусные заболевания.	2			8		10	5			15	1	5, 6, 8	ЛВ; МК; КС; РИ										С; Т; Пр; ЗС; Р



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

Рабочая программа по специальности «Стоматология»  
По дисциплине «Терапевтическая стоматология»

- 55 -

5. Инфекционные заболевания слизистой оболочки рта. Бактериальные инфекции.	2						21	1	6, 8	5, 6, 8	ЛВ; МК; РИ	КС; МК; РИ	С; Т; Пр; ЗС
6. Аллергические заболевания слизистой оболочки рта.	2		12		14	7	21	1	6, 8	5, 6, 8	ЛВ; МК; РИ	КС; МК; РИ	С; Т; Пр; ЗС
7. Изменение слизистой оболочки полости рта при некоторых системных заболеваниях и экзогенных интоксикациях.			10		10	5	15	1	6, 8	5, 6, 8	ЛВ; МК; РИ	КС; МК; РИ	С; Т; Пр; ЗС; Р
8. Изменения слизистой оболочки рта при дерматозах.	2		10		12	6	18	1	6, 8	5, 6, 8	ЛВ; МК; РИ	КС; МК; РИ	С; Т; Пр; ЗС
9. Заболевания губ.	1		6		7	3,5	10,5	1	6, 8	5, 6, 8	ЛВ; МК; РИ	КС; МК; РИ	С; Т; Пр; ЗС; Р
10. Заболевания языка	1		12		13	6,5	19,5	1	6, 8	5, 6, 8	ЛВ; МК; РИ	КС; МК; РИ	С; Т; Пр; ЗС; Р
11. Предраковые заболевания красной каймы губ и слизистой оболочки рта.	2		9		11	5,5	16,5	1	6, 8	5, 6, 8	ЛВ; МК; РИ; ТР	КС; МК; РИ	С; Т; Пр; ЗС; Р
12. Дифференциальная диагностика заболеваний слизистой оболочки полости рта. Профилактика. Диспансеризация.	1		3		4	2	6	1		2, 5, 6	МК; КС; РИ	КС; МК; РИ	С; Т; Пр; ЗС
13. Роль			6		6	3	9	1	8	8	МК; КС; РИ	КС; МК; РИ	С; Т; Пр; ЗС



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

Рабочая программа по специальности «Стоматология»  
По дисциплине «Терапевтическая стоматология»

- 56 -

физиотерапевтических методов в лечении заболеваний слизистой оболочки полости рта.	2	6	8	4	12	1	8	5, 6, 8	ЛВ; КС; РИ	С; Т; Пр; ЗС
14. Состояние органов полости рта у людей пожилого возраста.	1	4	5	2,5	7,5	1	6, 8	2, 5, 6, 8	ЛВ; МК; КС; РИ; ТР	С; Т; Пр; ЗС
15. Оказание помощи стоматологическому больному при экстренных состояниях в амбулаторной стоматологической практике.		2	2	1	3					
Зачет.		124	144	72	216					
<b>ИТОГО:</b>	<b>20</b>	<b>396</b>		<b>228</b>	<b>684</b>					
<b>Итого дисциплина «Терапевтическая стоматология»</b>	<b>60</b>									

**Список сокращений:**

\* - Примечание. Трудоемкость в учебно-тематическом плане указывается в академических часах. Примеры образовательных технологий, способов и методов обучения (с сокращениями): традиционная лекция (Л), лекция-визуализация (ЛВ), проблемная лекция (ПЛ), лекция – пресс-конференция (ЛПК), занятие – конференция (ЗК), тренинг (Т), дебаты (Д), мозговой штурм (МШ), мастер-класс (МК), «круглый стол» (КС), активизация творческой деятельности (АТД), регламентированная дискуссия (РД), дискуссия типа форум (Ф), деловая и ролевая учебная игра (ДИ, РИ), метод малых групп (МГ), занятия с использованием тренажеров, имитаторов (Тр), компьютерная симуляция (КС), разбор клинических случаев (КС), подготовка и защита истории болезни (ИБ), использование компьютерных обучающих программ (КОП), интерактивных атласов (ИА), посещение врачебных конференций, консилиумов (ВК), участие в научно-практических конференциях (НПК), съездах, симпозиумах (Сим), учебно-исследовательская работа студента (УИРС), проведение предметных олимпиад (О), подготовка письменных аналитических работ (АП), подготовка и защита рефератов (Р), проектная технология (ПТ), экскурсии (Э), подготовка и защита курсовых работ (Курс), дистанционные образовательные технологии (ДОТ). **Примерные формы текущего и рубежного контроля успеваемости (с сокращениями):** Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, КР – контрольная работа, КЗ – контрольное задание, ИБ – написание и защита истории болезни, КЛ – написание и защита кураторского листа, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам, Д – подготовка доклада и др.



#### **IV. Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций (текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины и учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студентов)**

##### **1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости**

Текущий контроль успеваемости дисциплины «Терапевтическая стоматология» модуля проводится в течение 7, 8, 9; 10 семестров на практических занятиях, в часы контроля самостоятельной работы студентов.

Для текущего контроля успеваемости используются оценочные средства: тестирование, решение ситуационных задач, контрольные вопросы для письменного контроля или собеседования, написание и защита рефератов, написание и защита историй болезни, оценка освоения практических навыков.

#### **ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ**

##### **Модуль «Эндодонтия»**

##### **1. ПУЛЬПА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ**

- 1) фиброзную ткань
- 2) грубо волокнистую ткань
- 3) рыхлую соединительную ткань мезенхимального происхождения
- 4) грануляционную ткань

##### **2. ПУЛЬПА СОСТОИТ ИЗ**

- 1) сосудов и нервов
- 2) клеточных и волокнистых структур
- 3) основного вещества, сосудов, нервов



- 4) волокнистых структур, клеток,  
основного вещества, сосудов и  
нервов

### **3. ОСНОВНОЕ ВЕЩЕСТВО ПУЛЬПЫ ПРЕДСТАВЛЕНО**

- 1) мукополисахаридами
- 2) мукопротеинами
- 3) углеводами
- 4) гликопротеинами

### **4. ОСНОВНАЯ ФУНКЦИЯ ОДОНТОБЛАСТОВ**

- 1) образование межклеточного вещества
- 2) защитная функция
- 3) образование коллагеновых волокон
- 4) образование дентина

### **5. ПРИЧИНОЙ ХИМИЧЕСКОЙ ТРАВМЫ ПУЛЬПЫ ЧАЩЕ ВСЕГО БЫВАЕТ**

- 1) травматичное препарирование
- 2) интенсивное стирание режущего  
края или жевательной поверхности
- 3) небрежное или нерациональное  
использование сильнодействующих  
антисептиков или пломбировочных  
материалов
- 4) завышение пломбы

### **6. ПРОЦЕССЫ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЕ СТАРЕНИЕ ПУЛЬПЫ**

- 1) увеличение размера полости зуба
- 2) снижение синтетической,  
энергетической и функциональной  
активности клеток





- 3) увеличение количества  
коллагеновых волокон
- 4) увеличение плотности  
кровеносных сосудов и нервов.
- 5) увеличение количества клеточных  
элементов

#### **7. ПЕРИФЕРИЧЕСКАЯ ЗОНА ПУЛЬПЫ ОБРАЗОВАНА КЛЕТКАМИ**

- 1) фибробластами
- 2) остеобластами
- 3) одонтобластами
- 4) цементобластами

#### **8. СУБОДОНТОБЛАСТИЧЕСКАЯ ЗОНА ПУЛЬПЫ СОДЕРЖИТ**

- 1) одонтобласты
- 2) фибробласты
- 3) пульпоциты звездчатой формы
- 4) цементобласты

#### **9. БОЛЬШОЕ КОЛИЧЕСТВО НЕРВНЫХ РЕЦЕПТОРОВ ПУЛЬПЫ В ВИДЕ СПЛЕТЕНИЙ РАСПОЛОЖЕНО В**

- 1) центральной зоне
- 2) периферической зоне
- 3) субодонтобластической зоне
- 4) в пульпопериодонтальной зоне

#### **10. ВЫРАЖЕННЫЙ БОЛЕВОЙ СИНДРОМ ПРИ ОСТРОМ ПУЛЬПИТЕ ОБУСЛОВЛЕН**

- 1) повышением гидростатического  
давления в полости зуба
- 2) повышением температуры тела



3) понижением гидростатического

давления в полости

4) уменьшением количества

вазоактивных веществ

Ответы:

1. 3;

2. 4;

3. 1;

4. 4;

5. 3;

6. 2;

7. 3;

8. 3;

9. 3;

10. 1

### Модуль «Пародонтология»

#### **1. ИНДЕКС ПМА ОПРЕДЕЛЯЕТ ТЯЖЕСТЬ**

1) гингивита\*

2) пародонтита

3) пародонтоза

4) парадонтолиза

5) стоматита

#### **2. ГИПЕРТРОФИЧЕСКИЙ ГИНГИВИТ ФИБРОЗНОЙ ФОРМЫ ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ С**

1) пародонтитом

2) фиброматозом\*

3) пародонтозом

4) герпетическим гингивостоматитом

5) кандидозом

#### **3. РЕЗОРБЦИЯ МЕЖАЛЬВЕОЛЯРНЫХ ПЕРЕГОРОДОК ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ**

1) гингивита

2) периодонтита

3) пародонтита\*



4) пародонтомы

5) фиброматоза

**4. ПРИ ГЛУБИНЕ КАРМАНА БОЛЕЕ 5 ММ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВЕСТИ**

1) кюретаж

2) открытый кюретаж

3) лоскутную операцию\*

4) костную пластинку

5) гингивотомию

**5. ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ТЯЖЕСТИ ПАРОДОНТИТА НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛИТЬ**

1) подвижность зуба

2) глубину кармана

3) потерю пародонтального прикрепления\*

4) концентрацию глюкозы в крови

5) сделать рентгенограмму

**Ответы:**

1.1;

2. 2;

3. 3;

4. 3;

5. 3;

**Модуль «Геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки полости рта»**

**1. В ОСНОВЕ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ В ЭПИТЕЛИИ ПРИ ЛЕЙКОПЛАКИИ ЛЕЖИТ**

1) гиперкератоз

2) дискератоз

3) акантолиз

4) спонгиоз



5) атрофия

**2. ОСТРЫЙ ГЕРПЕТИЧЕСКИЙ СТОМАТИТ НЕОБХОДИМО ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С**

- 1) многоформной экссудативной эритемой\*
- 2) сифилисом
- 3) красной волчанкой
- 4) лейкоплакией
- 5) кандидозом

**3. НЕКРОЗЫ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ СИСТЕМНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ**

- 1) крови и кроветворных органов \*
- 2) хронических заболеваниях ЛОР-органов
- 3) центральной нервной системы
- 4) хронических заболеваниях желудочно-кишечного тракта
- 5) заболеваниях дыхательных путей

**4. ТЯЖЁЛАЯ ФОРМА ХРОНИЧЕСКОГО РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО АФТОЗНОГО СТОМАТИТА – ЭТО СИНДРОМ**

- 1) Бехчета\*
- 2) Шегрена
- 3) Розенталя
- 4) Стивенса–Джонсона
- 5) Гриншпана

**5. ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ КАНДИДОЗА ПРИМЕНЯЮТ МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ**

- 1) бактериоскопический\*



- 2) серологический
- 3) гистологический
- 4) иммунологический
- 5) свечение в лучах Вуда

**Ответы:**

1.1;  
2. 1;

3. 1;  
4. 21

5. 1;

## **СИТУАЦИОННО-РОЛЕВЫЕ ИГРЫ**

### **Модуль «Эндодонтия»**

*Пример:*

*Распределение ролей среди студентов учебной группы:* а) пациент, б) врач, в) медсестра, д) мед.регистратор, е) эксперт.

*Задание:* подготовьте и инсценируйте посещение врача-стоматолога пациентом с неотложной эндодонтической патологией.

### **Модуль «Пародонтология»**

*Пример:*

*Распределение ролей среди студентов учебной группы:* а) пациент, б) врач, в) медсестра, д) мед.регистратор, е) эксперт.

*Задание:* подготовьте и инсценируйте посещение врача-стоматолога пациентом с неотложной пародонтологической патологией.

### **Модуль «Геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки полости рта»**





*Пример:*

*Распределение ролей  
среди студентов  
учебной группы:*

а) пациент, б) врач, в) медсестра, д) мед.  
регистратор, е) эксперт.

*Задание:*

подготовьте и инсценируйте посещение пациента  
к врачу-стоматологу с заболеванием слизистой  
оболочки полости рта.

## **СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ**

### **Модуль «Эндодонтия»**

#### **ЗАДАЧА № 1.**

Больной Д., 37 лет, явился с жалобами на чувство “выросшего” 12 зуба.  
Зуб под металлокерамической коронкой. Больной при себе имеет  
рентгеновский снимок 12 зуба, сделанный после пломбирования канала 6  
месяцев назад. Корневой канал 12 зуба запломбирован за верхушечное  
отверстие, разрежение костной ткани четких контуров размером 0,5x0,7 см.  
Со слов больного коронка была поставлена через месяц после лечения. Врач  
повторно сделал рентгенограмму и обнаружил: корневой канал  
запломбирован на 2/3, разрежение костной ткани 0,8 x1,0 см.

#### **Вопросы и задания**

1. Поставьте диагноз, проведите дифференциальный диагноз.
2. В чем причины развития осложнения?
3. Составьте план лечения.
4. Расскажите о консервативно-хирургических методах лечения  
периодонтита.
5. Опишите зоны зрелой гранулемы.



## ЗАДАЧА № 2.

Больной С. явился с жалобами на боль при накусывании в области 35, 36 зубов. Перкуссия слегка болезненна 3.6. На рентгенограмме 36 зуба - задний канал запломбирован за верхушечное отверстие, передние каналы - до верхушечного отверстия, равномерное расширение периодонтальной щели. 35 зуб - под пломбой перкуссия 35 болезненна. На рентгенограмме корневой канал запломбирован за верхушечное отверстие. Из анамнеза выяснено, что три дня назад 35 зуб был запломбирован 9 (лечение проводилось по поводу острого пульпита), 36 зуб лечили год назад.

### Задания

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дифференциальный диагноз.
3. Составьте план лечения.
4. Проанализируйте причины развившегося осложнения.
5. Подберите необходимый перечень препаратов для оказания помощи больному.

## Модуль «Пародонтология»

### Задача 1

Пациент 20 лет обратился к стоматологу с жалобами на кровоточивость десны при чистке зубов, неприятный запах из полости рта. Считает себя больным более 10 лет, когда стал обращать внимание на кровоточивость дёсен во время чистки зубов. Проводились осмотры у стоматолога каждые 6 месяцев, лечение зубов по поводу кариеса. При внешнем осмотре: кожные покровы без видимых изменений. При осмотре полости рта: гигиена неудовлетворительная, слизистая оболочка губ, щёк бледно-розового цвета, достаточно увлажнена, без видимых патологических изменений. В области



зубов 13 12 11 21 22 23 карманы 3,5 мм. Десну окрасили раствором Шиллера-Писарева.

**Вопросы и задания:**

1. Назовите группу заболеваний пародонта, к которой может относиться данная патология.
2. Назовите причину патологических изменений десны у этого пациента.
3. Определите индекс ПМА в области зубов 13 12 11 21 22 23.
4. Поставьте предварительный диагноз. Назовите метод диагностики, необходимый для уточнения диагноза.
5. Составьте план лечения.

**Ответы 1**

1. К группе воспалительных заболеваний пародонта.
2. Причиной патологических изменений десны у этого пациента является микробная бляшка, которая не полностью удаляется с поверхности зубов при их ежедневной чистке.
3. Индекс ПМА в области 13 12 11 21 22 23 равен 66,6(6)%.
4. Предварительный диагноз: хронический локальный пародонтит лёгкой степени в области 13 12 11 21 22 23. Для уточнения диагноза необходимо применить рентгенологический метод исследования – панорамную рентгенографию верхней и нижней челюстей.
5. План лечения:
  - удаление зубных отложений;
  - коррекция и контроль гигиены полости рта;
  - местная противовоспалительная терапия;
  - санация полости рта



## Задача 2

Пациентка 43 лет обратилась к стоматологу с жалобами на подвижность резцов верхней челюсти, появление щели между зубами, крови во время чистки зубов и припухлость десны, которая в течение последнего года возникала трижды. Стоматолога посещает регулярно 2 раза в год: проводится лечение зубов, удаление зубного камня. Внешний осмотр: кожные покровы без видимой патологии. Осмотр полости рта: слизистая оболочка губ, щёк без патологических изменений. Десневые сосочки и маргинальная десна отёчны, гиперемированы, кровоточат при зондировании. Пародонтальные карманы в области 13 12 11 21 22 23 равны 4-5 мм. Патологическая подвижность 12 11 21 22 соответствует I степени.

### Задания

1. Опишите рентгенограмму в области центральных резцов верхней челюсти.
2. Проведите расчёт пародонтального индекса (ПИ по Расселу) с учётом данных рентгенологического исследования.
3. Проведите дифференциальную диагностику и сформулируйте предварительный диагноз заболевания.
4. Составьте план дополнительного обследования.
5. Определите план лечения.

### Ответы 2

1. На контактных внутриротовых рентгенограммах в области 11 21 высота межальвеолярной перегородки снижена на длину корней зубов, отсутствует кортикальная пластинка на вершине межальвеолярной перегородки, резорбция альвеолярной кости II степени.
2. Заключение по рентгенограмме: резорбция межальвеолярной перегородки II степени, что соответствует пародонтиту средней степени тяжести.



3. Пародонтальный индекс (ПИ по Расселу) в области 13 12 11 21 22 23 соответствует 6 баллам.

4. Предварительный диагноз: хронический локальный пародонтит средней степени в области 13 12 11 21 22 23.

Учитывая клинические и рентгенологические данные, дифференциальную диагностику следует проводить между гингивитом, пародонтитом лёгкой и тяжёлой степени, пародонтозом, пародонтолизом.

План дополнительного обследования:

- общий клинический анализ крови;
- биохимический анализ крови на содержание глюкозы;
- анализ крови на ВИЧ-инфекцию;
- заключение врача терапевта общего профиля о перенесённых и сопутствующих заболеваниях.

5. План лечения:

- коррекция и контроль гигиены рта;
- местная противовоспалительная терапия;
- шинирования 13 12 11 21 22 23;
- избирательное пришлифовывание зубов верхней и нижней челюстей;
- операция открытый кюретаж в области 13 12 11 21 22 23

### Задача 3

Пациент 27 лет обратился к стоматологу с жалобами на подвижность зубов, отсутствие зубов 11 21 31, кровоточивость десны, выделение гноя, боль, неприятный запах из полости рта, частые случаи припухлости десны, которые сопровождаются болью и повышением температуры тела до 37,9 градусов. В анамнезе диабет, уровень глюкозы в периферической крови натощак 7,5 ммоль/л. Внешний осмотр: кожные покровы без видимых изменений, регионарные лимфоузлы не пальпируются. Осмотр полости рта:





слизистая оболочка губ, щёк без патологических изменений. Десна в области имеющихся зубов застойно гиперемирована, отмечается гнойное отделяемое из пародонтальных карманов. Пародонтальные карманы 6-9 мм патологическая подвижность зубов I-III степени.

### Задания

1. Назовите группы заболеваний пародонта, к которым может относиться данная патология.

2. Назовите данные анамнеза, которые необходимо выяснить для уточнения диагноза.

3. Назовите методы обследования, необходимые для уточнения диагноза. Поставьте предварительный диагноз.

4. Наметьте план лечебных мероприятий.

5. Обоснуйте отдалённый прогноз заболевания.

### Ответы 3

1. Данная патология может быть отнесена к группам воспалительных и идеопатических заболеваний пародонта.

2. Для уточнения диагноза необходимо выяснить длительность течения диабета и применения инсулинотерапии.

Предварительный диагноз: хронический генерализованный пародонтит тяжёлой степени, осложнённый частичной вторичной адентией, протекающей на фоне сахарного диабета I типа.

3. Рентгенологическое исследование (панорамная рентгенография верхней и нижней челюстей); общий клинический анализ крови; заключение эндокринолога.

4. План лечения:

- удаление зубных отложений;
- коррекция и контроль гигиены;
- местная противовоспалительная терапия;



- санация полости рта.

5. Отдалённый прогноз заболевания неблагоприятный, что обусловлено:

- возникновением болезни в молодом возрасте;
- быстрой потерей альвеолярной кости;
- ранней потерей зубов;
- патологической подвижностью зубов;
- гипергликемией, её осложнениями

#### Задача 4

Пациент 25 лет обратился с жалобами на сильную кровоточивость десны при чистке зубов. Десна кровоточит с 14 лет, лечился нерегулярно, в последние полгода кровоточивость усилилась. Стоматолог по месту жительства назначил: трихопол по 1 таб. 3 раза в день, супрастин по 1 таб. 2 раза в день, аскорутин по 2 таб. 3 раза в день, инъекции раствора никотиновой кислоты в десневые сосочки. Больной от предложенного лечения отказался и обратился в МГМСУ.

Общие заболевания: детские инфекции, операция — аппендэктомия, тонзиллэктомия. Заключение терапевта после комплексного обследования — здоров. Последние 3 года работает переводчиком, несколько часов в день проводит за компьютером. При осмотре: внешний вид без особенностей. Поднижнечелюстные лимфоузлы слегка увеличены, умеренно болезненны при пальпации, мягкие, подвижные. Слизистая оболочка полости рта бледно-розовая, умеренно увлажнена. Зубы 13—24 и 33—44 скучены, 11—21 — диастема, короткие уздечки верхней губы и языка, мелкое преддверие полости рта. Отек, деформация десневых сосочков, цианоз, продолжительная кровоточивость десны при зондировании у этих зубов. Гипертрофированная десна покрывает коронковую часть зуба до ее середины в области зубов 13—24 и 33—44. У остальных зубов десна гиперемирована, кровоточит при



зондировании, гигиена полости рта неудовлетворительная, обилие наддесневого зубного камня. Зубы 16, 28, 35, 44, 47— кариес по 2-му классу. Прикус смешанный. На ортопантограмме — компактная пластинка вершин межальвеолярных перегородок сохранена.

*Укажите номера всех правильных ответов*

1. Гигиеническое состояние полости рта оценивается с помощью индексов

- 1) Грина-Вермильона\*
- 2) ПИ
- 3) РМА
- 4) СРІТN
- 5) ИГ (по Федорову-Володкиной)\*

2. Для определения распространенности воспаления десны используют индексы

- 1) СРІТN
- 2) ИГ
- 3) РМА\*
- 4) ПИ\*

3. Причина этого заболевания

- 1) патология прикуса\*
- 2) неудовлетворительная гигиена полости рта\*
- 3) нерегулярное лечение\*
- 4) стресс
- 5) длительная работа на компьютере

4. Для диагностики данного заболевания рентгенологическое исследование



1) показано \*

2) не показано

**5. Это заболевание дифференцируют с хроническим**

1) катаральным гингивитом

2) язвенно-некротическим  
гингивитом в стадии обострения

3) язвенно-некротическим  
гингивитом в стадии ремиссии

4) генерализованным пародонтитом  
лёгкой степени\*

5) генерализованным пародонтитом  
средней степени

6) гипертрофическим гингивитом  
фиброзной формы\*

**6. Это заболевание называется**

1) острый катаральный гингивит

2) хронический катаральный  
гингивит

3) острый язвенно-некротический  
гингивит

4) острый гипертрофический  
гингивит, отечная форма

5) хронический гипертрофический  
гингивит, отечная форма\*

6) хронический генерализованный  
пародонтит легкой степени

7) хронический генерализованный



пародонтит средней степени

**7. Представленная аномалия относится к аномалиям**

- 1) челюстей
- 2) зубов\*
- 3) зубных рядов

**8. Диастема относится к аномалии зубных рядов**

- 1) формы
- 2) последовательности расположения  
зубов
- 3) контактов\*

**9. Для постановки диагноза необходима консультация**

- 1) ортопеда
- 2) хирурга\*
- 3) ортодонта\*
- 4) невропатолога
- 5) дерматолога

**10. Лечение кариеса зубов проводится у данного пациента**

- 1) до лечения гингивита
- 2) после лечения гингивита\*

**11. Укажите правильную последовательность этапов лечения**

- 1) ортодонтическое лечение
- 2) лечение кариеса
- 3) операции по пластике уздечек и  
преддверия полости рта
- 4) «открытый» кюретаж
- 5) коррекция гигиены полости рта
- 6) снятие наддесневых зубных





отложен

7) противоотёчная терапия

**12. К противоотёчным средствам относят мази**

- 1) ацикловир
- 2) гепариновую\*
- 3) нистатиновую
- 4) бутадионовую\*
- 5) солкосерил

**13. Этому пациенту операции по углублению преддверия полости рта и пластики уздечек**

- 1) показаны\*
- 2) не показаны

**14. Удаление наддесневого зубного камня проводится в последовательности**

- 1) удаление зубного камня с оральной стороны
- 2) удаление зубного камня с вестибулярной стороны
- 3) удаление зубного камня с контактных поверхностей
- 4) полирование поверхностей зубов

**15. Для снятия зубных отложений используют**

- 1) ультразвуковой сканер\*
- 2) рашпили
- 3) экскаваторы\*
- 4) гладилки

**16. Методы хирургического лечения этого заболевания**



- 1) гингивэктомия
- 2) гингивотомия
- 3) лоскутная операция
- 4) «открытый» кюретаж\*
- 5) пластика уздечек и преддверия полости рта\*

17. Установите правильную последовательность этапов операции пластики уздечки верхней губы

- 1) анестезия
- 2) декортикация компактной пластинки альвеолярного отростка верхней челюсти
- 3) разрез слизистой оболочки верхней губы и формирование треугольных лоскутов
- 4) отсепаровка слизистой оболочки верхней губы
- 5) наложение швов

**Ответы:**

1. 1; 5

2. 3; 4

3. 1; 2; 3

4. 1

5. 4; 6

6. 5

7. 2

8. 3

9. 2; 3

10. 2

11. 5; 6; 7; 4; 3; 2; 1

12. 2; 4

13. 1

14. 2; 3; 1; 4

15. 1; 3

16. 4; 5

17. 1, 4, 2, 3, 5



## **Модуль «Геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки полости рта»**

### **Задача 1**

Пациент 19 лет обратился к стоматологу с жалобами на резкую боль в полости рта при приёме пищи, разговоре, головную боль, недомогание, повышение температуры тела до 38 градусов. Болен 2 дня. При внешнем осмотре: кожные покровы лица бледно-серого цвета, при пальпации определяются увеличенные, болезненные подподбородочные и поднижнечелюстные лимфатические узлы.

При осмотре полости рта: на слизистой оболочке губ, щёк, нёба на гиперемизированном фоне имеются множественные резко болезненные мелкоточечные эрозии, покрытые серовато-белым налётом.

### **Задания**

Поставьте предварительный диагноз.

Укажите дополнительные методы исследования.

Проведите дифференциальную диагностику.

Укажите этиологию заболевания.

Составьте план лечения.

### **Ответы 1**

Острый герпетический стоматит.

В первые дни заболевания метод иммунофлюоресценции. При цитологическом исследовании обнаруживаются гигантские многоядерные клетки

Дифференциальную диагностику проводят с:

- хроническим рецидивирующим герпесом слизистой оболочки рта;
- опоясывающим лишаем;
- многоформной экссудативной эритемой.



Первичное инфицирование вирусом простого герпеса I типа, проникающего в организм воздушно-капельным и контактным путём

План общего лечения:

- нестероидные противовоспалительные лекарственные препараты;
- антигистаминные лекарственные средства;
- иммуномодуляторы;
- противовирусные лекарственные средства (в первые 3-4 дня заболевания);
- витамины (А, Е, Р, В, С).

План местного лечения:

- обезболивание;
- антисептическая обработка полости рта;
- противовирусные препараты в первые 3-4 дня заболевания (аппликация на участки поражения);
- эпителизирующая терапия после 4-го дня заболевания.

## Задача 2

Пациент 18 лет обратился к стоматологу с жалобами на резкую боль в полости рта, неприятный запах из полости рта, общую слабость, головную боль, повышенную температуру тела – 38,6 градусов. Болен 3 дня. При внешнем осмотре: бледные кожные покровы. При пальпации: регионарные лимфоузлы увеличенные, болезненные, подвижные. Гнилостный запах из полости рта. В полости рта: неудовлетворительная гигиена, обильный наддесневой зубной камень, гипеперемия, некроз межзубных сосочков, десневого края вокруг зубов 13 12 11 21 22 23, кровоточивость и резкая болезненность десны при прикосновении инструментом.



### Задания

Поставьте предварительный диагноз.

Назовите дополнительные методы обследования для уточнения диагноза.

Проведите дифференциальную диагностику.

Составьте план общего лечения.

Составьте план местного лечения.

### Ответы 2

Предварительный диагноз: язвенно-некротический гингивит Венсана.

Общий клинический анализ крови, анализ крови на ВИЧ, реакция Вассермана, бактериоскопическое исследование некротического налёта.

Дифференциальную диагностику проводят с: заболеваниями крови (лейкозы), ВИЧ-инфекцией, сифилисом, интоксикацией солями тяжёлых металлов. По результатам анализов: заболевания крови, ВИЧ-инфекции не выявлено.

План общего лечения:

- противовоспалительная терапия;
- антибактериальная терапия (Трихопол внутрь);
- антигистаминные препараты (Супрастин, Клевритин);
- витаминотерапия (Аскорутин и др.)

План местного лечения:

- обезболивание;
- аппликация протеолитических ферментов;
- удаление некротизированных тканей;
- аппликация антибактериальных препаратов;
- устранение травматических факторов;
- санация полости рта в период выздоровления.





### Задача 3

Пациент 26 лет обратился к стоматологу с жалобами на боль в нижней губе, затрудняющую широкое открывание рта, приём пищи, а также эстетический недостаток. Впервые заболевание возникло 6 лет тому назад при прохождении воинской службы. Летом наступает заживление; в холодное время возникают рецидивы. Вредные привычки: курит, облизывает и кусает губы. Лечился самостоятельно различными мазями без выраженного терапевтического эффекта.

При внешнем осмотре: кожные покровы без видимых изменений, красная кайма губ сухая. На нижней губе по средней линии имеется глубокая трещина, окружённая помутневшим эпителием и покрытая кровянистой корочкой. При пальпации участка поражения определяется умеренная болезненность и мягко-эластическая консистенция. Регионарные лимфоузлы не пальпируются. При осмотре слизистой оболочки рта патологических изменений не выявлено.

### Задания

Поставьте предварительный диагноз.

Укажите возможные причины заболевания.

Проведите дифференциальную диагностику со сходными заболеваниями.

Составьте план лечения.

Прогноз.

### Ответы 3

Хроническая рецидивирующая трещина нижней губы.

Возможные причины заболевания:

- хроническая сухость губ;
- потеря эластичности тканей красной каймы губ;
- анатомическая особенность нижней губы (центральная перетяжка)



- развитие нейродистрофии тканей губы.

Дифференциальная диагностика проводится с острой и хронической травмой губы; исключается озлокачествление трещины.

План общего лечения:

- устранение вредных привычек;
- назначение внутрь поливитаминов

План местного лечения:

- коррекция гигиены полости рта и профессиональная гигиена;
- лечение кариеса и его осложнений;
- аппликация протеолитических ферментов;
- обработка трещины антисептиками;
- устранение местной нейродистрофии (лидокаиновая блокада).

Прогноз заболевания благоприятный при своевременном и успешном лечении. При отсутствии лечения и сохранении причин заболевания возможно озлокачествление (около 3% случаев).

#### Задача 4

Пациентка 48 лет обратилась к стоматологу с жалобами на жжение в полости рта при приеме пищи, чувство шероховатости, стянутости и необычный вид слизистой оболочки щёк. Все изменения появились 2 года назад после перенесённого стресса. Сопутствующие заболевания: хронический энтероколит, хронический холецистит. При внешнем осмотре: кожные покровы без видимой патологии. При осмотре полости рта: выявлены одиночные искусственные кокранки, изготовленные из разнородных металлов. На слизистой оболочке щёк в среднем и заднем отделах на гиперемированном фоне отмечаются участки изменённого эпителия белесоватого цвета в виде полос, кружев, не удаляющихся при



соскабливании.

### Задания

Поставьте предварительный диагноз.

Назовите элементы поражения, патологические процессы в эпителии.

Проведите дифференциальную диагностику.

Укажите причины заболевания.

Составьте план обследования и лечения.

### Ответы 4

Плоский лишай, эксудативно-гиперемическая форма.

Папула. Паракератоз, гиперкератоз.

Дифференциальную диагностику проводят с лейкоплакией, кандидозом.

Заболевание является полиэтиологичным. Из общесоматической патологии имеет значение состояние стресса, заболевания желудочно-кишечного тракта. Выявляют непереносимость стоматологических материалов, повышенный уровень микротоков, хроническую механическую травму.

Обследование: консультация врача-стоматолога-ортопеда, врача-гастроэнтеролога.

Общее лечение: коррекция психоэмоционального статуса, лечение общесоматической патологии, витамин А внутрь.

Местное лечение: санация полости рта, антисептическая обработка участков поражения, аппликация витамина А на участки поражения, рациональное протезирование с использованием однородных металлов или безметалловых ортопедических конструкций.

### Задача 5

Пациент 25 лет обратился к стоматологу с жалобами на резкую боль в



полости рта при приёме пищи, разговоре, повышенное слюноотделение. Отмечает острое начало заболевания после переохлаждения, высокую температуру тела (39,5 градусов), общую слабость головную боль.

В анамнезе: хронический тонзиллит, аллергия на некоторые лекарственные препараты. При внешнем осмотре: кожные покровы бледные. На тыльной поверхности кистей синюшно-розовые высыпания с геморрагической корочкой в центре. Красная кайма губ отёчна, лимфоузлы увеличены, болезненные, подвижные.

#### **Задания**

Поставьте предварительный диагноз.

Составьте план обследования для подтверждения данного диагноза.

Укажите факторы, провоцирующие это заболевание.

Проведите дифференциальную диагностику данной патологии.

Составьте план общего и местного лечения, прогноз.

#### **Ответы 5**

Многоформная экссудативная эритема.

Для подтверждения диагноза проводят методы обследования:

- инструментальный (исключение симптома Никольского);
- общий клинический анализ крови;
- цитологический;
- иммунологический.

Факторы, провоцирующие это заболевание:

- переохлаждение;
- наличие хронической эндогенной инфекции;
- приём лекарственных препаратов.

Дифференциальную диагностику многоформной экссудативной эритемы проводят с:



- острым герпетическим стоматитом;
- синдромом Стивенса-Джонсона;
- медикаментозным стоматитом;
- акантолитической пузырьчаткой;
- лекарственной аллергией.

План общего лечения:

- противовоспалительная терапия;
- десенсибилизирующая терапия;
- дезинтоксикационная терапия.

План местного лечения:

- обезболивание;
- антисептическая обработка;
- эпителизирующая терапия;
- физиолечение.

Течение хроническое с рецидивами, прогноз благоприятный.

## 2. **Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины «Терапевтическая стоматология» (зачет с оценкой)**

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины «Терапевтическая стоматология» проводится в соответствии с образовательной программой и учебным планом в форме зачета с оценкой по окончании цикла занятий по дисциплине в 10 семестре.

Для зачета по дисциплине «Терапевтическая стоматология» используются оценочные средства: вопросы для собеседования, описание рентгенограмм.





**Вопросы для промежуточной аттестации студентов дисциплины «Терапевтическая стоматология»**

№	Вопросы для промежуточной аттестации	Проверяемые компетенции
<b>модуль «Эндодонтия»</b>		
1	Анатомо-физиологические особенности пульпы	ОК-1, ПК-6
2	Этиология, патогенез воспаления пульпы зуба. Классификации заболеваний пульпы.	ОК-1, ПК-6
3	Острые формы пульпита. Пат. анатомия, клиника, диагностика, диф. диагностика.	ОК-1, ОПК-6, ПК-5
4	Хронические формы пульпита. Пат. анатомия, клиника, диагностика, диф. диагностика.	ОК-1, ОПК-6, ПК-5
5	Хронические формы пульпита в стадии обострения. Клиника, диагностика, диф. диагностика.	ОК-1, ОПК-6, ПК-5
6	Ретроградный пульпит. Клиника, диагностика, диф. диагностика.	ОК-1, ОПК-6, ПК-5
7	Биологический метод лечения пульпита. Сущность, показания, противопоказания, методика проведения. Оценка эффективности. Отдаленные результаты и прогноз лечения (с учетом региональных особенностей эпидемиологии заболевания, этнографических и демографических детерминант, возрастных изменений ЧЛО у лиц, проживающих в Волгоградской области, а также потребностей работодателей).	ОК-1, ОПК-8, ПК-8
8	Витально-ампутационный метод лечения пульпита. Сущность, показания, противопоказания, методика проведения. Оценка эффективности. Отдаленные результаты и прогноз лечения (с учетом региональных особенностей эпидемиологии заболевания, этнографических и демографических детерминант, возрастных изменений ЧЛО у лиц, проживающих в Волгоградской области, а также потребностей работодателей).	ОК-1, ОПК-8, ПК-8
9	Экстирпационные методы лечения пульпита. Показания, противопоказания, методика проведения.	ОК-1, ОПК-8, ПК-8



	Оценка эффективности. Отдаленные результаты и прогноз лечения (с учетом региональных особенностей эпидемиологии заболевания, этнографических и демографических детерминант, возрастных изменений ЧЛО у лиц, проживающих в Волгоградской области, а также потребностей работодателей).	
10	Девитальная ампутация и комбинированный методы лечения пульпита. Показания, противопоказания, методика проведения. Оценка эффективности. Отдаленные результаты и прогноз лечения (с учетом региональных особенностей эпидемиологии заболевания, этнографических и демографических детерминант, возрастных изменений ЧЛО у лиц, проживающих в Волгоградской области, а также потребностей работодателей).	ОК-1, ОПК-8, ПК-8
11	Ошибки и осложнения в диагностике и лечении пульпита. Их профилактика и лечение.	ОК-1, ОПК-5, 6, 8, ПК-5, 8.
12	Анатомо-физиологические особенности периодонта. Функции периодонта.	ОК-1, ПК-6
13	Этиология, патогенез воспаления апикального периодонта. Классификация периодонтита.	ОК-1, ПК-6
14	Острый верхушечный периодонтит. Клиника, диагностика, диф. диагностика.	ОК-1, ОПК-6, ПК-5
15	Хронический верхушечный периодонтит. Клиника, диагностика, диф. диагностика.	ОК-1, ОПК-6, ПК-5
16	Обострение хронического верхушечного периодонтита. Клиника, диагностика, диф. диагностика.	ОК-1, ОПК-6, ПК-5
17	Лечение верхушечного периодонтита. Цель, задачи, методы. Показания и противопоказания к консервативному лечению. Лечение острого верхушечного периодонтита. Оценка эффективности. Отдаленные результаты и прогноз лечения (с учетом региональных особенностей эпидемиологии заболевания, этнографических и демографических	ОК-1, ОПК-8, ПК-8



	детерминант, возрастных изменений ЧЛО у лиц, проживающих в Волгоградской области, а также потребностей работодателей).	
18	Лечение хронического верхушечного периодонтита зубов с хорошо проходимыми корневыми каналами. Односеансный метод лечения. Показания и противопоказания. Оценка эффективности. Отдаленные результаты и прогноз лечения (с учетом региональных особенностей эпидемиологии заболевания, этнографических и демографических детерминант, возрастных изменений ЧЛО у лиц, проживающих в Волгоградской области, а также потребностей работодателей).	ОК-1, ОПК-8, ПК-8
19	Лечение хронического верхушечного периодонтита с плохо проходимыми корневыми каналами. Особенности лечения хронического верхушечного периодонтита в стадии обострения. Оценка эффективности. Отдаленные результаты и прогноз лечения (с учетом региональных особенностей эпидемиологии заболевания, этнографических и демографических детерминант, возрастных изменений ЧЛО у лиц, проживающих в Волгоградской области, а также потребностей работодателей).	ОК-1, ОПК-8, ПК-8
20	Ошибки и осложнения в диагностике и лечении периодонтита. Их профилактика. Диспансеризация. Оценка эффективности проводимой терапии. Реабилитация больных с заболеваниями периодонта.	ОК-1, ОПК-5, 6, 8, ПК-2, 5, 8.
21	Эндодонтическая подготовка зуба к проведению зубосберегающих методов лечения периодонтита (корона-радикулярной сепарации, гемисекции, ампутации корня, резекции верхушки корня, реплантации зуба).	ОК-1, ОПК-8, ПК-8
22	Анатомия полости зуба и корневых каналов. Понятие об эндодонтии.	ОК-1, ОПК-8, ПК-8
23	Эндодонтический инструментарий и оборудование	ОК-1, ОПК-8,



	(апекслокатор, эндомотор, эндодонтический микроскоп, лазер в эндодонтии).	ПК-8
24	Методы измерения рабочей длины корневого канала. Методика инструментальной обработки корневого канала (препарирование полости зуба и корневых каналов).	ОК-1, ОПК-8, ПК-8
25	Медикаментозные препараты, применяемые в эндодонтии (ирригация и дезинфекция корневых каналов). Временная obturation корневого канала.	ОК-1, ОПК-8, ПК-8
26	Материалы для постоянного пломбирования корневых каналов. Выбор пломбировочного материала. Методы пломбирования корневых каналов.	ОК-1, ОПК-8, ПК-8
27	Методы лечения зубов с проблемными корневыми каналами.	ОК-1, ОПК-8, ПК-8
28	Физиотерапевтические методы в практической эндодонтии.	ОК-1, ОПК-8, ПК-8
29	Ошибки и осложнения, возникающие при эндодонтическом лечении. Способы профилактики и устранения ошибок и осложнений.	ОК-1, ОПК-5, 6, 8, ПК-5, 8
30	Неотложная помощь в эндодонтии (неотложное лечение зубов с жизнеспособной и нежизнеспособной пульпой).	ОК-1, ОПК-8, ПК-8
31	Стоматогенный очаг инфекции, очагово-обусловленные заболевания.	ОК-1, ПК-2
32	Реставрация зубов после эндодонтического лечения. Использование внутриканальных штифтов (постов).	ОК-1, ПК-8
33	Резорбция корня зуба (внутренняя и наружная). Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, лечение.	ОК-1, ОПК-6, 8, ПК-5, 6, 8
34	Отбеливание девитальных зубов (с измененным цветом).	ОК-1, ОПК-8, ПК-5, 8
<b>модуль «Пародонтология»</b>		
<b>№</b>	<b>Вопросы для промежуточной аттестации</b>	<b>Проверяемые компетенции</b>
1	Анатомо-физиологические особенности тканей пародонта (понятие о пародонтальном комплексе, особенности функционирования и биомеханики	ОК – 1; ПК - 6





	пародонта).	
2	Обследование пациента с патологией пародонта (основные и дополнительные методы диагностики).	ОК – 1; ОПК - 6; ПК - 5
3	Классификация заболеваний пародонта. Этиология (роль экзогенных и эндогенных факторов в развитии заболеваний пародонта) и патогенез болезней пародонта.	ОК – 1; ПК - 6
4	Катаральный гингивит. Этиология, патогенез. Роль местных и общих факторов в этиологии гингивита. Распространенность. Патанатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.	ОК – 1; ОПК - 6; ПК - 5
5	Гипертрофический гингивит. Этиология, патогенез. Роль местных и общих факторов в этиологии гингивита. Распространенность. Патанатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.	ОК – 1; ОПК - 6; ПК - 5
6	Язвенно-некротический гингивит. Этиология, патогенез. Роль местных и общих факторов в этиологии гингивита. Распространенность. Патанатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.	ОК – 1; ОПК - 6; ПК - 5
7	Пародонтит (K05.2, K05.3). Этиология, патогенез. Патанатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.	ОК – 1; ОПК - 6; ПК - 5
8	Пародонтоз, распространенность. Этиология, патогенез. Патанатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.	ОК – 1; ОПК - 6; ПК - 5
9	Рецессия десны. Этиология, патогенез. Роль местных и общих факторов в развитии рецессии десны. Классификация. Распространенность, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.	ОК – 1; ОПК - 6; ПК - 5
10	Идиопатические заболевания пародонта, опухоли и опухолевидные заболевания пародонта (пародонтомы). Особенности клинических проявлений, диагностика, дифференциальная диагностика.	ОК – 1; ОПК - 6; ПК - 5
11	Принципы лечения патологии пародонта. Составление плана комплексного лечения пациентов с патологией пародонта (с учетом региональных особенностей эпидемиологии заболевания, демографических	ОК - 1; ПК – 8





	детерминант, возрастных изменений ЧЛО у лиц, проживающих в Волгоградской области, а также потребностей работодателей).	
12	Зубные отложения. Классификация. Механизм формирования. Диагностика зубных отложений.	ОК - 1; ОПК - 8; ПК - 8
13	Классификация методов снятия зубных отложений. Методики проведения.	ОК - 1; ОПК - 8; ПК - 8
14	Методы работы ручными инструментами, пародонтологический инструментарий.	ОК - 1; ОПК - 8; ПК - 8
15	Аппаратные методы профессиональной гигиены полости рта (звуковые и ультразвуковые).	ОК - 1; ОПК - 8; ПК - 8
16	Местное и общее лечение катарального гингивита. Медикаментозная терапия: классификация фармакологических препаратов, применяемых в пародонтологии, показания, противопоказания и побочные действия фармакотерапии заболеваний пародонта.	ОК - 1; ОПК - 8; ПК - 8
17	Способы местного применения лекарственных препаратов в пародонтологии (аппликация, ротовая ванна, втирание, повязка, ирригация пародонтального кармана, орошение, введение в пародонтальный карман). Фотодинамическая терапия	ОК - 1; ОПК - 8; ПК - 8
18	Местное и общее лечение язвенно-некротического гингивита.	ОК - 1; ОПК - 8; ПК - 8
19	Местное и общее лечение гипертрофического гингивита.	ОК - 1; ОПК - 8; ПК - 8
20	Методы консервативного лечения пародонтита. Общее лечение пародонтита.	ОК - 1; ОПК - 8; ПК - 8
21	Основные методы комплексного лечения пародонтоза и рецессии.	ОК - 1; ОПК - 8; ПК - 8
22	Методы иммобилизации подвижных зубов, избирательное пришлифовывание зубов в пародонтологии.	ОК - 1; ПК - 8
23	Кюретаж, гингивотомия, гингивэктомия. Показания и противопоказания к проведению хирургического вмешательства.	ОК - 1; ОПК - 8; ПК - 8
24	Классификация пародонтальных карманов и фуркаций. Лоскутные операции. Показания и противопоказания к проведению хирургического вмешательства. Метод направленной регенерации тканей пародонта.	ОК - 1; ОПК - 8; ПК - 8



	Остеопластические препараты в пародонтологии (выбор и тактика их использования).	
25	Устранение аномалий развития слизистой оболочки полости рта (мелкое преддверие полости рта, аномальное прикрепление уздечек губ и языка). Показания к проведению хирургического вмешательства.	ОК - 1; ОПК - 8; ПК - 8
26	Депульпирование зубов по пародонтологическим показаниям. Эндо-пародонтальные дефекты (тактика пародонтологического лечения). Принципы лечения фуркационных дефектов. Пародонтологические показания к удалению зубов.	ОК - 1; ОПК - 8; ПК - 8
27	Физиотерапевтические методы лечения заболеваний пародонта.	ОК - 1; ОПК - 8; ПК - 8
28	Диагностика и лечение неотложных состояний в пародонтологии (лечение острых гингивитов, обострение хронического генерализованного пародонтита - пародонтальный абсцесс, нагноение пародонтальной кисты, абсцедирующей формы пародонтита).	ОК - 1; ОПК - 8; ПК - 6, 8
29	Поддерживающая терапия заболеваний пародонта (методы и средства). Профилактика заболеваний пародонта. Гигиена полости рта, средства и методы гигиены. Выбор индивидуальной гигиены полости рта.	ОК - 1; ОПК - 8; ПК - 5, 6, 8
30	Диспансеризация больных с заболеваниями пародонта. Организация пародонтологического кабинета.	ОК - 1; ОПК - 6, 8; ПК - 2, 5, 6, 8
<b>модуль «Геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки полости рта»</b>		
<b>№</b>	<b>Вопросы для промежуточной аттестации</b>	<b>Проверяемые компетенции</b>
1	Анатомо-морфологическое строение слизистой оболочки полости рта (гистологическое строение, кровоснабжение, иннервация, физиологические особенности).	ОК - 1; ПК - 6
2	Слюна как биологическая среда полости рта (химический состав, свойства, изменения под влиянием различных факторов). Ксеростомия. Синдром Шегрена.	ОК - 1; ПК - 6
3	Биология полости рта. Микрофлора полости рта	ОК - 1; ПК - 6



	(изменение ее состава под воздействием различных факторов, участие в патологических процессах полости рта).	
4	Методы обследования больного с заболеванием слизистой оболочки полости рта. Оформление документации. Элементы поражения слизистой оболочки полости рта. Классификация заболеваний слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ (ММСИ), МКБ-10 (с учетом региональных особенностей эпидемиологии заболевания, этнографических и демографических детерминант, возрастных изменений ЧЛО у лиц, проживающих в Волгоградской области, а также потребностей работодателей).	ОК – 1; ОПК - 6; ПК - 5
5	Механическая, химическая и физическая травмы слизистой оболочки полости рта. Этиопатогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.	ОК – 1; ОПК – 6, 8; ПК – 5, 6, 8
6	Лейкоплакия. Классификация, этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация.	ОК – 1; ОПК – 6, 8; ПК – 5, 6, 8
7	Герпетическая инфекция (острый и хронический рецидивирующий герпес, опоясывающий лишай, ящур, герпангина). Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	ОК – 1; ОПК – 6, 8; ПК – 5, 6, 8
8	ВИЧ-инфекция. Этиология, патогенез, клинические проявления в полости рта, лечение, профилактика.	ОК – 1; ОПК – 6, 8; ПК – 5, 6, 8
9	Грибковые поражения слизистой оболочки полости рта (кандидоз). Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.	ОК – 1; ОПК – 6, 8; ПК – 5, 6, 8
10	Язвенно-некротический гингивостоматит Венсана. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.	ОК – 1; ОПК – 6, 8; ПК – 5, 6, 8
11	Проявление специфических инфекций (сифилис, туберкулез) в полости рта. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.	ОК – 1; ОПК – 6, 8; ПК – 5, 6, 8
12	Ангионевротический отек Квинке, крапивница.	ОК – 1; ОПК





	Лекарственная аллергия. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.	- 6, 8; ПК - 5, 6, 8
13	Многоформная экссудативная эритема. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.	ОК - 1; ОПК - 6, 8; ПК - 5, 6, 8
14	Хронический рецидивирующий афтозный стоматит. Синдром Бехчета. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.	ОК - 1; ОПК - 6, 8; ПК - 5, 6, 8
15	Состояние слизистой оболочки полости рта при медикаментозных интоксикациях (свинец, ртуть и др.). Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, симптоматическое лечение, профилактика.	ОК - 1; ОПК - 6, 8; ПК - 5, 6, 8
16	Изменение слизистой оболочки полости рта при заболеваниях крови и кроветворной системы. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, симптоматическое лечение, профилактика, диспансеризация.	ОК - 1; ОПК - 6, 8; ПК - 5, 6, 8
17	Изменения слизистой оболочки рта при некоторых системных заболеваниях (при заболеваниях пищеварительной, сердечно-сосудистой, эндокринной систем, гипо- и авитаминозах, нарушениях обмена). Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, симптоматическое лечение, профилактика.	ОК - 1; ОПК - 6, 8; ПК - 5, 6, 8
18	Пузырчатка. Пемфигоид. Герпетиформный дерматит Дюринга. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	ОК - 1; ОПК - 6, 8; ПК - 5, 6, 8
19	Красный плоский лишай. Классификация. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.	ОК - 1; ОПК - 6, 8; ПК - 5, 6, 8
20	Красная волчанка. Классификация. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.	ОК - 1; ОПК - 6, 8; ПК - 5, 6, 8
21	Экзофоллиативный хейлит., контактный хейлит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	ОК - 1; ОПК - 6, 8; ПК - 5, 6, 8
22	Гландулярный хейлит. Этиология, патогенез, клиника,	ОК - 1; ОПК



	диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	– 6, 8; ПК – 5, 6, 8
23	Актинический хейлит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	ОК – 1; ОПК – 6, 8; ПК – 5, 6, 8
24	Метеорологический хейлит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение (с учетом региональных особенностей эпидемиологии заболевания, этнографических и демографических детерминант, возрастных изменений ЧЛЮ у лиц, проживающих в Волгоградской области, а также потребностей работодателей).	ОК – 1; ОПК – 6, 8; ПК – 5, 6, 8
25	Контактный аллергический хейлит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	ОК – 1; ОПК – 6, 8; ПК – 5, 6, 8
26	Атопический хейлит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	ОК – 1; ОПК – 6, 8; ПК – 5, 6, 8
27	Экзематозный хейлит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	ОК – 1; ОПК – 6, 8; ПК – 5, 6, 8
28	Макрохейлит Мелькерссона-Розенталя. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	ОК – 1; ОПК – 6, 8; ПК – 5, 6, 8
29	Аномалии и заболевания языка. Складчатый язык, ромбовидный, десквамативный глоссит. Волосатый (чёрный) язык. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	ОК – 1; ОПК – 6, 8; ПК – 5, 6, 8
30	Стомалгия, глоссалгия. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	ОК – 1; ОПК – 6, 8; ПК – 5, 6, 8
31	Классификация предраковых заболеваний слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ.	ОК – 1; ПК – 6
32	Предраковые заболевания красной каймы губ Классификация. Клиника, основные принципы диагностики, дифференциальная диагностика, особенности лечения, профилактика, диспансеризация больных.	ОК – 1; ОПК – 6, 8; ПК – 2, 5, 6, 8
33	Предраковые заболевания слизистой оболочки рта. Классификация. Клиника, основные принципы	ОК – 1; ОПК – 6, 8; ПК – 2,





	диагностики, дифференциальная диагностика, особенности лечения, профилактика, диспансеризация больных.	5, 6, 8
34	Возрастные особенности органов полости рта (твердых тканей зубов, пародонта и слизистой оболочки рта) у людей пожилого и старческого возраста в норме и при патологических состояниях. Методы диагностики, особенности лечения заболеваний твердых тканей зубов, пародонта и слизистой оболочки полости рта у лиц пожилого возраста и старческого возраста.	ОК - 1; ОПК - 8; ПК - 5, 6, 8
35	Оказание помощи стоматологическому больному при экстренных состояниях в амбулаторной стоматологической практике.	ОК - 1; ОПК - 6, 8; ПК - 5, 6, 8



**2. Методические указания для самостоятельной работы студента**  
(прилагаются к рабочей программе).

**V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины  
«Терапевтическая стоматология»**

**Основная литература:**

1. Терапевтическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник : в 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов / под ред. Е.А. Волкова, О.О. Янушевича. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
2. Терапевтическая стоматология. [Электронный ресурс] : учебник : в 3 ч. Ч. 2. Болезни пародонта / под ред. Г. М. Барера. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 224 с. : ил. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
3. Терапевтическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник : в 3 ч. Ч. 3. Заболевания слизистой оболочки полости рта / под ред. Г. М. Барера. - 2-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. : ил. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
4. Максимовский Ю М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под общей ред. Ю. М. Максимовского. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 480 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>

**Дополнительная литература:**

1. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Е. В. Боровский [и др.] ; под ред. Е. В. Боровского. - М. : МИА, 2011. - 798 с. : ил., цв. ил.



2. Болезни зубов и полости рта [Электронный ресурс] : учебник / Макеева И. М., Сохов С. Т., Алимова М. Я. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 248 с. : ил. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
3. Дезинфекция и стерилизация в стоматологии [Текст] : учебное пособие / [сост. : И. В. Фирсова и др.] – Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2014. - 72 с.
4. Особенности дезинфекции и стерилизации в стоматологии [Электронный ресурс] : учеб. пособие / под ред. Э. А. Базикяна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 112 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
5. Организация и оснащение стоматологической поликлиники, кабинета. Санитарно-гигиенические требования. Эргономические основы работы врача-стоматолога [Электронный ресурс] : учебное пособие / под ред. Э. А. Базикяна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 96 с. : ил. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
6. Стоматология. Запись и ведение истории болезни [Электронный ресурс] : руководство / под ред. В. В. Афанасьева, О. О. Янушевича. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
7. Стоматология. Запись и ведение истории болезни [Текст] : [учеб. пособие] / под ред В. В. Афанасьева, О. О. Янушевича. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 157, [3] с. : ил.
8. Диагностика и дифференциальная диагностика кариеса зубов и его осложнений [Текст] : учеб. пособие для студентов II - V курсов стоматол. фак. – Стоматология ; ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава РФ, Каф. терапевт. Стоматологии / [сост.: Л. И. Рукавишникова, А.Н. Попова, Н.Н. Триголос, Е.М. Чаплиева] ; под ред. И.В. Фирсовой, В. Ф. Михальченко. - Изд. 2-е, перераб. и доп. – Волгоград : [Мега-Принт], 2013. - 120 с.



9. Макеева И.М. Восстановление зубов светоотверждаемыми композитными материалами [Текст] : практ. рук. / И.М. Макеева, А.И. Николаев. – М. : МЕДпресс-информ, 2011. – 368 с.
10. Диагностика и дифференциальная диагностика некариозных поражений зубов [Текст] : учебное пособие / Михальченко В.Ф., Алешина Н.Ф., Радышевская Т.Н., Петрухин А.Г. – Волгоград : Изд-во ВолГМУ, 2010. – 50 с.
11. Примеры описания медицинской карты в практике терапевтической стоматологии [Текст] : учеб.-метод. пособие. Ч. II. Некариозные поражения / Михальченко В. Ф., Алёшина Н. Ф., Радышевская Т. Н. и др. ; Комитет по здравоохран. Адм. Волгогр. обл., ВолГМУ. - Волгоград, 2012. - 64 с.
12. Примеры ведения медицинской карты в практике терапевтической стоматологии [Текст] : учеб.-метод. пособие. Ч. I. Кариеc и его осложнения / Фирсова И. В., Попова А. Н., Салямoв Х. Ю., Морозова М.Б. ; под ред. В. Ф. Михальченко. - Волгоград : Феникс, 2011. - 80 с.
13. Николаев А.И. Практическая терапевтическая стоматология [Текст] : учеб. пособие по спец. "Стоматология" / А. И. Николаев, Л. М. Цепов. - 9-е изд., перераб. и доп. - М. : МЕДпресс-информ, 2010. - 924, [4] с. : ил.
14. Клинические ситуации с иллюстрациями для итоговой государственной аттестации выпускников медицинских вузов Российской Федерации [Текст] : учебно-метод. пособие для мед. вуз. РФ по спец. "Стоматология" / Кузьмина Э. М., Петрина Е. С., Лапатина А. В. [и др.] - М. : ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2008. - 222 с. : ил.
15. Базикян Э. А. Стоматологический инструментарий [Электронный ресурс] : атлас / Базикян Э. А. - 3-е изд., стер. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 168 с. : ил. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>



16. Стоматология [Электронный ресурс] : учебник для вузов / под ред. Н.Н. Бажанова. - 7-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 416 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>
17. Эндодонтия [Электронный ресурс] : учебное пособие / Э. А. Базилян [и др.]; под общей ред. проф. Э. А. Базиляна - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
18. Фирсова И. В. Верхушечный периодонтит [Текст] : учеб. пособие для спец. 060105 - Стоматология / Фирсова И. В., Михальченко В. Ф., Триголос Н. Н. ; ВолГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолГМУ, 2014. - 112 с. : ил.
19. Эндосистемы в стоматологии [Текст] : учеб. пособие, для спец. 060201 - Стоматология / [сост.: Фирсова И. В., Триголос Н. Н., Македонова Ю. А. и др.] ; ВолГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолГМУ, 2014. - 62, [2] с. : ил.
20. Македонова Ю. А. Клиническая анатомия полости зуба и корневых каналов [Текст] : монография / Македонова Ю. А., Фирсова И. В., Триголос Н. Н., Поройский С. В. ; ВолГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолГМУ, 2015. - 236 с. : ил.
21. Рукавишникова Л. И. Кальцификации в пульпе зуба и их влияние на эндодонтическое лечение [Текст] : монография / Рукавишникова Л. И. ; Минздравсоцразвития РФ, ВолГМУ. - Волгоград : Изд-во ВолГМУ, 2011. - 128 с. : цв. ил.
22. Лечение верхушечного периодонтита [Текст] : учеб. пособие для спец. 060105 - Стоматология / Триголос Н. Н., Рукавишникова Л. И., Попова А. Н. и др. ; Минздравсоцразвития РФ, ВолГМУ. - Волгоград : Изд-во ВолГМУ, 2011. - 81, [3] с. : ил.





23. Максимовский Ю. М. Терапевтическая стоматология [Текст] : рук. к практ. занятиям / Максимовский Ю. М., Митронин А. В. ; М-во образования и науки РФ . - М. : ГЭОТАР-Медиа , 2011 . - 423, [9] с.
24. Николаев А.И. Практическая терапевтическая стоматология [Текст] : учеб. пособие по спец. "Стоматология" / А. И. Николаев, Л. М. Цепов. - 9-е изд., перераб. и доп. - М. : МЕДпресс-информ, 2010. - 924, [4] с. : ил.
25. Тёмкин Э. С. Механизмы генерализации воспалительного процесса при верхушечном периодонтите и патогенетическое обоснование лечения [Текст] / Тёмкин Э. С., Триголос Н. Н. ; ВолГМУ. - Волгоград : Бланк, 2008. - 142 с. : ил
26. Петрухин А. Г. Локальная гипотермия при лечении гингивита [Текст] : монография / Петрухин А. Г., Чижикова Т. С., Фирсова И. В. ; ВолГМУ. - Волгоград : Бланк, 2009. - 100 с. : ил.
27. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов по спец. Стоматология : в 3 ч. Ч. 2. Болезни пародонта / Барер Г. М., Лемецкая Т. И., Суражёв Б. Ю., Гемонов В. В. ; под ред. Г. М. Барера. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 224 с. : ил., цв. ил.
28. Методы диагностики заболеваний пародонта [Текст] : учеб.-метод. пособие / сост.: Михальченко В. Ф., Антипова О. А. ; Федер. агентство по здравоохранению РФ, ВолГМУ, Каф. терапевт. стоматологии. - Волгоград : МЕГА-принт, 2007. - 49 с.
29. Заболевания пародонта [Текст] : рук-во к практ. занятиям по терапевт. стоматологии для студентов IV и V курсов стом. ф-тов / Макеева И. М., Кудрявцева Т. В., Ерохин А. И., Акулович А. В. - М. : МЕДпресс-информ, 2009. - 96 с. : ил. – (Учебная литература).
30. Янушевич О.О. Заболевания пародонта. Современный взгляд на клинико-диагностические и лечебные аспекты [Электронный ресурс] / Янушевич О.О., Гринин В.М., Почтаренко В.А., Рунова Г.С. ; под ред. О.О.



- Янушевича. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
31. Хейлиты. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика [Текст]: учебное пособие / [сост.: И.В. Фирсова, А.Н. Попова, Е.М. Чаплиева, В.Ф. Михальченко] - Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2017. - 105 с.
32. Диагностика, клиника и лечение некоторых заболеваний языка [Текст]: учебное пособие / [сост.: И.В. Фирсова, Ю.А. Македонова, А.Н. Попова, А.В. Михальченко, под редакцией профессора В.Ф. Михальченко] - Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2016. - 115 с.
33. Кузнецов С. В. Клиническая геронтостоматология [Текст] : рук. для врачей / Кузнецов С. В. ; [под ред. А. А. Кулакова] . - М. : МИА , 2013 . - 238, [2] с. : ил., цв. ил.
34. Бичун А. Б. Неотложная помощь в стоматологии [Электронный ресурс] : [руководство] / Бичун А. Б., Васильев А. В., Михайлов В. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 320 с. : ил. - (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
35. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник / Барер Г. М., Волков Е. А., Гемонов В. В., Лемецкая Т. И. ; под ред. Г. М. Барера. - 2-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 254 с. : ил.

**в). Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:**

**Перечень информационных источников (интернет-ресурсов) и профессиональных баз данных**

- **Российский Стоматологический Портал [www.stom.ru](http://www.stom.ru)** - текущие события в России и за рубежом, научные статьи ведущих специалистов, обзор литературы.



- **Стоматологический портал СТОМАТЛАЙФ [stomatlife.ru](http://stomatlife.ru)** - стоматологический портал Stomatlife представляет собой справочно-информационный ресурс по стоматологии и медицине.
- **E-Dent World.ru [www.edentworld.ru](http://www.edentworld.ru)** - информация о периодических изданиях, событиях в стоматологическом мире в России и за рубежом, научные статьи по различным направлениям стоматологии.
- Стоматология на MedicInform.Net [medicinform.net/stomat/](http://medicinform.net/stomat/) (Популярные статьи о стоматологии, материалы для специалистов. Ответы на вопросы).
- **[www.webmedinfo.ru/library/stomatologiya](http://www.webmedinfo.ru/library/stomatologiya)** - на сайте представлены книги по стоматологии для бесплатного скачивания.
- **Дентал-ревью [www.dental-revue.ru](http://www.dental-revue.ru)** - информационный стоматологический сайт, статьи по разным разделам стоматологии, дискуссии.
- **Волгоградский стоматологический портал [www.volgostom.ru](http://www.volgostom.ru)** - стоматологический портал Волгоградского региона, задуманный создателями как место для профессионального общения врачей, студентов и зубных техников, а также всех, кого интересуют проблемы современной стоматологии.
- **Все о стоматологии - информационный ресурс [denta-info.ru](http://denta-info.ru)** - статьи о стоматологии, новых методиках лечения, оборудовании и материалах, советы стоматологов, стоматологический словарь - глоссарий.
- **Консультант студента : <http://www.studentlibrary.ru/> - ЭБС - электронная библиотечная система**
- **[www.elibrary.ru](http://www.elibrary.ru)** – национальная библиографическая база данных научного цитирования (профессиональная база данных)
- **[www.scopus.com](http://www.scopus.com)** – крупнейшая в мире единая реферативная база данных (профессиональная база данных)



- [www.pubmed.com](http://www.pubmed.com) – англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций (профессиональная база данных)

### Перечень лицензионного программного обеспечения

Windows Terminal Server - Device CAL 2008  
Windows Starter 7  
Windows Server - Device CAL2012  
Windows Remote Desktop Services - User CAL 2008  
Windows 7 Professional  
Visual Studio Professional Edition 2008  
Office Standard 2010  
Office Standard 2007  
Expression Studio Web Professional 4.0  
ABBYY FineReader  
Adobe Reader  
Moodle GNU GPL  
Office Standard 2013  
Kaspersky Endpoint Security Russian Edition  
Windows 8.1 Professional  
Windows 10 Professional

### VI. Материально-техническое обеспечение дисциплины «Терапевтическая стоматология»

Для осуществления учебно-лечебного процесса используются учебные аудитории и лечебные кабинеты кафедры терапевтической стоматологии, оснащенные специальным оборудованием (стоматологические установки, фантомы, модели) и необходимыми материалами (инструментарий, медикаменты, пломбирочные материалы) для осуществления приема



пациентов со стоматологической патологией. Кабинеты и учебные аудитории оснащены проекционными приборами (мультимедийные проекторы, телевизоры) для демонстраций видеофильмов и презентаций. Учебные аудитории, оснащенные компьютерным классом.

*Перечень специализированных учебных классов:*

**ГБУЗ «Волгоградская областная клиническая стоматологическая поликлиника»:** 2 кабинета на 9 рабочих мест. Рабочие места отвечают требованиям, предъявляемым к стоматологическим кабинетам. Прием больных ведется в 2 смены. Количество студентов колеблется в зависимости от комплектования групп и расписания учебного процесса.

**ГАУЗ «Стоматологическая поликлиника №10»:** один кабинет на 5 рабочих мест, прием больных ведется в 2 смены.

**Стоматологическая поликлиника ВолгГМУ:** 5 кабинетов на 15 рабочих мест, прием ведется в 2 смены. Стоматологическое оборудование отвечает современным требованиям.

Таблица. Перечень инвентаря.

№ п/п	Наименование	Единица измерения	количество
1	2	3	4
1	Компрессор ДК 50	шт	3
2	Компрессор безмасляный с рев. без кожуха	шт	1
3	Лампа Хромлюкс	шт	1
4	Стенка «Вега»	шт	1
5	Шкаф «Вега»	шт	1
6	Тумба «Вега»	шт	1
7	Наконечник стоматологический	шт	3
8	Микромотор электрический	шт	1
9	Ноутбук Hewlet Packard NX 7300	шт	1





1	2	3	4
10	Ноутбук Acer Extensa 5610	шт	1
11	Ноутбук Samsung RS 510	шт	1
12	Ноутбук 15.6 Probook	шт	1
13	Проектор мультимедийный Optoma DX 733	шт	1
14	Проектор мультимедийный Acer XD 1170 D	шт	1
15	Проектор мультимедийный BenQ MP 525	шт	1
16	Проектор ASK Proxima	шт	1
17	Светильник стоматологический	шт	3
18	Экран проекционный	шт	2
19	Скалер ультразвуковой	шт	1
20	Стоматологическая установка Азимут 100	шт	1
21	Стоматологическая установка Азимут 500	шт	1
22	Стоматологическая установка AL398 AA	шт	1
23	Стоматологическая установка TS 6830 Detes	шт	5
24	Стоматологическая установка AL 398 FA	шт	8
25	Бормашина БПК 01-3	шт	3
26	Оверхед-проектор	шт	1
27	Принтер лазерный Brother HL 2035 R	шт	1
28	Доска классная	шт	4
29	Стол письменный для мед. кабинета	шт	4
30	Шкаф медицинский	шт	10
31	Тумбочка медицинская	шт	5
32	Шкаф-витрина	шт	1
33	Шкаф книжный	шт	1
34	Тумба односекционная	шт	1



1	2	3	4
35	Стул ученический	шт	43
36	Стол ученический	шт	2
37	Стол офисный	шт	5
38	Столик инструментальный стоматологический	шт	7
39	Шкаф медицинский стеклянный	шт	1
40	Зеркало стоматологическое	шт	5
41	Зонд стоматологический	шт	5
42	Лоток стоматологический на 8 инструментов	шт	15
43	Набор для снятия зубных отложений	шт	1
44	Аппарат для лечения пародонтоза	шт	1
45	Компьютерный монитор Samsung	шт	1
46	Компьютерный системный блок «Деро»	шт	1
47	Коллекторные микромоторы «Marathon»	шт	6
48	Вентиляторы напольные	шт	6
49	Шкафы для документов	шт	2
50	Письменный стол	шт	1
51	Стулья мягкие	шт	10
52	Учебные фильмы	шт	10
53	Шкаф для одежды	шт	10

**Перечень инструментов**

Наборы стоматологических лотков с инструментами для приема больных и работы на фантомах.

Стоматологические пломбировочные материалы.

Расходные материалы.



### ***Перечень учебных фильмов***

1. «Основы практической эндодонтии»
2. «Эффективные системы для эндодонтии «Canal Leader 2000»
3. «Термафилы»
4. «Профайлы»
5. «Внутриканальные штифты фирмы DENTSPLY»
6. «Риббонд»
7. Электрометрический метод измерения длины корневого канала зуба (апекслокация).
8. «Избранные лекции по пародонтологии».
9. «Гирудотерапия».
10. «Криотерапия».
11. Диагностика заболеваний пародонта.
12. Избирательное пришлифовывание зубов как метод окклюзионных коррекций.
13. Шинирование зубов при пародонтите.
14. Лечение пародонтита тяжелой степени. Лоскутная операция.
15. «Florida Probe»
16. «Консилиум. Заболевания слизистой полости рта. Имудон».
17. «Гирудотерапия».
18. «Криотерапия».

### ***Наборы рентгенограмм для практических занятий:***

1. Набор внутриворотных рентгенограмм
2. Набор внеротовых рентгенограмм
3. Набор ортопантомограмм
4. Набор визиограмм



**Набор презентаций для мультимедиа-проектора** к лекционному курсу, практическим клиническим занятиям.

1. Анатомо-физиологические особенности строения пульпы. Изменения в пульпе при старении и патологических состояниях. Воспаление пульпы (понятие). Систематика заболеваний пульпы. Презентация PowerPoint
2. Этиология, патогенез и патологическая анатомия пульпита. Классификация пульпита. Презентация PowerPoint
3. Клиника острого и хронического пульпита. Патологическая анатомия пульпита. Клиника пульпита. Дифференциальная диагностика пульпита. Презентация PowerPoint
4. Систематизация методов лечения пульпита. Методы лечения пульпита с сохранением жизнеспособности пульпы. Сущность. Показания и противопоказания. Этапы лечения. Критерии оценки эффективности лечения. Презентация PowerPoint
5. Анатомия полости зуба и корневых каналов. Понятие об эндодонтии. Основные этапы эндодонтического лечения. Презентация PowerPoint
6. Экстирпационные методы лечения пульпита. Сущность. Показания и противопоказания. Презентация PowerPoint
7. Девитальная ампутация и комбинированный метод лечения пульпита. Сущность. Показания и противопоказания. Эффективность физиотерапевтических методов при лечении пульпита. Ошибки и осложнения при диагностике и лечении пульпита. Презентация PowerPoint
8. Анатомо-физиологические особенности периодонта. Функции периодонта. Презентация PowerPoint
9. Верхушечный периодонтит. Этиология. Патогенез. Классификация. Презентация PowerPoint



10. Острый верхушечный периодонтит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Презентация PowerPoint
11. Хронический верхушечный периодонтит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Хронический периодонтит в стадии обострения. Презентация PowerPoint
12. Систематизация методов лечения верхушечного периодонтита. Показания, противопоказания к консервативным методам лечения. Этапы лечения острого и хронического верхушечного периодонтита. Диспансеризация. Презентация PowerPoint
13. Эндодонтическая подготовка зуба к проведению зубосберегающих методов лечения периодонтита. Презентация PowerPoint
14. Физиотерапевтические методы в лечении верхушечного периодонтита. Показания и противопоказания. Критерии оценки эффективности лечения хронического верхушечного периодонтита. Презентация PowerPoint
15. Методы лечения зубов с проблемными корневыми каналами. Презентация PowerPoint
16. Неотложная помощь в эндодонтии. Презентация PowerPoint
17. Стоматогенный очаг инфекции, очагово-обусловленные заболевания. Презентация PowerPoint
18. Ошибки и осложнения, возникающие при лечении верхушечного периодонтита. Профилактика. Презентация PowerPoint
19. Отбеливание девитальных зубов. Презентация PowerPoint
20. Реставрация зубов после эндодонтического лечения. Презентация PowerPoint
21. Понятие о пародонтальном комплексе, особенности функционирования и биомеханики пародонта. Анатомо-физиологические особенности строения тканей пародонта. Функции. Презентация PowerPoint





22. Этиологические факторы, патогенез заболеваний пародонта. Классификация заболеваний пародонта. Презентация PowerPoint
23. Обследование пациента с патологией пародонта. Протокол осмотра пародонтологического больного. Медицинская документация пародонтологического больного. Презентация PowerPoint
24. Гингивит. Пародонтит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Презентация PowerPoint
25. Пародонтоз. Идиопатические заболевания пародонта. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Презентация PowerPoint
26. Составление плана лечения пациентов с патологией пародонта. Консервативное лечение воспалительных заболеваний пародонта. Презентация PowerPoint
27. Современные методы удаления зубных отложений. Презентация PowerPoint
28. Консервативное лечение воспалительных заболеваний пародонта. Презентация PowerPoint
29. Консервативное лечение пародонтоза, генерализованной рецессии. Презентация PowerPoint
30. Консервативное лечение идиопатических заболеваний пародонта, пародонтом. Презентация PowerPoint
31. Методы санации пародонтального кармана. Зубосохраняющие методики. Презентация PowerPoint
32. Основные принципы ортопедического лечения пациентов с патологией пародонта. Презентация PowerPoint
33. Физиотерапевтические методы лечения заболеваний пародонта. Ошибки и осложнения, возникающие при диагностике и лечении заболеваний пародонта. Презентация PowerPoint
34. Неотложные состояния в пародонтологии. Презентация PowerPoint



35. Диспансеризация больных с заболеваниями пародонта. Организация пародонтологического кабинета. Профилактика заболеваний пародонта. Презентация PowerPoint
36. Строение слизистой оболочки полости рта. Функции. Слюна, её состав и свойства. Презентация PowerPoint
37. Методы обследования больных с патологией слизистой оболочки полости рта. Элементы поражения СОПР. Механизмы образования. Классификация заболеваний СОПР. Значение общих и местных факторов, условий в возникновении и развитии патологического процесса в полости рта. Презентация PowerPoint
38. Травматический стоматит. Лейкоплакия. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика. Презентация PowerPoint
39. Инфекционные заболевания СОПР: вирусные, СПИД. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика. Презентация PowerPoint
40. Инфекционные заболевания СОПР: язвенно-некротический стоматит Венсана. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика. Презентация PowerPoint
41. Инфекционные заболевания СОПР: грибковые, туберкулёз, сифилис. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика. Презентация PowerPoint
42. Проявление в полости рта аллергических реакций немедленного и замедленного типов. Многоформная экссудативная эритема. Хронический рецидивирующий афтозный стоматит. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение. Презентация PowerPoint



43. Проявление в полости рта дерматозов. Красный плоский лишай, красная волчанка. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение. Презентация PowerPoint
44. Пузырные заболевания слизистой оболочки полости рта. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение. Презентация PowerPoint
45. Заболевания губ. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика. Презентация PowerPoint - 52 слайда
46. Аномалии развития и заболевания языка. Стомалгия. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика. Презентация PowerPoint
47. Изменения в полости рта при некоторых общих заболеваниях: заболевания крови, коллагенозы. Презентация PowerPoint - 39 слайдов
48. Изменения в полости рта при некоторых общих заболеваниях: патология эндокринной системы, ЖКТ. Презентация PowerPoint
49. Предраковые заболевания СОПР и красной каймы губ. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика. Презентация PowerPoint
50. Профессиональные заболевания стоматолога. Этиология, патогенез, дифференциальная диагностика. Профилактика. Презентация PowerPoint
51. Оказание неотложной помощи в клинике терапевтической стоматологии. Презентация PowerPoint
52. Дифференциальная диагностика заболеваний слизистой оболочки полости рта. Профилактика. Диспансеризация. Ошибки и осложнения, возникающие при лечении заболеваний СОПР. Презентация PowerPoint
53. Возрастные особенности органов полости рта (твердых тканей зубов, пародонта и слизистой оболочки рта) у людей пожилого и старческого



возраста в норме и при патологических состояниях. Презентация PowerPoint

54. Методы диагностики, особенности лечения заболеваний твердых тканей зубов, пародонта и слизистой оболочки полости рта у лиц пожилого возраста. Профилактика. Презентация PowerPoint

55. Роль физиотерапевтических методов в лечении заболеваний слизистой оболочки полости рта. Презентация PowerPoint

#### **Стенды:**

1. «Информация»

### **VII. Научно-исследовательская работа студента**

Научно-исследовательская работа студента выполняется в течение учебного года посредством участия в работе СНО кафедры по различным тематикам под руководством преподавателя.

Виды научно-исследовательской работы студентов, используемые при изучении дисциплины «Терапевтическая стоматология»:

1. изучение специальной литературы и другой научно-технической информации о достижениях современной отечественной и зарубежной науки и техники;
2. сбор, обработка, анализ и систематизация научно-технической информации по теме студенческого кружка;
3. участие в проведении научных исследований или выполнении технических разработок;
4. составление отчёта по теме исследования;
5. подготовка и выступление с докладом на конференции;
6. участие в олимпиадах профессионального студенческого мастерства.



## **VIII. Особенности организации обучения по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья**

**1. Обучение обучающихся с ограниченными возможностями здоровья** при необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

**2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья** кафедра обеспечивает:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры, а также пребывание в указанных помещениях.





**3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья** может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах или в отдельных организациях.

**4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.**

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
С нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа;
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- в печатной форме; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

**5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.**

5.1 Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья предусмотрены следующие оценочные средства:



Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	Решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка

Студентам с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается готовить ответы с использованием дистанционных образовательных технологий.

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

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями. Эти средства могут быть предоставлены ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава России или могут использоваться собственные технические средства.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;



- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);
2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);
3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.



Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

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

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

**7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.



## 8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория – мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;
- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);
- учебная аудитория для самостоятельной работы – стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья. В учебные аудитории должен быть беспрепятственный доступ для обучающихся инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

В Центре коллективного пользования по междисциплинарной подготовке инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья ВолгГМУ имеются специальные технические средства обучения для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.





## IX. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины (модуля) с другими кафедрами

Приложение к рабочей программе 1

### МЕЖКАФЕДРАЛЬНЫЙ ПРОТОКОЛ СОГЛАСОВАНИЯ

Рабочей программы дисциплины «Терапевтическая стоматология»  
Кафедра терапевтической стоматологии  
Специальность: 31.05.03 - «Стоматология»

Дисциплины, на изучение которых опирается учебный материал данной дисциплины	Кафедра	Вопросы согласования	Дата согласования протокол №1
Пропедевтика стоматологических заболеваний	Кафедра пропедевтики стоматологических заболеваний	1.пропедевтика. 2.материаловедение.	31 августа 2017 года
Эстетическое моделирование и реставрация зубов	Кафедра пропедевтики стоматологических заболеваний	Эстетическое моделирование и реставрация зубов.	31 августа 2017 года
Профилактика и коммунальная стоматология	Кафедра стоматологии детского возраста	Профилактика и коммунальная стоматология.	31 августа 2017 года
Кариесология и заболевания твердых тканей зубов	Кафедрой терапевтической стоматологии	Кариесология и заболевания твердых тканей зубов	31 августа 2017 года
Хирургическая стоматология	Кафедра хирургической стоматологии и ЧЛХ	1.местное обезболивание и анестезиология в стоматологии. 2.Хирургия полости рта	31 августа 2017 года
Ортопедическая стоматология	Кафедра ортопедической стоматологии с курсом	1.зубопротезирование (простое протезирование). 2.Протезирование	31 августа 2017 года



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

Рабочая программа по специальности  
«Стоматология»  
По дисциплине «Терапевтическая  
стоматология»

- 120 -

	клинической стоматологии	при полном отсутствии зубов.	
--	-----------------------------	---------------------------------	--

Зав. кафедрой терапевтической  
стоматологии, д.м.н., доцент

И.В.Фирсова

Зав. кафедрой стоматологии  
детского возраста, д.м.н., доцент

И.В. Фоменко

Зав. кафедрой пропедевтики  
стоматологических заболеваний,  
д.м.н., доцент

Д.В. Михальченко

Зав. кафедрой ортопедической  
стоматологии с курсом клинической  
стоматологии, д.м.н., профессор

В.И. Шемонаев

Зав. кафедрой хирургической  
стоматологии и ЧЛХ,  
д.м.н., профессор

Е.В. Фомичев



## МЕЖКАФЕДРАЛЬНЫЙ ПРОТОКОЛ СОГЛАСОВАНИЯ

Рабочей программы дисциплины «Терапевтическая стоматология»  
Кафедра терапевтической стоматологии  
Специальность: 31.05.03 - «Стоматология»

Дисциплина, изучение которой опирается на учебный материал данной дисциплины	Кафедра	Вопросы согласования	Дата согласования протокол №1
Хирургическая стоматология	Кафедра хирургической стоматологии и ЧЛХ	Имплантология и реконструктивная хирургия полости рта.	31 августа 2017 года
Челюстно-лицевая хирургия	Кафедра хирургической стоматологии и ЧЛХ	1. Челюстно-лицевая и гнатическая хирургия. 2. Заболевания головы и шеи. 3. Онкостоматология и лучевая терапия.	31 августа 2017 года
Ортопедическая стоматология	Кафедра ортопедической стоматологии с курсом клинической стоматологии	Протезирование зубных рядов (сложное протезирование).	31 августа 2017 года
Гнатология	Кафедра ортопедической стоматологии с курсом клинической стоматологии	Гнатология	31 августа 2017 года
Клиническая стоматология	Кафедра ортопедической стоматологии с курсом клинической стоматологии	Клиническая стоматология	31 августа 2017 года
Ортодонтия и детское	Кафедра ортодонтии	Ортодонтия и детское протезирование.	31 августа 2017 года



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

Рабочая программа по специальности  
«Стоматология»  
По дисциплине «Терапевтическая  
стоматология»

- 122 -

протезирование.

Зав. кафедрой ортопедической  
стоматологии с курсом клинической  
стоматологии, д.м.н., профессор

В.И. Шемонаев

Зав. кафедрой хирургической  
стоматологии и ЧЛХ,  
д.м.н., профессор

Е.В. Фомичев

Зав. кафедрой ортодонтии,  
к.м.н., доцент

М.В. Вологина



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

Рабочая программа по специальности «Стоматология» По дисциплине «Терапевтическая стоматология»

- 123 -

## Приложение к рабочей программе 2

### Материально-техническое обеспечение дисциплины «Терапевтическая стоматология»

КАФЕДРА ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ		
Уровень, ступень образования, вид образовательной программы, специальность, направление подготовки, профессия, наименование предмета, дисциплины (модуля) в соответствии с учебным планом	Наименование оборудованных учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий с указанием площади (м <sup>2</sup> ) помещений (каждого в отдельности и суммарной)	Перечень основного оборудования, используемого при реализации дисциплины (с указанием марки, производителя, конкретного количества – необходимого для организации учебного процесса)
1. Высшее образование, специалитет, специальность 31.05.03 «Стоматология»	2. <u>Стоматологическая поликлиника ВолГМУ</u> Каб. 205 – 36,4 кв.м.	4. Фактический адрес учебных объектов и кабинетов  г. Волгоград ул. Герцена, 10.
		3. <b>1. ПРИБОРЫ И ОБОРУДОВАНИЕ:</b> 3 стоматологические установки с компрессором AL-398 FA (Китай); Компрессор DK 50 1 шт. (Китай); Стулья ученические 11 шт.; Столы ученические 2 шт.; Тумба медицинская двухсекционная 1 шт.; Тумба медицинская односекционная 1 шт.; Шкаф медицинский двухсекционный 1 шт.; Шкаф медицинский односекционный 1 шт.; Столики стоматологические 3 шт.
	Каб. 208 – 33,3 кв.м.	<b>2. ДЕМОНСТРАЦИОННОЕ ОБОРУДОВАНИЕ:</b> Доска ученическая 1 шт. <b>ПРИБОРЫ И ОБОРУДОВАНИЕ:</b> 2 стоматологические установки TS 6830 Detes





		<p>(Китай); 1 стоматологическая установка AL-398 FA (Китай); Столик стоматологический 3 шт.; Стол письменный 1 шт.; Стол офисный 1 шт.; Тумба медицинская двухсекционная 1 шт.; Шкаф медицинский двухсекционный 1 шт.; Шкаф медицинский односекционный 1 шт.; Стулья ученические 8 шт.; Микромотор «Marathon» 2 шт.;</p>	
Каб. 209 – 38,8 кв.м.		<p><b>1. ПРИБОРЫ И ОБОРУДОВАНИЕ:</b> 1 стоматологическая установка TS 6830 Detes (Китай); 2 стоматологические установки AL-398 FA (Китай); Стол офисный 1 шт.; Стол письменный 1 шт.; Стулья ученические 10 шт.; Тумба медицинская двухсекционная 1 шт.; Шкаф медицинский двухсекционный 1 шт.; Шкаф медицинский односекционный 1 шт.; Микромотор «Marathon» 1 шт.</p> <p><b>2. ДЕМОНСТРАЦИОННОЕ ОБОРУДОВАНИЕ:</b> Доска ученическая 1 шт.</p>	
Каб. 210 - 37 кв.м.		<p><b>ПРИБОРЫ И ОБОРУДОВАНИЕ:</b> 2 стоматологические установки TS 6830 Detes (Китай); 1 стоматологическая установка AL-398 FA</p>	



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

Рабочая программа по специальности  
«Стоматология»  
По дисциплине «Терапевтическая  
стоматология»

- 125 -

		<p>(Китай); Лампа полимеризационная «Хромлюкс» 1 шт. (Китай). Компрессор DK 50 1 шт. (Китай); Стол письменный 1 шт.; Стол офисный 1 шт.; Стулья ученические 8 шт.; Шкаф медицинский двухсекционный 1 шт.; Шкаф медицинский односекционный 1 шт.; Тумба медицинская двухсекционная 1 шт.; Светильник стоматологический 1 шт.; Микромотор «Marathon» 2 шт.</p>
	<p>Каб. 211 – 35,7 кв.м.</p>	<p><b>1. ПРИБОРЫ И ОБОРУДОВАНИЕ:</b> 1 стоматологическая установка Azimut 100 (Китай); 1 стоматологическая установка AL-398 FA (Китай); 1 стоматологическая установка Azimut 500 (Китай); Компрессор DK 50 1 шт. (Китай); Микромотор электрический 1 шт. (Китай); Наконечник турбинный 4-х канальный (Китай) 1 шт.; Наконечник угловой для микромотора (Китай) 1 шт.; Наконечник прямой для микромотора (Китай) 1 шт.; Скейлер ультразвуковой Woodpecker 1 in/ (Китай) 1 шт.; Стол письменный 1 шт.; Стулья ученические 6 шт.;</p>



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет». Министерство здравоохранения Российской Федерации

Рабочая программа по специальности «Стоматология»  
По дисциплине «Геральдическая стоматология»

- 126 -

		<p>Тумба медицинская двухсекционная 1 шт.;</p> <p>Шкаф медицинский двухсекционный 1 шт.;</p> <p>Шкаф медицинский односекционный 1 шт.;</p> <p>Микромотор «Magathon» 1 шт.</p> <p><b>2. ДЕМОНСТРАЦИОННОЕ ОБОРУДОВАНИЕ:</b></p> <p>Доска учебная 1 шт.;</p> <p>Ноутбук Acer - 1 шт.;</p> <p>Принтер Brother – 1 шт.;</p> <p><b>1. ДЕМОНСТРАЦИОННОЕ ОБОРУДОВАНИЕ:</b></p> <p>Ноутбук 15.6 Probook - 1 шт.;</p> <p>Проектор мультимедийный Optoma DX 733 - 1 шт.;</p> <p>Ноутбук Hewlet Packard NX 7300 - 1 шт.;</p> <p>Проектор мультимедийный Acer XD 1170 D - 1 шт.;</p> <p>Системный блок DNS – AMD Athlon - 1 шт.;</p> <p>Ноутбук Samsung RS 510 - 1 шт.;</p> <p>Проектор ASK Proxima - 1 шт.;</p> <p>Проектор мультимедийный BenQ MP 525 - 1 шт.;</p> <p>Оверхед-проектор - 1 шт.;</p> <p>Компьютер (монитор) Samsung - 1 шт.;</p> <p>Системный блок Dero - 1 шт.</p> <p><b>2. УЧЕБНО-НАГЛЯДНЫЕ ПОСОБИЯ:</b></p> <p>1. Медиадемонстрации – 30 шт. (лекции визуализации).</p> <p>2. Демонстрационные материалы (учебные фильмы) - 10 шт.</p>
	<p>Итого: 181,2 кв.м.</p> <p>Оборудование, используемое вне привязки к учебным аудиториям</p>	



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

Рабочая программа по специальности «Стоматология»  
По дисциплине «Терапевтическая стоматология»

- 127 -

	<p><b><u>ГАУЗ «Волгоградская областная клиническая стоматологическая поликлиника»</u></b> Каб. 18 - 43,5 кв.м.</p>	<p>(представлены на DWD/CD накопителе -10шт.) <b>ПРИБОРЫ И ОБОРУДОВАНИЕ:</b> 3 стоматологические установки УС-В 02 (Волгоград) 3 стоматологические установки Ergostar (Югославия); 6 стоматологических столиков; Аппарат Ультралайт для стерилизации инструментов 1 шт.; Стол ученический 2 шт.; Стол ученический 10 шт.; Всё оборудование и мебель предоставлены поликлиникой.</p>	<p>ул. Чуйкова, 49.</p>
	<p>Каб. 21 – 31,7 кв.м.</p> <p>Итого:75,2 кв. м.</p>	<p><b>ПРИБОРЫ И ОБОРУДОВАНИЕ:</b> 2 стоматологические установки УС-В 02 (Волгоград) 2 стоматологические установки Ergostar (Югославия); 4 стоматологических столиков; Аппарат Ультралайт для стерилизации инструментов 1 шт.; Стол ученический 2 шт.; Стол ученический 10 шт.; Всё оборудование и мебель предоставлены поликлиникой.</p>	
	<p>Оборудование, используемое вне привязки к учебным аудиториям</p>	<p><b>УЧЕБНО-НАГЛЯДНЫЕ ПОСОБИЯ:</b> 1. Медиадемонстрации – 30 шт. (лекции визуализации). 2. Демонстрационные материалы (учебные filmy) - 10 шт. (представлены на DWD/CD накопителе -10шт.)</p>	



Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский  
университет». Министерство здравоохранения  
Российской Федерации

Рабочая программа по специальности  
«Стоматология»  
По дисциплине «Терапевтическая  
стоматология»

- 128 -

Г А У З «Стоматологическая поликлиника  
№10»

Каб. 29 – 43,3 кв.м.

Итого: 43,3 кв.м.

- 1. ПРИБОРЫ И ОБОРУДОВАНИЕ:**  
2 бормашины БПК 01-3 (СССР);  
Светильники стоматологические 2 шт.;  
Шкаф медицинский двухсекционный 1 шт.;  
Компрессор безмасляный 1 шт.;  
Лотки с полным набором стоматологических инструментов 15 шт.;  
Зеркало стоматологическое 5 шт.  
Зонд стоматологический 5 шт.  
Набор для снятия зубных отложений 1;  
3 стоматологические установки Dabi Atlanta (США) – предоставлены поликлиникой;  
Стол письменный 1 шт. и 10 стульев учебных – предоставлены поликлиникой.
- 2. УЧЕБНО-НАГЛЯДНЫЕ ПОСОБИЯ:**  
1. Медиадемонстрации – 30 шт. (лекции визуализации).  
2. Демонстрационные материалы (учебные filmy) - 10 шт.  
(представлены на DVD/CD накопителе -10шт.)

ул. им. Тулака,  
2/1.





#### *Приложение к рабочей программе 4*

### **Порядок проведения текущей и промежуточной аттестации студентов по специальности 31.05.03 «Стоматология» по дисциплине «Терапевтическая стоматология»**

Порядок проведения текущей и промежуточной аттестации студентов специальности 31.05.03 «Стоматология» по дисциплине «Терапевтическая стоматология» разработан на основании:

- «Положения о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости обучающихся в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации» (приказ о введении в действие №381-КМ от 16 марта 2017 г.);
- «Положения о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, а так же об отчислении обучающихся в ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России» (принято на заседании Ученого Совета ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России 15 февраля 2017 г., протокол №6).

**Текущий контроль** – контроль за выполнением учебного плана или индивидуального учебного плана, проводимый до даты окончания семестра, установленной приказом ректора.

#### **Текущая задолженность:**

- неудовлетворительные оценки за итоговые занятия, предусмотренные рабочей программой дисциплины;
- и/или пропущенные по неуважительной причине занятия и лекции по одной или нескольким дисциплинам (модулям) образовательной программы до даты окончания семестра;



- и/или средний рейтинг по дисциплине на дату окончания семестра менее 61 балла.

**Текущая задолженность** должна быть ликвидирована, как правило, до даты окончания семестра.

После даты окончания семестра ликвидация текущей задолженности по дисциплинам, по которым предусмотрена промежуточная аттестация (зачет) в текущем семестре, возможна до срока 2-й пересдачи экзамена, установленных приказом ректора.

Студент, по неуважительной причине не ликвидировавший текущую задолженность по дисциплине, по которой предусмотрена промежуточная аттестация (зачет) в данном семестре, до даты 2-й пересдачи экзамена, не допускается на промежуточную аттестацию по этой дисциплине и отчисляется из ВолгГМУ как не выполнивший обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана.

Если учебным планом в текущем семестре по дисциплине не предусмотрена промежуточная аттестация, то контроль освоения учебной программы (части или всего объема учебного предмета, курса, дисциплины, практики (модуля)) по окончанию семестра проводится по системе оценивания: «выполнено» (при отсутствии текущей задолженности по дисциплине, практике) или «не выполнено» (при наличии текущей задолженности) и отмечается в индивидуальном учебном плане обучающегося.

Если по дисциплине (практике) не предусмотрена промежуточная аттестация в текущем семестре и обучающийся «не выполнил» учебную программу этой дисциплины (практики) (часть или весь объем учебного предмета, курса, дисциплины, (модуля)), то это считается «текущей задолженностью» и он обязан ликвидировать эту «текущую



**задолженность» не позднее даты второй пересдачи в семестре**, в котором заканчивается изучение этой дисциплины (практики). В противном случае, обучающийся не будет допущен к **промежуточной аттестации** по этой дисциплине (практике) и отчислен как не выполнивший обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана.

**Текущая задолженность** отрабатывается в порядке предусмотренном на кафедре (индивидуальное собеседование, подготовка рефератов, тестовый контроль и т.д.), по графику кафедры, согласованным с деканом направления подготовки.

Пропущенные без уважительных причин занятия должны быть отработаны с учетом пропущенных часов.

Пропущенные без уважительных причин лекции должны быть отработаны методом устного опроса преподавателем и начислением штрафных баллов в соответствии с кафедральной моделью БРС.

Пропущенные занятия по уважительной причине (по болезни, пропуски с разрешения деканата и т.д.) отрабатываются по тематическому материалу без учета часов.

**Промежуточная аттестация** (зачеты и экзамены) - проверка освоения образовательной программы, в том числе отдельной части или всего объема учебного предмета, курса, дисциплины/практики, (модуля), которая проводится в формах, определенных учебным планом.

К **промежуточной аттестации** (зачету или экзамену) могут быть допущены обучающиеся, не имеющие **текущей задолженности** и набравшие не менее 61 балла рейтинга по данной дисциплине. Наличие задолженностей (текущей или академической задолженности) по другим дисциплинам не учитывается.

В исключительных случаях распоряжением декана по личному



заявлению обучающегося может быть разрешена досрочная сдача **промежуточной аттестации** (отдельных экзаменов, зачетов) при условии выполнения им требований программы соответствующей учебной дисциплины.

**Зачет** – форма **промежуточной аттестации**, служит для проверки усвоения студентом материала учебных дисциплин.

*Зачет проводится непосредственно по завершению изучения дисциплины до даты окончания семестра* (дата окончания занятий по расписанию, устанавливается приказом ректора), если иное не предусмотрено графиком учебного процесса.

Форма и порядок проведения зачета устанавливаются программой учебной дисциплины. При этом система и критерии оценивания устанавливаются программой учебной дисциплины с учетом БРС.

К сдаче зачета допускаются студенты, выполнившие все требования программы по данной дисциплине (этапу, модулю) и не имеющие **текущей задолженности** по данной дисциплине (этапу, модулю) при условии набора 61 и более баллов по дисциплине.

**Промежуточная аттестация** в виде зачета для исключения **конфликта интересов** может проводиться комиссией не менее, чем из 2-х преподавателей кафедры (один – преподаватель, который вел занятия с данной группой в семестре, второй – любой преподаватель кафедры, назначенный заведующим кафедрой), допускается привлечение представителей работодателя. Для данных комиссий не устанавливаются требования к наличию ученых званий и степеней. Комиссия утверждается на кафедральном совещании и ее состав вносится в протокол. Присутствие при сдаче зачета посторонних лиц без разрешения ректора, первого проректора, проректора по учебной работе или декана факультета не допускается.

**Конфликт интересов педагогического работника** - ситуация, при





которой у педагогического работника при осуществлении им профессиональной деятельности возникает личная заинтересованность в получении материальной выгоды или иного преимущества и которая влияет или может повлиять на надлежащее исполнение педагогическим работником профессиональных обязанностей вследствие противоречия между его личной заинтересованностью и интересами обучающегося, родителей (законных представителей) несовершеннолетних обучающихся.

Материалы к зачетному занятию (билеты, тесты и т.п.) утверждаются в установленном порядке. При проведении зачета в устной форме по билетам преподавателю предоставляется право задавать обучающемуся дополнительные вопросы, не входящие в билет, в пределах программы дисциплины (этапа, модуля).

Неудовлетворительные результаты промежуточной аттестации по одному или нескольким учебным предметам, курсам, дисциплинам (практикам), (модулям) образовательной программы или не прохождения промежуточной аттестации (зачеты и экзамены) при отсутствии уважительных причин признаются академической задолженностью.

Обучающиеся, имеющие академическую задолженность, вправе пройти промежуточную аттестацию по соответствующим учебному предмету, курсу, дисциплине (модулю) не более двух раз в сроки, определяемые ректором ВолГМУ (для экзаменов), деканом факультета (для зачетов). В указанный период не включаются время болезни обучающегося, нахождение его в академическом отпуске или отпуске по беременности и родам.

Для повторного (пересдача) проведения промежуточной аттестации (зачеты и экзамены) создается комиссия.

Для пересдачи зачета по дисциплине на кафедрах формируются комиссии не менее, чем из 2-х преподавателей кафедры (один –





преподаватель, который вел занятия с данной группой в семестре, второй – любой преподаватель кафедры, назначенный заведующим кафедрой). Для данных комиссий не устанавливаются требования к наличию ученых званий и степеней. Комиссия утверждается заведующим кафедрой.

В один день обучающийся имеет право ликвидировать **академическую задолженность** по нескольким дисциплинам (несколько зачетов и/или несколько экзаменов). Только обучающийся несет ответственность за последствия принятия решения о пересдаче в один день нескольких зачетов/экзаменов.

Для ликвидации **академической задолженности** (повторной пересдачи как зачета, так и экзамена) требуется «разрешение/ходатайство» деканата.

Итогом **промежуточной аттестации** по дисциплине (практике) является итоговая рейтинговая оценка обучающегося по дисциплине (а не рейтинг только по результату зачета или экзамена).

В зачетные книжки выставляется итоговая рейтинговая оценка, переведенная в 5-ти бальную систему (а не оценка за ответ на экзамене или зачете).

Обучающиеся, **не прошедшие промежуточной аттестации по уважительным причинам и/или имеющие текущую задолженность и/или академическую задолженность**, которую должны ликвидировать по индивидуальному учебному плану, переводятся на следующий курс условно.

Обучающиеся, **не прошедшие в установленные сроки без уважительных причин промежуточной аттестации и/или не ликвидировавшие в установленные сроки академическую задолженность**, отчисляются из ВолгГМУ как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана



Обучение по дисциплине «Терапевтическая стоматология» в объеме 684 часов проводится в течение 7, 8, 9, 10 семестров.

Текущий контроль успеваемости дисциплины «Терапевтическая стоматология» проводится в течение 7, 8, 9, 10 семестров на практических занятиях, в часы контроля самостоятельной работы студентов.

Формы текущей аттестации: для текущего контроля успеваемости используются оценочные средства: тестирование, решение ситуационных задач, контрольные вопросы для письменного контроля или собеседования, написание и защита рефератов, написание истории болезни, оценка освоения практических навыков.

Конкретная форма контроля уровня сформированных компетенций к каждому занятию указана в методических рекомендациях по изучению дисциплины.

**Промежуточная аттестация по дисциплине «Терапевтическая стоматология»** (итоговый контроль по дисциплине) проводится в соответствии с образовательной программой и учебным планом в форме **зачета (с оценкой)** по окончании цикла занятий по дисциплине.

Зачет (с оценкой) по дисциплине «Терапевтическая стоматология» проводится в виде собеседования (устный ответ на билет, чтение рентгенограмм). Студенту предлагается билет, в котором представлено три вопроса по соответствующим модулям дисциплины «Терапевтическая стоматология» - эндодонтия, пародонтология, геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки полости рта.

Оценка теоретических знаний (собеседование) студента производится согласно критериям оценки уровня усвоения материала дисциплины и сформированности компетенций (таблица 5).

Оценка теоретических знаний проводится по 5-балльной системе с последующим переводом в 100-балльную оценку (таблица 1).



**Таблица 1. Итоговая оценка по дисциплине**

оценка по 100-балльной системе	оценка по системе «зачтено - не зачтено»	оценка по «5-балльной» системе		оценка по ECTS
96-100	Зачтено	5	превосходно	A
91-95	Зачтено	5	отлично	B
81-90	Зачтено	4	хорошо	C
76-80	Зачтено	4	хорошо с недочетами	D
61-75	Зачтено	3	удовлетворительно	E
41-60	не зачтено	2	неудовлетворительно	Fx
0-40	не зачтено	2	неудовлетворительно (необходимо повторное изучение)	F

Для аттестации успеваемости студентов по дисциплине «Терапевтическая стоматология» используется балльно-рейтинговая система.

Рейтинг по дисциплине итоговый ( $R_d$ ) рассчитывается по следующей формуле:

$$R_d = (R_{дср} + R_{па}) / 2$$

где  $R_d$  - рейтинг по дисциплине итоговый - индивидуальная оценка усвоения учебной дисциплины в баллах с учетом промежуточной аттестации, максимальное количество баллов - 100, минимальное количество баллов, при котором дисциплина может быть зачтена - 61 (таблица 1).

$R_{дср}$  - средний рейтинг по дисциплине по всем семестрам, где изучалась дисциплина, включая текущий семестр - индивидуальная оценка усвоения учебной дисциплины в баллах за несколько семестров изучения.

$R_{па}$  - рейтинг промежуточной аттестации (зачет с оценкой).

Средний рейтинг по дисциплине ( $R_{дср}$ ):

$$R_{дср} = (R_{сем7(э)} + R_{сем8(э)} + R_{сем9(э,п,ге)} + R_{сем10(э,п,ге)}) / 4$$

где,  $R_{сем7}$ ,  $R_{сем8}$ ,  $R_{сем9}$  и  $R_{сем10}$  - рейтинги за VII, VIII, IX, X семестры соответственно (т.е.  $R_{пред1} + R_{пред2} + \dots$  - предварительные



рейтинги по всем предшествующим семестрам, где нет промежуточной аттестации +  $R_{пред}$  текущего семестра).

$\text{Э, П, ГС}$  – модули «Эндодонтия», «Пародонтология», «Геронтостоматология и ЗСОПР».

Методика расчета ( $R_{пред}$ ) - предварительные рейтинги по всем предшествующим семестрам, где нет промежуточной аттестации, и  $R_{пред}$  текущего семестра):

$$R_{пред} = R_{тек} + R_b - R_{ш}$$

где  $R_{пред}$  - рейтинг по дисциплине в семестре предварительный.

$R_{тек}$  - текущий рейтинг.

$R_b$  – рейтинг бонусов.

$R_{ш}$  – рейтинг штрафов.

На кафедре терапевтической стоматологии текущий рейтинг  $R_{тек}$  складывается из средней арифметической оценок по 100-балльной системе по теоретическому разделу ( $R_{тз}$ ) и по практическим умениям студентов ( $R_{пу}$ ).

$$R_{тек} = R_{тз} + R_{пу} / 2$$

Теоретический раздел включает в себя результаты текущего тестирования на занятиях, результаты устного или письменного опроса студентов по контрольным вопросам к занятию, решения ситуационных задач, защита рефератов, т.е. с учетом оценки за самостоятельную работу.

Форма отчета самостоятельной работы – написание и защита реферата. Каждая тема самостоятельной работы оценивается от 3 до 5 баллов, работа, оцененная ниже 3 баллов, не засчитывается и требует доработки студентом (таблица № 2).





**Таблица 2. Подсчет баллов за самостоятельную работу студентов**

Критерии оценки	Рейтинговый балл
Работа не сдана, сдана не в полном объеме, работа не соответствует тематике самостоятельной работы.	0-2
Работа сдана в полном объеме, но в ней допущено более 2-х грубых тематических ошибок или пропущено более 1-го ключевого вопроса темы самостоятельной работы.	3
Работа сдана в полном объеме, но в ней допущены 1 - 2 грубые тематические ошибки или пропущен 1 ключевой вопрос темы самостоятельной работы.	4
Работа сдана в полном объеме, в ней нет грубых тематических ошибок, не пропущены ключевые вопросы темы самостоятельной работы.	5

*Форма текущего тестирования на занятиях:*

В качестве критерия оценки тестового контроля знаний обучающихся предлагается исходить из количества правильных ответов. При этом:

- 71% - 80% правильных ответов соответствует оценке "удовлетворительно";
- 81% - 90% правильных ответов соответствует оценке "хорошо";
- 91% - 100% правильных ответов соответствует оценке "отлично";

Результат работы на каждом практическом занятии оценивается по 5-балльной системе и в конце семестра высчитывается средняя оценка студента по 5-балльной шкале с переводом в 100-балльную оценку за теоретический раздел (*Rmz*) (таблице №3, 5).

Оценка усвоения практических умений студента определяется по количеству принятых больных с учетом качества выполненных манипуляций по 5-балльной шкале.

Оценку по практическим навыкам выставляет преподаватель с учетом индивидуального подхода к определению сложности и объема выполненных манипуляций. В конце семестра оценка ставится по 5-балльной шкале с





переводом в 100-балльную оценку за практические умения (*R<sub>ny</sub>*) (таблица 3, 4).

**Таблица 3. Перевод среднего балла в 100-балльную систему**

Средний балл по 5-балльной системе	Балл по 100-балльной системе	Средний балл по 5-балльной системе	Балл по 100-балльной системе	Средний балл по 5-балльной системе	Балл по 100-балльной системе
5.0	100	4.0	76-78	2.9	57-60
4.9	98-99	3.9	75	2.8	53-56
4.8	96-97	3.8	74	2.7	49-52
4.7	94-95	3.7	73	2.6	45-48
4.6	92-93	3.6	72	2.5	41-44
4.5	91	3.5	71	2.4	36-40
4.4	88-90	3.4	69-70	2.3	31-35
4.3	85-87	3.3	67-68	2.2	21-30
4.2	82-84	3.2	65-66	2.1	11-20
4.1	79-81	3.1	63-64	2.0	0-10
		3.0	61-62-		

*R<sub>пред</sub>* - предварительные рейтинги по всем предшествующим семестрам, где нет промежуточной аттестации, и *R<sub>пред</sub>* текущего семестра учитывает применение системы бонусов (*R<sub>б</sub>*) и штрафов (*R<sub>ш</sub>*).

### **СИСТЕМА БОНУСОВ**

- подготовка наглядных пособий (презентаций, таблиц, схем, слайдов) – 1 балл;
- работа в научном кружке кафедры – 3 балл;
- выполнение научно-исследовательской работы студента (участие в кафедральной олимпиаде, подготовка доклада, выступление на конференции, публикация) – по 2 баллу за каждый вид деятельности.

### **СИСТЕМА ШТРАФОВ**

- пропуск практического занятия по неуважительной причине – 2 балла;



- пропуск лекции по неуважительной причине – 2 балла;
- опоздание на практическое занятие и лекцию (за 2 занятия) – 1 балл;
- нарушение графиков своевременных отработок пропущенных занятий, некорректное поведение в клинике – 1 балл.

Таким образом,

$$R_d = (R_{дср} + R_{па}) / 2$$

$$R_d = ((R_{сем7(э)} + R_{сем8(э)} + R_{сем9(э,п,гс)} + R_{сем10(э,п,гс)}) / 4 + R_{па}) / 2,$$

$R_d$  переводится в 5-бальную оценку (таблица 1) и выставляется в зачетную книжку.

**Таблица 4. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ОСВОЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ УМЕНИЙ И СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ**

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Уровень сформированности компетентности	Оценка
Обучающийся может самостоятельно провести обследование пациента, поставить диагноз, определить тактику лечения и выполнить намеченные манипуляции. Владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических работ. Студент представляет полное обоснование примененных лечебно-диагностических мероприятий, принятых решений и профилактических рекомендаций. Студент демонстрирует продвинутый высокий уровень сформированности компетентности.	A	100–96	ВЫСОКИЙ	5 (5+)
Студент может самостоятельно провести обследование пациента, поставить диагноз, определить тактику лечения и выполнить намеченные манипуляции. Владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических работ. Студент представляет полное обоснование примененных лечебно-диагностических мероприятий, принятых решений и профилактических рекомендаций. При этом могут быть допущены недочеты, исправленные студентом самостоятельно в процессе работы. Студент демонстрирует продвинутый уровень	B	95–91		5



сформированности компетенций.				
Студент может самостоятельно провести обследование пациента, поставить диагноз, определить тактику лечения и выполнить намеченные манипуляции. Студент представляет обоснование примененных лечебно-диагностических мероприятий и профилактических рекомендаций. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя. Студент демонстрирует достаточный уровень сформированности компетентности.	C	90–81	СРЕДНИЙ	4
Студент может самостоятельно провести обследование пациента, поставить диагноз, определить тактику лечения и выполнить определенные манипуляции. При этом допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя. Студент представляет неполное обоснование примененных лечебно-диагностических мероприятий и профилактических рекомендаций. Студент демонстрирует средний уровень сформированности компетенций.	D	80–76		4 (4-)
Студент может провести обследование пациента, поставить диагноз, определить основные этапы лечения и выполнить определенные манипуляции. При этом допущено несколько существенных ошибок, которые студент может исправить только с помощью преподавателя. Студент имеет представление об обосновании примененных лечебно-диагностических мероприятий и профилактических рекомендаций. Студент демонстрирует пороговый уровень сформированности компетентности.	E	75–71	НИЗКИЙ	3 (3+)
Студент не в полном объеме провел обследование пациента. Имеет сомнения в поставленном диагнозе и формулировке основных этапов лечения, устранимые только с помощью преподавателя. Может выполнять профессиональные манипуляции под контролем руководителя и испытывает трудности в выполнении практической работы самостоятельно. Студент имеет поверхностное представление об обосновании примененных лечебно-диагностических мероприятий и профилактических рекомендаций. Студент демонстрирует низкий уровень сформированности компетентностей.	E	70–66		3 (3-)
Студент не смог самостоятельно провести обследование пациента. Имеет сомнения в поставленном диагнозе и формулировке основных этапов лечения, устранимые только с помощью преподавателя. Может выборочно	E	65–61		КРАЙН Е НИЗКИ Й



выполнять ряд профессиональных манипуляций, входящих в план лечения, только под контролем руководителя и испытывает трудности в выполнении практической работы самостоятельно. Студент демонстрирует поверхностные знания по отдельным направлениям обоснования примененных лечебно-диагностических мероприятий. Студент демонстрирует недостаточный уровень сформированности компетентций.				
Студент не смог самостоятельно провести обследование пациента. Имеет затруднения в поставке диагноза и формулировке основных этапов лечения. Может выборочно выполнять ряд профессиональных манипуляций, не относящихся к сформулированному преподавателем плану лечения. Практическое выполнение манипуляции подменяется ее поверхностным устным описанием. Студент не может сформулировать обоснования примененных лечебно-диагностических мероприятий. Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины. Практические навыки отсутствуют. Компетентность отсутствует.	Fx	60-41		2

**Таблица 5. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ УРОВНЯ УСВОЕНИЯ МАТЕРИАЛА ДИСЦИПЛИНЫ И СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ**

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Уровень сформированности компетентности	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Студент демонстрирует продвинутый высокий уровень сформированности компетентности..	A	100-96	ВЫСОКИЙ	5 (5+)





<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа. Студент демонстрирует продвинутый уровень сформированности компетенций.</p>	В	95–91		5
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя. Студент демонстрирует достаточный уровень сформированности компетентности.</p>	С	90–81	СРЕДНИЙ	4
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя. Студент демонстрирует средний уровень сформированности компетенций.</p>	D	80–76		4 (4-)
<p>Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1–2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно. Студент демонстрирует пороговый уровень сформированности компетентности.</p>	Е	75–71	НИЗКИЙ	3 (3+)





<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Студент демонстрирует низкий уровень сформированности компетентций.</p>	E	70-66	КРАЙНЕ НИЗКИЙ	3 (3-)
<p>Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Студент демонстрирует недостаточный уровень сформированности компетентций.</p>	E	65-61		3 (3-)
<p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Компетентность отсутствует.</p>	Fx	60-41		2