

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



## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРАКТИК

Наименование: Производственная (клиническая) практика (вариативная)

Основная профессиональная образовательная программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности:

**31.08.75 Стоматология ортопедическая**

Квалификация (степень) выпускника: **врач-стоматолог-ортопед**

Кафедра: Кафедра ортопедической стоматологии и ортодонтии Института НМФО

Форма обучения – очная

Для обучающихся в 2022, 2023, 2024 годов поступления  
(актуализированная версия)

**Объем:**

Вариативная часть: 8 (з.е.) 288 часов

Форма контроля: зачет с оценкой

Волгоград, 2024

**Разработчики программы:**

№	Ф.И.О.	Должность	Ученая степень/звание	Кафедра (полное название)
1.	Вейсгейм Л.Д.	профессор кафедры	д.м.н./профессор	Ортопедической стоматологии и ортодонтии Института НМФО
2.	Щербаков Л.Н.	доцент	к.м.н.	Ортопедической стоматологии и ортодонтии Института НМФО

Рабочая программа дисциплины «Производственная (клиническая) практика (вариативная)» относится к блоку Б2.2.

**Актуализация рабочей программа обсуждена** на заседании кафедры протокол № 4 от «26» марта 2024 года

Заведующего кафедрой ортопедической стоматологии и ортодонтии Института НМФО,  
д.м.н., профессора  /С.В. Дмитриенко/

**Рецензент:** заведующий кафедрой пропедевтики стоматологических заболеваний,  
д.м.н, профессор /Д.В. Михальченко/

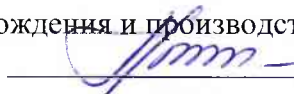
**Актуализация рабочей программа согласована** с учебно-методической комиссией Института НМФО ВолГМУ, протокол № 12 от «27» 06 2024 года

Председатель УМК



/М.М. Королева/

Начальник отдела учебно-методического сопровождения и производственной практики



/М.Л. Науменко/

**Актуализация рабочей программа утверждена** на заседании Ученого совета Института НМФО

протокол № 8 от «27» 06 2024 года

Секретарь Ученого совета



/М.В. Кабытова/

## Содержание

- 1 Пояснительная записка
- 2 Цель и задачи практики
- 3 Результаты обучения
- 4 Место практик в структуре основной образовательной программы
- 5 Общая трудоемкость практики
- 6 Учебно-тематический план практик (в академических часах) и матрица компетенций
  - 6.1 План вариативной части производственной (клинической) практики (в академических часах) и матрица компетенций
- 7 Содержание производственной (клинической) практики
  - 7.1 Содержание вариативной части производственной (клинической) практики
- 8 Образовательные технологии производственной (клинической) практики
- 9 Оценка качества освоения программы производственной (клинической) практики
- 10 Учебно-методическое и информационное обеспечение производственной (клинической) практики
- 11 Материально-техническое обеспечение производственной (клинической) практики
- 12 Приложения
  - 12.1 Фонд оценочных средств

## **1. Пояснительная записка**

Нормативные документы, используемые для разработки Рабочей программы практик:

- Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования (ФГОС ВО) по направлению подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре 14.01.00 «Клиническая медицина» профиля подготовки 31.08.75 «СТОМАТОЛОГИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки РФ № 1118 от «26» августа 2014 г., зарегистрирован в Минюсте РФ № 34437 от «23» октября 2014 г.

- Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры (утв. приказом Министерства образования и науки РФ от 19 ноября 2013 г. N 1258).

- Порядок организации проведения практики ординаторов в ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, утвержден на заседании Ученого совета ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России 11.04.2018 г., введен в действие приказом № 583 – КМ от 17.04.2018 г.

## **2. Цель и задачи практик**

Основной целью модулей «Производственная (клиническая) практика» вариативной части является закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных ординатором в процессе обучения по другим разделам ОПОП, приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач, а также формирование универсальных и профессиональных компетенций врача-стоматолога-ортопеда, в соответствии с ФГОС ВО, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности: первичной медико-санитарной помощи, неотложной, скорой, а также специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

## **Задачи рабочей программы практик основной профессиональной образовательной программы по специальности**

### **31.08.75 «Стоматология ортопедическая»:**

1. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.

2. Подготовить врача-специалиста по ортопедической стоматологии к самостоятельной профессиональной деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациента.

4. Сформировать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

4. Сформировать базовые, фундаментальные медицинские знания, формирующие профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи:

– **профилактическая деятельность:**

предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

– **диагностическая деятельность:**

диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

диагностика неотложных состояний;

проведение медицинской экспертизы;

– **лечебная деятельность:**

оказание специализированной медицинской помощи;

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

оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

– **реабилитационная деятельность:**

проведение медицинской реабилитации;

– **психолого-педагогическая деятельность:**

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

– **организационно-управленческая деятельность:**

применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;

организация проведения медицинской экспертизы;

организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;

создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;

соблюдение основных требований информационной безопасности.

### **3. Результаты обучения**

В результате прохождения базовой и вариативной частей производственной (клинической) практики обучающийся должен сформировать следующие компетенции:

#### **универсальные компетенции (УК)**

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

- готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

### **профессиональные компетенции (ПК):**

#### профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

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

- готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости (ПК-4);

#### диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоро-

вьем (ПК- 5);

- готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы (ПК- 6);

лечебная деятельность:

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

реабилитационная деятельность:

- готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-8);

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-9);

психолого-педагогическая деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность:

- готовностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделения (ПК- 11);

- готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК- 12).

- готовностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-13).

**Формирование вышеперечисленных универсальных и профессиональных компетенций врача-специалиста ортопеда-стоматолога в ходе прохождения им производственной (клинической) практики предполагает закрепление ординатором умений /владений и формирование профессиональных**



## **навыков:**

### **Умения:**

1. Уметь получить исчерпывающую информацию о больном.
2. Владеть методикой сбора и анализа жалоб, анамнеза, в том числе стоматологического.
3. Владеть методикой объективного обследования больного (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).
4. Уметь составить комплексный перспективный и текущий план ведения больного в амбулаторно-поликлинических учреждениях и стационарах, определить необходимость применения специальных методов обследования.
5. Уметь анализировать и интерпретировать результаты основных клинико-функциональных, лабораторных методов исследования и общеклинических методов обследования.
6. Уметь заполнять медицинские карты стоматологического больного (форма 043/У), назначать обследование, заполнять учетные и отчетные формы выписки из историй болезни, направления на консультации.
7. Уметь оформлять необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению (форма 037/у, 039/у).
8. Уметь выявлять возможные причины стоматологического заболевания: применять объективные методы обследования больного, выявлять характерные признаки заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи и интенсивной терапии.
9. Уметь оценивать тяжесть состояния больного, определять объем и последовательность необходимых мероприятий для оказания помощи.
10. Уметь организовывать неотложную помощь в экстренных случаях.
11. Уметь диагностировать стоматологические заболевания в амбулаторных условиях и проводить на основании анамнеза, объективных данных, клинико-функциональных, лабораторных анализов дифференциальную диагностику с другими заболеваниями челюстно-лицевой области.

12. Уметь формулировать диагноз заболевания в соответствии с клинической классификацией, определять его форму, фазу течения.
13. Уметь обосновать клинический диагноз, схему, план тактику ведения больного.
14. Уметь организовывать госпитализацию больных, требующих стационарного лечения.
15. Уметь выявлять характерные признаки заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи и интенсивной терапии.
16. Уметь применять фармакотерапевтические методы лечения стоматологических хирургических заболеваний.
17. Уметь определять вопросы трудоспособности больного (временной).
18. Уметь проводить санитарно-просветительную работу среди населения
19. Уметь организовывать и проводить образовательные программы для больных стоматологическими заболеваниями.
20. Уметь логически мыслить, проводить аргументированный анализ, участвовать в дискуссии, редактировать тексты профессионального содержания по специальности стоматология хирургическая.
21. Уметь проводить неотложные мероприятия при острых аллергических реакциях (анафилактический шок, тяжелое обострение астмы, ангиоотек) и других неотложных состояниях (инфаркт миокарда, инсульт, черепно-мозговая травма, гипогликемическая и гипергликемическая кома, клиническая смерть)
22. Уметь организовывать комплексную реабилитацию больных стоматологическими заболеваниями, амбулаторных условиях.
23. Уметь проводить пульсоксиметрию и оценивать полученные результаты
24. Уметь проводить дифференциальную диагностику заболеваний челюстно-лицевой области и полости рта с заболеваниями ЛОР-органов, заболеваниями кожи, инфекционными заболеваниями; организовывать перевод больных в профильные больницы и стационары

## **Владения:**

- методикой сбора и анализа жалоб, анамнеза, в том числе аллергологического (ПК1);
- методикой объективного обследования больного (осмотр, пальпация, перкуссия, термодиагностика, ЭОД и т.д.) (ПК5);
- методикой интерпретация данных рентгенологического исследования ЧЛЮ, компьютерно-томографическое исследования (ПК-5);
- методикой проведения онкоскрининга полости рта (ПК-5);

## **Умения:**

- получать исчерпывающую информацию о заболевании (ПК1);
- выявлять возможные причины стоматологического заболевания: применять объективные методы обследования больного, выявлять характерные признаки заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи и интенсивной терапии (ПК1, ПК5);
- оценивать тяжесть состояния больного, определять объем и последовательность необходимых мероприятий для оказания помощи (ПК1, ПК5);
- определять показания к госпитализации и организовывать её (ПК7);
- выработать план ведения больного в амбулаторно-поликлинических учреждениях, определять необходимость применения специальных методов обследования (ПК5);
- интерпретировать результаты лабораторно-клинических методов исследования, (ПК5);
- давать оценку результатам обследования, в том числе с учетом возрастных особенностей (ПК5);
- интерпретировать результаты специальных методов исследования (ультразвуковые, рентгенологические и др.) (ПК5);
- проводить дифференциальную диагностику, обосновывать клинический диагноз, схему, план, тактику ведения больного (ПК1, ПК5);
- назначать необходимое лечение с учетом этиологических факторов, вызывающих стоматологическое заболевания у данного больного (ПК7);
- применять на практике фармакотерапевтические методы лечения стомато-

логического заболевания (ПК7);

– определять динамику течения болезни и ее прогноз (ПК6, ПК7);

– определять вопросы трудоспособности больного (временной) (ПК6);

– оформлять необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению (медицинскую карту стоматологического больного форма 043/у, форму 037, форму 039 и др) (ПК12);

Владения:

– методикой сбора и анализа жалоб, анамнеза, в том числе аллергологического (ПК1);

– методикой объективного обследования больного (осмотр, пальпация, перкуссия, термодиагностика, ЭОД и т.д.) (ПК5);

- методикой интерпретация данных рентгенологического исследования ЧЛЮ, компьютерно-томографическое исследования (ПК-5);

- методикой проведения онкоскрининга полости рта (ПК-5);

- техникой препарирования под различные виды ортопедических конструкций (ПК-7);

- техникой снятия различных видов оттисков (ПК-7);

- методиками определения центрального соотношения челюстей (ПК-7);

- техникой подготовки корней зубов под штифтовые «культевые» конструкции, изготавливать культевые штифтовые вкладки прямым методом (ПК-7);

- техникой изготовления гипсовых моделей челюстей (ПК-7);

- техникой формирования полостей под вкладки различного типа (инлей, онлей, оверлей, пинлей), изготовления вкладок прямым методом; (ПК-7);

- техникой припасовки различных видов ортопедических конструкций (ПК-7);

- техникой фиксации различных видов ортопедических конструкций (ПК-7);

- клиническими этапами изготовления различных ортопедических конструкций (ПК-7);

- оценки качества ортопедических конструкций (ПК-7);

– методами оказания неотложной помощи при острых аллергических реакци-

ях (анафилактический шок, тяжелое обострение астмы, ангиоотек и др.) (ПК7);

### Краткое содержание и структура компетенции.

Изучение дисциплин направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК), профессиональных (ПК) компетенций:

Коды компетенций	Название компетенции	Краткое содержание и структура компетенции		
		знать	уметь	владеть
УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Современные теоретические и экспериментальные методы для внедрения собственных и заимствованных результатов иных исследований в клиническую практику	Самостоятельно анализировать и оценивать учебную, научную литературу, использовать сеть Интернет для профессиональной деятельности.	Навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики.
УК-2	готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций.	Ориентироваться в нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях. Защищать гражданские права врачей и пациентов. Выстраивать и поддерживать рабочие отношения с членами коллектива.	знаниями организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций, анализировать показатели работы структурных подразделений
УК-3	готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения	цели, принципы, формы, методы обучения и воспитания	отбирать адекватные целям и содержанию технологии, формы, методы и средства обучения и воспитания	планировать цели и содержание обучения и воспитания в соответствии с государственным образовательным стандартом, учебным планом и программой
ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	Основы законодательства по охране здоровья населения.  Основы страховой медицины в РФ.	Проводить лечебно-профилактическую, санитарно-противоэпидемиологическую и реабилитационную помощь населению.	Методиками оценки состояния здоровья населения различных возрастных групп.
ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией	Основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения, принципы диспансеризации различных возрастных групп Со стоматологической патологией	Проводить профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды; пропагандировать здоровый образ жизни.	Методами общего клинического обследования населения с учетом возраста, и особенностей стоматологической патологии.

<b>ПК-3</b>	готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Организацию противоэпидемических мероприятий и защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствий мероприятия.	Проводить противоэпидемические мероприятия, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях
<b>ПК-4</b>	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости	Типовую учетно-отчетную медицинскую документацию медицинских учреждений, экспертизу трудоспособности.	Анализировать и оценивать качество медицинской помощи населению, вести медицинскую документацию.	Методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских учреждениях.
<b>ПК-5</b>	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных стоматологических заболеваний. Международную классификацию болезней.	Анализировать клинические симптомы для выявления наиболее распространенных стоматологических заболеваний.	Навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов клинического обследования пациентов со стоматологическими заболеваниями.
<b>ПК-6</b>	готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы	Виды медико-социальной экспертизы. Понятие временной нетрудоспособности. Ориентировочные сроки временной нетрудоспособности при основных стоматологических заболеваниях.	Анализировать и оценивать качество медицинской помощи населению, вести медицинскую документацию. Оформлять листок нетрудоспособности.	владеть методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских учреждениях
<b>ПК-7</b>	готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в хирургической стоматологической помощи	Общие закономерности патогенеза наиболее распространенных стоматологических заболеваний ; Этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных заболеваний ЧЛЮ. Виды и показания к хирургическому лечению.	Обосновать необходимость применения лекарственных препаратов при лечении гнойно-воспалительных заболеваний ЧЛЮ и развития возможных осложнений Осуществлять профилактические и лечебные мероприятия с учетом степени тяжести заболевания, травмы и т.д. Оказать неотложную помощь больным с заболеваниями ЧЛЮ в острой стадии. Оказать полный объем хирургической помощи при возникновении воспалительных, опухолевых заболеваний и травм ЧЛЮ. Обосновывать проведения операций дентальной имплантации, зубосохраняющих операции и т.д.	Владеть методами и принципами ведения и лечения пациентов с заболеваниями и травмами ЧЛЮ в соответствии с Федеральными клиническими рекомендациями. Оценить необходимость участия врачей смежных специальностей в комплексном лечении взрослых, детей, лиц пожилого и старческого возраста
<b>ПК-8</b>	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	Особенности оказания медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени. Принципы и методы оказания первой медицинской помощи при неотложных состояниях.	Оказывать неотложную помощь в очагах катастроф и на этапах медицинской эвакуации
<b>ПК-9</b>	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией	Принципы действия лекарственных и немедикаментозных средств, показания и противопоказания к их назначению в конкретной клинической ситуации	Разработать план лечения и реабилитации пациента на амбулаторном, стационарном и диспансерном этапе с учетом патологии.	Методами разработки тактики лечения и реабилитации больных с заболеваниями ЧЛЮ

	гией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	ции.		
<b>ПК-10</b>	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Методы обучения пациентов различных возрастных групп санитарно-гигиеническим правилам; особенностям образа жизни с учетом имеющейся патологии, формирования навыков здорового образа жизни	Проводить мероприятия по профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, осуществлять оздоровительные мероприятия по формированию здорового образа жизни с учетом факторов риска в условиях поликлиники и стационара.	Навыками составления образовательных программ, проведения тематических школ для больных с целью профилактики заболеваний иммунной системы и формированию здорового образа жизни
<b>ПК-11</b>	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Основные нормативные документы регламентирующие работу поликлинической и стационарной помощи врача-стоматолога-хирурга	Организовать кабинета поликлиники врача-стоматолога-хирурга и стационарного отделения для взрослых и детей	Навыками организации работы кабинета врача-стоматолога-хирурга и стационарного отделения взрослых и детей с учетом нормативной документации принятой в здравоохранении РФ по профилю «стоматология»
<b>ПК-12</b>	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Права, обязанности и ответственность врача-стоматолога-хирурга, привлекаемого к участию в процессуальных действиях в качестве специалиста или эксперта, принципы проведения медицинской экспертизы.	Составлять документацию для оценки качества и эффективности работы хирургического кабинета медицинского учреждения	Навыками экспертизы трудоспособности пациентов с заболеваниями ЧЛЮ, количественные и качественные показатели работы врача-стоматолога-хирурга
<b>ПК-13</b>	готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Особенности организации оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени.	Организовывать оказание медицинской помощи в очагах катастроф мирного и военного времени на этапах медицинской эвакуации Организовывать медицинскую эвакуацию пострадавших при чрезвычайных ситуациях



#### 4. Место раздела «Практики» в структуре основной образовательной программы

Модули **Производственная (клиническая) практика вариативной части** относятся к блоку Б2 базовой части основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) по специальности 31.08.75 Стоматология ортопедическая.

#### 5. Объем и структура раздела «Практики»

Практики	Название раздела практики	Общая трудоемкость	
		часы	ЗЕ
<b>Производственная (клиническая) практика вариативная</b>	Терапевтическая стоматология	288	8
	Хирургическая стоматология		
	Детская стоматология		
	Ортодонтия		
<b>Вариативная часть</b>		8	8

#### 6. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций.

##### 6.1. План вариативной части производственной (клинической) практики (в академических часах) и матрица компетенций

№	Виды профессиональной деятельности (ординатора)	Место прохождения практики	Продолжительность, недель	Компетенции	Форма контроля
Стоматология терапевтическая					
1.	Курация больных со стоматологическими заболеваниями в терапевтической стоматологии	Клиника «Стоматология» ВолгГМУ	учебных часов – 72 недель - 1	УК 1-3; ПК 1-13	Зачет
Стоматология хирургическая					
2.	Курация больных со стоматологическими заболеваниями в ор-	Клиника «Стоматоло-	учебных часов – 72	УК 1-3; ПК 1-13	Зачет

№	Виды профессиональной деятельности (ординатора)	Место прохождения практики	Продолжительность, недель	Компетенции	Форма контроля
	топедической стоматологии	гия» ВолгГМУ	недель -		
Стоматология детская					
3.	Курация больных со стоматологическими заболеваниями детского возраста	Клиника «Стоматология» ВолгГМУ	учебных часов – 1 недель - 72	УК 1-3; ПК 1-13	зачет
Ортодонтия					
4.	Курация больных с аномалиями и деформациями ЧЛЮ	Клиника «Стоматология» ВолгГМУ	учебных часов – 72 недель -	УК 1-3; ПК 1-13	зачет

## 7. Содержание практики

### 7.1 Содержание вариативной части производственной (клинической) практики.

#### Терапевтическая стоматология.

1. Курация больных со стоматологическими заболеваниями в терапевтической стоматологии под руководством преподавателя (учебных часов – 108; недель - 2)

- Готовность проводить основные и дополнительные методы обследования в терапевтической стоматологии;

- готовность к постановке диагноза на основании диагностического обследования.

- Готовность обследовать больных со стоматологическими заболеваниями в терапевтической стоматологии.

- готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы стоматологических заболеваний в терапевтической стоматологии;

- использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего,

осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);

- составить комплекс физиотерапевтических процедур по показаниям;
- проводить санитарно-просветительную работу среди населения;
- готовность проведения местного обезболивания в терапевтической стоматологии;
- готовность применения междисциплинарного подхода к лечению стоматологических заболеваний;
- готовность к определению показанию к консервативным методам лечения тканей зуба.
- Проводить дифференциальную диагностику кариозных и некариозных поражений зубов;
- Владеть алгоритмом комплексного лечения заболеваний пародонта;
- Назначать адекватную медикаментозную терапию воспалительных заболеваний пародонта;
- Проводить диспансеризацию больных со стоматологическими заболеваниями в терапевтической стоматологии;
- Проводить экспертизу временной нетрудоспособности больных в терапевтической стоматологии;
- владеть оформлением первичной медицинской документации стоматологического больного в терапевтической стоматологией.
- Экспертиза качества медицинской помощи в терапевтической стоматологии.
- Организация рабочего места врача-стоматолога-терапевта.

### **Хирургическая стоматология.**

2. Курация больных со стоматологическими заболеваниями в хирургической стоматологии под руководством преподавателя (учебных часов – 108; недель - 2)

- Готовность проводить основные и дополнительные методы обследования в хирургической стоматологии;

- готовность к постановке диагноза на основании диагностического обследования.

- Готовность обследовать больных со стоматологическими заболеваниями в хирургической стоматологии.

- готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы стоматологических заболеваний в хирургической стоматологии;

- использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);

- составить комплекс физиотерапевтических процедур по показаниям;

- проводить санитарно-просветительную работу среди населения;

- готовность проведения местного обезболивания в хирургической стоматологии;

- готовность применения междисциплинарного подхода к лечению стоматологических заболеваний;

- готовность к определению показанию к хирургическим методам лечения заболеваний тканей зуба.

- Проводить дифференциальную диагностику стоматологических заболеваний в хирургической стоматологии;

- Владеть алгоритмом комплексного лечения заболеваний пародонта;

- Проводить диспансеризацию больных со стоматологическими заболеваниями в хирургической стоматологии;

- владеть оформлением первичной медицинской документации стоматологического больного в хирургической стоматологии.

- Экспертиза качества медицинской помощи в хирургической стоматологии.

- Организация рабочего места врача-стоматолога-хирурга.

### **Детская стоматология.**

3. Курация больных со стоматологическими заболеваниями в детской стоматологии под руководством преподавателя (учебных часов – 108; недель - 2)

- Готовность проводить основные и дополнительные методы обследования в детской стоматологии;

- Готовность к постановке диагноза на основании диагностического обследования.

- Готовность обследовать больных со стоматологическими заболеваниями в детской стоматологии.

- Готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы стоматологических заболеваний в детской стоматологии;

- использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);

- составить комплекс физиотерапевтических процедур по показаниям;

- проводить санитарно-просветительную работу среди населения;

- готовность проведения местного обезболивания в детской стоматологии;

- готовность применения междисциплинарного подхода к лечению стоматологических заболеваний;

- Проводить дифференциальную диагностику стоматологических заболеваний в детской стоматологии;

- Владеть алгоритмом комплексного лечения заболеваний пародонта;

- Проводить диспансеризацию больных со стоматологическими заболеваниями в детской стоматологии;

- владеть оформлением первичной медицинской документации стоматологического больного в детской стоматологией.

- Экспертиза качества медицинской помощи в детской стоматологии.

- Организация рабочего места врача-стоматолога детского.

### **Ортодонтия.**

4. Курация больных со стоматологическими заболеваниями в ортодонтии под руководством преподавателя (учебных часов – 108; недель - 2)

- Готовность проводить основные и дополнительные методы обследования в ортодонтии;

- готовность к постановке диагноза на основании диагностического обследования.
- Готовность обследовать больных со стоматологическими заболеваниями в ортодонтии.
- готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы стоматологических заболеваний в ортодонтии;
- использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);
- проводить санитарно-просветительную работу среди населения;
- готовность применения междисциплинарного подхода к лечению стоматологических заболеваний;
- готовность к определению показанию к ортодонтическим методам лечения заболеваний тканей зуба.
- Проводить дифференциальную диагностику стоматологических заболеваний в ортодонтии;
- Владеть алгоритмом комплексного лечения заболеваний пародонта;
- Проводить диспансеризацию больных со стоматологическими заболеваниями в ортодонтии;
- владеть оформлением первичной медицинской документации стоматологического больного в ортодонтии.
- Организация рабочего места врача-стоматолога-ортодонта.

## **8. Образовательные технологии**

Практика ординаторов является производственной, осуществляется стационарно и/или в выездной форме проводится в соответствии с календарным учебным графиком.

В ходе прохождения практики работа ординатора направлена на совершенствование навыков и умений, полученных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины. Поддержка работы по

практике заключается в непрерывном развитии у ординатора рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

## 9. Оценка качества освоения рабочей программы практики

Оценка качества освоения программ ординатуры обучающимися включает текущий контроль успеваемости, промежуточную аттестацию обучающихся.

Промежуточная аттестация проводится по трем формам: текущий контроль успеваемости, полугодовая аттестация и государственную итоговую аттестацию.

1. Текущий контроль успеваемости - контроль знаний обучающихся в процессе прохождения практики.

Форма текущего контроля успеваемости: индивидуальное задание

Формой отчетности обучающихся во время прохождения практики является дневник ординатора.

2. \_\_\_\_\_ Полугодовая аттестация – оценка качества усвоения ординатором практик, выявляет результаты выполнения ординатором учебного плана и уровень сформированности компетенций. Полугодовая аттестация проводится кафедрами и организуется в конце III семестра. Процедура полугодовой аттестации включает устное собеседование с ординатором, демонстрацию ординатором практических навыков, учитывает результаты текущей аттестации.

3. \_\_\_\_\_ Рубежный контроль. По прохождению производственной (клинической) практики базовой части и вариативной части, ординатор также получает зачет с оценкой. Зачет проводится в форме собеседования и демонстрации освоенных практических навыков и манипуляций.

4. \_\_\_\_\_ Формой государственная итоговая аттестации является государственный экзамен, который включает в себя: аттестационное тестирование, практические навыки и собеседование по специальности.

На зачете оценивается:

- соответствие содержания дневника ординатора программе прохождения практики
- структурированность дневника ординатора, его оформление
- выполнение индивидуальных заданий
- сроки сдачи отчета по практике и дневника ординатора.



При проведении промежуточной аттестации обучающимся могут быть заданы дополнительные вопросы по представленному дневнику ординатора и индивидуальным заданиям.

### Перечень оценочных средств

Код в ОПОП	Модуль ОПОП	Форма контроля успеваемости	Перечень оценочных средств (ФОС)	Оцениваемые компетенции
Б 2.2	Производственная (клиническая) практика - вариативная	Зачет с оценкой	1. Перечень тем индивидуальных заданий; 2. Перечень вопросов для устного собеседования; 3. Перечень практических навыков	УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-12, ПК-13
				УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-12, ПК-13

Критерии оценки сформированности компетенций в результате освоения программы практик и шкала оценивания:

Перечень компетенций	Критерии их сформированности	Критерии оценивания результатов прохождения практики	Аттестация
УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-12, ПК-13	Знания, умения и навыки сформированы на продвинутом уровне (отлично)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Выполнен полный объем работы, ответ ординатора полный и правильный.</li> <li>2. Ординатор владеет всеми требуемыми практическими навыками.</li> <li>3. Дневник ординатора оформлен в полном соответствии с требованиями ВолГМУ.</li> <li>4. Отчет за период практики оформлен. Присутствует характеристика с ме-</li> </ol>	Зачтено

		<p>ста прохождения практики, содержащая положительную характеристику обучающегося ординатора.</p> <p>5. Присутствует информация об активности обучающегося по различным видам деятельности (дежурства, санитарно-просветительная работа, участие в научно-практических мероприятиях и др.). Включен перечень практических навыков, освоенных за период практики.</p> <p>6. Информация о курируемых пациентах, дежурствах, практических навыках полностью соответствует объему подготовки по специальности</p>	
<p>УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-12, ПК-13</p>	<p>Знания, умения и навыки сформированы на повышенном уровне (хорошо)</p>	<p>1. Выполнено 75% работы, ответ ординатора правильный, но неполный.</p> <p>2. При выполнении практических навыков ординатор допускает некоторые мелкие неточности</p> <p>3. Дневник ординатора оформлен в соответствии с требованиями ВолгГМУ.</p> <p>4. Отчет за период практики оформлен. Присутствует характеристика с места прохождения практики, содержащая положительную характеристику</p>	

		<p>ку обучающегося ординатора либо непринципиальные замечания.</p> <p>5. Информация об активности обучающегося по различным видам деятельности (дежурства, санитарно-просветительная работа, участие в научно-практических мероприятиях и др.) и перечень практических навыков, освоенных за период практики, не достаточно полные.</p> <p>6. Информация о курируемых пациентах, дежурствах, практических навыках соответствует объему подготовки по специальности, но с рядом непринципиальных замечаний.</p>	
<p>УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-12, ПК-13</p>	<p>Знания, умения и навыки сформированы на базовом уровне (удовлетворительно)</p>	<p>1. Выполнено 50% работы, ответ правилен в основных моментах,</p> <p>2. Есть ошибки в деталях при выполнении практических навыков.</p> <p>3. Оформление дневника не полностью соответствует требованиям ВолГМУ.</p> <p>4. Отчет за период практики оформлен. Присутствует характеристика с места прохождения практики, содержащая в целом положительную характеристику обучающегося ординатора, но</p>	

		<p>также принципиальные замечания.</p> <p>5. Информация об активности обучающегося по различным видам деятельности (дежурства, санитарно-просветительная работа, участие в научно-практических мероприятиях и др.) и практических навыках, освоенных за период практики, не полные и не позволяют сделать вывод о качестве выполнения.</p> <p>7. Информация о курируемых пациентах, дежурствах, практических навыках не в полном объеме или содержит принципиальные замечания.</p>	
<p>УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-12, Пк-13</p>	<p>Знания, умения и навыки сформированы на уровне ниже базового (неудовлетворительно)</p>	<p>1. Выполнено менее 50% работы,</p> <p>2. При выполнении практических навыков допускаются существенные ошибки</p> <p>3. Оформление дневника не соответствует требованиям ВолгГМУ.</p> <p>4. Характеристика с места прохождения практики не заверена в соответствии с требованиями или содержит принципиальные замечания по работе ординатора.</p> <p>5. Информация об активности обучающегося по раз-</p>	<p>Не зачтено</p>

		<p>личным видам деятельности (дежурства, санитарно-просветительная работа, участие в научно-практических мероприятиях и др.) и практических навыках, освоенных за период практики, отсутствует и не позволяют сделать вывод о качестве их выполнения.</p> <p>6. Информация о курируемых пациентах, дежурствах, практических навыках отсутствует</p>	
--	--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

## 10. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

### Основная литература:

1. Ортопедическая стоматология. Т. 1 : национальное руководство : в 2 т. / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 520 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6366-6. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : электронно-библиотечная система. - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970463666.html>
2. Ортопедическая стоматология : национальное руководство : в 2 т. Т. 2 / под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 416 с. (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6367-3. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача» : электронно-библиотечная система. - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970463673.html>
3. Ортопедическая стоматология : учебник по спец. 060.105.65 "Стоматология" по дисциплине "Ортопед. стоматология" / С. Д. Арутюнов [и др.] ; под ред. И. Ю. Лебеденко, Э. С. Каливрадзияна ; М-во образования и науки РФ. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 640 с. : ил., цв. ил. – Текст : непосредственный
4. Ортопедическая стоматология : учебник / под ред. Каливрадзияна Э. С., Лебеденко И. Ю., Брагина Е. А., Рыжовой И. П. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 800 с. – – Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : электронно-библиотечная система. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452721.html>
5. Абдурахманов А. И. Ортопедическая стоматология. Материалы и технологии : учебник / А. И. Абдурахманов, О. Р. Курбанов. - 3-е изд., перераб. и доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 352 с. – Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : электронно-библиотечная система. – URL:: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438633.html>
6. Трезубов, В. Н. Ортопедическая стоматология : учебник / Трезубов В. Н., Щербаков А. С., Мишнёв Л. М. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 688 с. – Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445914.html>
7. Руководство по стоматологическому материаловедению : учеб. пособие для студентов мед. вузов по спец. 060105 "Стоматология" / С. И. Абакаров [и др.] ; под ред. Э. С. Каливрадзияна, Е. А. Брагина. - М. : МИА, 2013. - 299, [5] с. : ил. – Текст : непосредственный
8. Основы несъемного протезирования : [учебник] / Г. Шиллинбург [и др.] ; изд.: Х.-В. Хаазе, А. Островский ; пер. Б. Яблонский ; науч. ред. пер.: Б. Иосилевский, Д. Конев, В. Ордовский-Танаевский, С. Пырков. - М. : Квинтэссенция, 2011. - 563 с. : ил. – Текст : непосредственный.

### Дополнительная литература:

1. Артикуляторы и их применение в ортопедической стоматологии : учеб. пособие для системы послевуз. и доп. проф. образования врачей стоматол. профиля / сост.: В. И. Шемонаев [и др.] ; Минздрав РФ, ВолгГМУ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2013. - 83, [1] с. : ил. – Текст : непосредственный
2. Базилян Э. А. Стоматологический инструментарий : (цвет. атлас) / Базилян Э. А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 168 с. – – Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : электронно-библиотечная система. – URL:: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440490.html>

3. Вопросы асептики и антисептики в клинике ортопедической стоматологии : учеб. пособие для студентов, обучающихся по спец. 160105 "Стоматология" / И. В. Линченко [и др.] ; Минздравсоцразвития РФ ; ВолГМУ. - Волгоград : Изд-во ВолГМУ, 2010. - 89 с. – Текст : непосредственный.
4. Воронов А. П. Ортопедическое лечение больных с полным отсутствием зубов : учеб. пособие для студентов, обучающихся по спец. 060105 (040400) - "Стоматология" / А. П. Воронов, И. Ю. Лебеденко, И. А. Воронов. - М. : МЕДпресс-информ, 2006. - 320 с. : ил., цв. ил. . – Текст : непосредственный.
5. Дмитриенко, С. В. Методы биометрического исследования зубочелюстных дуг : учебное пособие / С. В. Дмитриенко, В. В. Шкарин, Т. Д. Дмитриенко. — Волгоград : ВолГМУ, 2022. — 220 с. — ISBN 978-5-9652-0740-4. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/250160> . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
6. Жулев Е. Н. Частичные съемные протезы (теория, клиника и лабораторная техника) [Текст] : рук-во для врачей / Е. Н. Жулев. - 2-е изд., испр. - М. : МИА, 2011. - 418, [6] с. : ил., цв. ил. – Текст : непосредственный
7. Жулев Е. Н. Челюстно-лицевая ортопедическая стоматология : пособие для врачей : учеб. пособие для системы ППО врачей / Е. Н. Жулев, С. Д. Арутюнов, И. Ю. Лебеденко. - М. : МИА, 2008. - 156, [4] с. : ил., цв. ил. . – Текст : непосредственный.
8. Климова Т. Н. Ортопедическое лечение дефектов челюстно-лицевой области : учеб. пособие для спец. 060105 - Стоматология / Т. Н. Климова, В. И. Шемонаев, В. В. Шкарин ; Минздрав РФ, ВолГМУ. - Волгоград : Изд-во ВолГМУ, 2013. - 92 с. : ил. . – Текст : непосредственный
9. Ортодонтия. Современные методы диагностики аномалий зубов, зубных рядов и окклюзии : учебное пособие / Л. С. Персин [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-5966-9. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970459669.html> . - Режим доступа : по подписке.
10. Ортопедическая стоматология. Прикладное материаловедение : учебник для студентов мед. вузов, обучающихся по спец. стоматология / В. Н. Трезубов [и др.] ; под ред. В. Н. Трезубова. - 5-е изд., испр. и доп. - М. : МЕДпресс-информ, 2011. - 372, [12] с. : ил. . – Текст : непосредственный
11. Оттискные материалы в стоматологии : учеб. пособие / под ред. Т.И.Ибрагимова, Н.А. Цаликовой; [авт.: Т.И.Ибрагимов, Б.П.Марков, Н.А.Цаликова и др.]. - М. : Практическая медицина, 2007. - 128с.,цв. ил. – Текст : непосредственный.
12. Ошибки фиксации брекет-систем и методы их устранения : учебное пособие / под ред. Ад. А. Мамедова, Г. Б. Оспановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 96 с. - ISBN 978-5-9704-5935-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459355.html> . - Режим доступа : по подписке.
13. Параллелометрия и параллелометрическое фрезерование в ортопедической стоматологии : учеб.-метод. пособие : учеб. пособие для студентов, обучающихся по спец. 060105 (0404000) "Стоматология" и для системы ППО врачей / [сост.: В. И. Шемонаев, Т. В. Моторкина, Д. В. Михальченко] ; Минздравсоцразвития, ВолГМУ. - Волгоград : Изд-во ВолГМУ, 2009. - 72 с. : ил.
14. Поюровская И. Я. Стоматологическое материаловедение : учеб. пособие / Поюровская И. Я. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 192 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант

- студента» : электронно-библиотечная система. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970409022.html>
15. Пчелин И. Ю. Протезирование встречных концевых дефектов зубных рядов : учеб. пособие для спец. 160105 - Стоматология / И. Ю. Пчелин, Т. Б. Тимачева, В. И. Шемонаев ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2013. - 61, [3] с. : ил. – Текст : непосредственный.
  16. Реципрокные факторы риска: заболевания слизистой полости рта и сопутствующая патология : учебное пособие / Ю. А. Македонова, Л. М. Гаврикова, О. Ю. Афанасьева [и др.] ; рец.: Л. Д. Вейсгейм, А. А. Воробьев ; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет. – Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2021. – 100 с. : ил. – Библиогр.: с. 93-94. – ISBN 978-5-9652-0709-1. – Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ : электронно-библиотечная система. — URL: [http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=Makedonova\\_YUA\\_Reciproknye\\_faktory\\_riska\\_zabolevaniya\\_slizistoj\\_polosti%20rta\\_i\\_soputstvuyushchaya\\_patologiya\\_2021&MacroAcc=A&DbVal=47](http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=Makedonova_YUA_Reciproknye_faktory_riska_zabolevaniya_slizistoj_polosti%20rta_i_soputstvuyushchaya_patologiya_2021&MacroAcc=A&DbVal=47)
  17. Тимачёва Т. Б. Телескопические методы фиксации зубных протезов : учеб.-метод. пособие : учеб. пособие для студентов, обучающихся по спец. 060105 - Стоматология / Т. Б. Тимачёва, В. И. Шемонаев, А. А. Малолеткова ; Минздравсоцразвития РФ ; ВолгГМУ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2009. - 82 с. : ил. – Текст : непосредственный.
  18. Трезубов В. Н. Энциклопедия ортопедической стоматологии : учеб. пособие для студ. мед. вузов, обучающихся по спец.: 040400. Стоматология / В. Н. Трезубов, Л. М. Мишнев, О. Н. Сапронова ; под ред. В. Н. Трезубова. - СПб. : Фолиант, 2008. - 664 с. : ил. – Текст : непосредственный.
  19. Тестовые задания для промежуточного контроля клинических ординаторов, обучающихся по специальности "Стоматология ортопедическая" : сборник / ВолгГМУ Минздрава РФ ; [авт.-сост. : В. И. Шемонаев, И. В. Линченко] . - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2019. - 119, [1] с. – Текст : непосредственный.
  20. Ортопедическая стоматология. Технология лечебных и профилактических аппаратов : учебник для студентов мед. вузов по спец. стоматология / В. Н. Трезубов [и др.] ; под ред. В. Н. Трезубова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : МЕДпресс-информ, 2008. - 308, [4] с. : ил. – Текст : непосредственный.
  21. Пропедевтика стоматологических заболеваний. Ортопедическая и хирургическая стоматология = Propedeutics of dental diseases. Prosthodontics and dental surgery : учеб. пособие для студентов стом. на англ. языке / Т. В. Колесова, Ю. В. Рудова, В. Н. Наумова [и др.] ; рец.: Жура В. В., Шемонаев В. И. ; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет. – Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2021. – 60 с. – Текст : непосредственный.
  22. Хирургические методы лечения хронического периодонтита : учебное пособие / Ю. А. Македонова, О. Ю. Афанасьева, О. Н. Куркина [и др.]. — Волгоград : ВолгГМУ, 2021. — 68 с. — ISBN 978-5-9652-0653-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/225722> . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
  23. Шустова, В. А. Применение 3D-технологий в ортопедической стоматологии : монография / В. А. Шустова, М. А. Шустов. — Томск : СибГМУ, 2015. — 144 с. — ISBN 978-5-98591-109-1. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/105979> . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
  24. Шкарин, В. В. Особенности оформления медицинской карты ортодонтического пациента : учебное пособие / В. В. Шкарин, Ю. П. Мансур, Дмитриенко Т. Д. [и др.]. — Волгоград : ВолгГМУ, 2021. — 60 с. — ISBN 978-5-9652-0602-5. — Текст : электронный // Лань :



- электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/225629>. — Режим доступа: для авториз. пользователей.
25. Шкарин, В. В. Рентгенологические методы исследования в практике врача-ортодонта : учебное пособие / В. В. Шкарин, Ю. П. Мансур, Т. Д. Дмитриенко [и др.]. — Волгоград : ВолгГМУ, 2021. — 56 с. — ISBN 978-5-9652-0603-2. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/> — Режим доступа: для авториз. пользователей.
26. Вологина, М. В. Методы расшифровки телерентгенограммы : методические рекомендации / М. В. Вологина, Е. А. Огонян, О. П. Пудикова ; рец.: Д. В. Михальченко, Л. Д. Вейсгейм ; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет. – Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2019. – 60 с. : ил. – Библиогр.: с. 59. – 214-72. – Текст : непосредственный.

### Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

Электронные ресурсы: базы данных, информационно-справочные и поисковые системы  
- Интернет ресурсы, отвечающие тематике дисциплины, в том числе:

<u>Ссылка на информационный ресурс</u>	<u>Доступность</u>
<a href="http://ЭБС «Консультант студента»">http://ЭБС «Консультант студента»</a> <a href="http://www.studentlibrary.ru">http:// www.studentlibrary.ru</a>	Доступ по подписке
Единая реферативная библиографическая база данных (профессиональная база данных) <a href="http://www.scopus.com">http://www.scopus.com</a>	Свободный доступ
Национальная библиографическая база данных научного цитирования ( <i>профессиональная база данных</i> ) <a href="http://www.elibrary.ru">http://www.elibrary.ru</a>	Свободный доступ
Журнал: <i>Medical Education Online</i> <a href="http://med-ed-online.net/">http://med-ed-online.net/</a>	Свободный доступ
<a href="http://www.scsml.rssi.ru/">http://www.scsml.rssi.ru/</a>	Свободный доступ
<i>Методический центр аккредитации специалистов</i> <a href="https://fmza.ru/fos_primary_specialized/">https://fmza.ru/fos_primary_specialized/</a>	Свободный доступ
ЭИОС ВолгГМУ <a href="https://elearning.volgmed.ru/">https://elearning.volgmed.ru/</a>	Для участников курса
<a href="http://lib.volgmed.ru">http://lib.volgmed.ru</a>	Свободный доступ
<a href="http://e.lanbook.com">http://e.lanbook.com</a>	Доступ по подписке

### *Профессиональные базы данных*

1. [www.lanbook.ru](http://www.lanbook.ru) - Сетевая электронная библиотека (СЭБ) «ЭБС Лань» (профессиональная база данных)
2. [www.books-up.ru](http://www.books-up.ru) - ЭБС Букап, коллекция Большая медицинская библиотека (профессиональная база данных)
3. <http://www.who.int/ru/> - Всемирная организация здравоохранения (профессиональная база данных)
4. <http://www.femb.ru/feml/> - Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) (профессиональная база данных)
5. <http://cyberleninka.ru/> - КиберЛенинка - научная электронная библиотека открытого доступа (профессиональная база данных)
6. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/> - PubMed - бесплатная версия базы данных MEDLINE, крупнейшей библиографической базы Национального центра биотехнологической информации (NCBI) на основе раздела «биотехнология» Национальной медицинской библиотеки США (NLM) (профессиональная база данных)
7. <https://www.sciencedirect.com/browse/journals-and-books?accessType=openAccess> - ScienceDirect - ведущая информационная платформа компании Elsevier, содержащая 25% мировых научных публикаций (профессиональная база данных)
8. <http://www.oxfordjournals.org/en/oxford-open/index.html> - Oxford University Press – открытые ресурсы одного из крупнейших издательств в Великобритании, крупнейшего университетского издательства в мире (профессиональная база данных)
9. <https://authorservices.wiley.com/open-research/open-access/browse-journals.html> - Wiley - открытые ресурсы одного из старейших академических издательств в мире, содержащего более 20000 книг научной направленности, более 1500 научных журналов, энциклопедии и справочники, учебники и базы данных с научной информацией (профессиональная база данных)

10. <https://jamanetwork.com/journals/jamanetworkopen> - журналы JAMA Network издаются самой большой ассоциацией врачей в США (профессиональная база данных)

11. [https://www.elibrary.ru/projects/subscription/rus\\_titles\\_free.asp](https://www.elibrary.ru/projects/subscription/rus_titles_free.asp) - научная электронная библиотека eLibrary - крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования (профессиональная база данных)

\*Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Стоматология хирургическая» от 23.06.2020 года

### *Информационные системы по Covid-19 (для клинических дисциплин)*

1. <https://www.who.int/ru/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019> – Всемирная организация здравоохранения, раздел «Коронавирус COVID-19»
2. <https://academic.oup.com/journals> – Oxford University Press. Access to OUP resources on COVID-19, other coronaviruses, and related topics
3. <https://www.cambridge.org/core/browse-subjects/medicine/coronavirus-free-access-collection> – Открытый доступ к статьям из журналов и главам из книг по теме COVID-19
4. [https://clarivate.com/coronavirus-resources/?utm\\_campaign=clarivate&utm\\_content=Clarivate\\_Analytics\\_Organic\\_Social\\_Media\\_Social\\_XBU\\_Global\\_2019&utm\\_medium=webofscience&utm\\_source=clarivatesprout&fbclid=IwAR3F3QHto7DZE4bww2ABe-BqNXSBS2kFkNovzH6o9w7QGhIQMf5](https://clarivate.com/coronavirus-resources/?utm_campaign=clarivate&utm_content=Clarivate_Analytics_Organic_Social_Media_Social_XBU_Global_2019&utm_medium=webofscience&utm_source=clarivatesprout&fbclid=IwAR3F3QHto7DZE4bww2ABe-BqNXSBS2kFkNovzH6o9w7QGhIQMf5) – Актуальная информация по COVID-19 в базе данных Cortellis Drug Discovery Intelligence
5. <https://www.thieme.com/resources/1721-coronavirus> – статьи из специализированных медицинских журналов издательства Thieme, таких как Seminars in Respiratory и Critical Care Medicine
6. <https://www.elsevier.com/connect/coronavirus-information-center> – Бесплатный доступ к исследованиям по COVID-19. Доступно более 19,800 статей на ScienceDirect Coronavirus hub

7. [https://www.uptodate.com/contents/coronavirus-disease-2019-covid-19?fbclid=IwAR1JbfsOEtFS821jJhPLLboZIXmj8JguETxnfZbqF9BYguPcQUTr0rb6\\_c#H2995362393](https://www.uptodate.com/contents/coronavirus-disease-2019-covid-19?fbclid=IwAR1JbfsOEtFS821jJhPLLboZIXmj8JguETxnfZbqF9BYguPcQUTr0rb6_c#H2995362393) – Актуальная клиническая информация в теме по коронавирусу на сайте UpToDate
8. [https://novel-coronavirus.onlinelibrary.wiley.com/?elq\\_cid=25055210&elq\\_mid=43537&fbclid=IwAR3nfyZSyd-rtfk6\\_gNZgP9M2Xv-FXA5xhpz2Z7Mhbd0ddFgBIC9lQQLeNo&utm\\_campaign=27359&utm\\_content=COVID-19+Emergency+Communication+for+Agents+Research&](https://novel-coronavirus.onlinelibrary.wiley.com/?elq_cid=25055210&elq_mid=43537&fbclid=IwAR3nfyZSyd-rtfk6_gNZgP9M2Xv-FXA5xhpz2Z7Mhbd0ddFgBIC9lQQLeNo&utm_campaign=27359&utm_content=COVID-19+Emergency+Communication+for+Agents+Research&) – доступ более чем к 5 000 статей по COVID-19 на платформе Wiley Online Library
9. [http://tools.ovid.com/coronavirus/?utm\\_source=press-release&utm\\_medium=website&utm\\_campaign=coronavirus-pr&fbclid=IwAR3ITUPL2ftd9uA2V-qS7T9wEJiEL8aK4lBVYkne2mg6OmRjiE5iSc1tJ40](http://tools.ovid.com/coronavirus/?utm_source=press-release&utm_medium=website&utm_campaign=coronavirus-pr&fbclid=IwAR3ITUPL2ftd9uA2V-qS7T9wEJiEL8aK4lBVYkne2mg6OmRjiE5iSc1tJ40) – Ресурсы открытого доступа от основных поставщиков научной медицинской информации в мире.
10. [https://www.emeraldgrouppublishing.com/promo/coronavirus.htm?utm\\_source=facebook&utm\\_medium=social&utm\\_campaign=bnd\\_Coronavirus\\_landing%20page\\_20200206\\_free&fbclid=IwAR1MZWI\\_HkYVEDL1OgNn3DlmK7sWp7Q7m17LDL3xTfcNMWczS3dyC1eYgnc](https://www.emeraldgrouppublishing.com/promo/coronavirus.htm?utm_source=facebook&utm_medium=social&utm_campaign=bnd_Coronavirus_landing%20page_20200206_free&fbclid=IwAR1MZWI_HkYVEDL1OgNn3DlmK7sWp7Q7m17LDL3xTfcNMWczS3dyC1eYgnc) – Менеджмент во время эпидемий и исследования, посвященные COVID-19
11. <https://www.cabdirect.org/GlobalHealth?fbclid=IwAR2oP5gzNhGjNVnAT0ARsqToop8XumPddYxBy5CuhNYOwXfk2StpYbT33j4/news/66679> – COVID-19 Free Access CAB International (общественное здоровье, охрана окружающей среды)

\*Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Стоматология хирургическая» от 23.06.2020 года

## 11. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Для реализации программы практики используются специализированные помещения отделений клинических баз ГБУЗ «ВОКБ 1», Ангарская 13, ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России «Стоматологическая поликлиника ВолгГМУ» ул. Герцена, 10, ГБУЗ «ГКБ №1» Кирова 10, ГАУЗ «Стоматологическая поликлиника 7», ГАУЗ «Стоматологическая поликлиника 8», ГАУЗ «Стоматологическая поликлиника 9», ул. Козловская 25, г. Волгограда.

Практическая подготовка ординаторов в соответствии с требованием ФГОС к материально-техническому обеспечению реализуется в помещениях профильных отделений, предусмотренных для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, термометр, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, место рабочее (комплект оборудования) для врача-стоматолога: установка стоматологическая или место рабочее универсальное врача-стоматолога; негатоскоп; автоклав (стерилизатор паровой), при отсутствии центральной стерилизационной; автоклав для наконечников (стерилизатор паровой настольный); стоматологических изделий и инструментов; аквади-стиллятор (медицинский), при отсутствии центральной стерилизационной; камеры для хранения стерильных инструментов; машина упаковочная (аппарат для предстерилизационной упаковки инструментария) при отсутствии центральной стерилизации; очиститель ультразвуковой (устройство ультразвуковой очистки и дезинфекции инструментов и изделий); прибор и средства для очистки и смазки; стерилизатор стоматологический для мелкого инструментария гласперленовый; лампа (облучатель) бактерицидная для помещений; радиовизиограф или рентгендентальный; ортопантомограф; аппарат для диагностики жизнеспособности пульпы (электроодонтометр); аппарат для определения глубины корневого канала (апекслокатор), физиодеспенсор; прямой и угловой наконечник; набор хирургических инструментов для удаления зубов, остеопластики, направленной остеорегенерации, операций на мягких тканях) **в соответствии с Порядками оказания**

**медицинской помощи в медицинских учреждениях, являющихся базой для прохождения практики ординаторов** и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

## 12. Приложения

### 12.1 ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКЕ

#### А) ФОС для вариативной части производственной (клинической) практики

*Раздел: Стоматология терапевтическая*

#### Примерные темы индивидуальных заданий

1. Анатомо-физиологические особенности тканей пародонта.
2. Методы обследования при заболеваниях пародонта. Основные методы диагностики.
3. Основные методы обследования больных с заболеваниями пародонта: внешний осмотр, осмотр полости рта (преддверия полости рта, десны - папиллярной, маргинальной, альвелярной; зубов, формы зубных рядов, прикуса, дна полости рта, языка).
4. Основные методы обследования больных с заболеваниями пародонта: зондирование клинических карманов и определение их глубины.
5. Дополнительные методы обследования больных с заболеваниями пародонта: специальные методы обследования в клинической пародонтологии. Пародонтальные индексы.
6. Рентгенологическое обследование тканей пародонта. Функциональные и лабораторные методы обследования.
7. Классификация заболеваний пародонта.
8. Роль экзогенных и эндогенных факторов в развитии заболеваний пародонта.
9. Пародонтопатогенные микроорганизмы и значимость зубной бляшки, налета и зубного камня в развитии болезней пародонта.
10. Значение общего состояния организма и роль сопутствующих заболеваний в развитии заболеваний пародонта.
11. Определение гингивита. Распространенность гингивита.
12. Роль местных и общих факторов в этиопатогенезе гингивита.

13. Острый гингивит (K05.0): патологическая анатомия, клиника, диагностика.
14. Хронический гингивит (K05.1): патологическая анатомия, клиника, диагностика.
15. Гингивит язвенный ( A69.10): патологическая анатомия, клиника, диагностика.
16. Утолщенный фолликул (гипертрофия сосочка, гипертрофия десны (K06.1): патологическая анатомия, клиника, диагностика.
17. Дифференциальная диагностика различных видов гингивита.
18. Определение пародонта.
19. Патологическая анатомия пародонтита.
20. Клиника пародонтита (K05.2, K05.3).
21. Методы определения десневого, пародонтального кармана, подвижности зубов.
22. Клинико-рентгенологическая характеристика пародонтита легкой, средней и тяжелой степени, абсцедирования, стадии ремиссии.
23. Дифференциальная диагностика пародонтита.
24. Определение пародонтоза (K05.4).
25. Этиологические факторы пародонтоза. Патологическая анатомия пародонтоза.
26. Клиническая картина пародонтоза (K05.4).
27. Диагностика и дифференциальная диагностика пародонтоза.
28. Рецессия десны. (K06.0). Типы. Патогенез рецессии десны.
29. Роль местных и общих факторов в развитии рецессии десны (K06.0).
30. Клинические проявления идиопатических, опухолей и опухолевидных заболеваний пародонта (K05.5). Гистологические и рентгенологические изменения, происходящие при данных заболеваниях (K05.5).
31. Дифференциальная диагностика идиопатических, опухолей и опухолевидных заболеваний пародонта (K05.5).
32. Принципы лечения заболеваний пародонта.



33. Этапы комплексного лечения заболеваний пародонта. Составление плана лечения.
34. Терапевтические методы лечения заболеваний пародонта.
35. Ортопедические и ортодонтические методы лечения заболеваний пародонта.
36. Физиотерапевтические методы лечения заболеваний пародонта.
37. Местное и общее лечение гингивита: острый гингивит (K05.0), хронический гингивит (K05.1).
38. Методы комплексного лечения больных пародонтитом.
39. Основные требования к лечению воспалительных заболеваний пародонта. Методы этиотропной и патогенетической терапии пародонтита.
40. Цель и задачи общего лечения пародонтита. Основные принципы выбора средств общего воздействия на организм при различных видах поражения пародонта.
41. Лечение пародонтоза. Показания и противопоказания к применению физиотерапевтических процедур.
42. Методы лечения рецессии десны.
43. Профилактика заболеваний пародонта. Роль гигиены полости рта в профилактике заболеваний пародонта.
44. Выбор индивидуальной гигиены полости рта при заболеваниях пародонта.

### **Примерные вопросы для устного собеседования**

45. Оборудование терапевтического кабинета врача-стоматолога.
46. Гигиенические требования, предъявляемые к стоматологическому кабинету.
47. Рабочее место врача-стоматолога.
48. Основные принципы асептики, инфекционный контроль в терапевтической стоматологии.

49. Эргономика и деонтологические принципы при лечении кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов.
50. Учетно-отчетная документация.
51. Количественные показатели работы врача.
52. Качественные показатели работы врача. Сущность и значение основных методов обследования.
53. Методика проведения основных методов обследования.
54. Схема истории болезни стоматологического больного.
55. Методика проведения дополнительных методов обследования.
56. Методы оценки гигиенического состояния полости рта.
57. Оценка функционального состояния эмали.
58. Показатели интенсивности и распространенности кариеса.
59. Методы термометрии и электроодонтодиагностики. Сущность, методика проведения.
60. Рентгендиагностика в стоматологии. Сущность, виды и значение в диагностике кариеса.
61. Определение кариеса
62. Понятия: интенсивность кариеса, прирост интенсивности кариеса, распространенность
63. Современные представления возникновения кариеса.
64. Классификации кариеса.
65. Основные патологоанатомические изменения при кариесе.
66. Клиника, дифференциальная диагностика и лечение кариеса зубов.
67. Дополнительные методы обследования для диагностики кариеса.
68. Дифференциальная диагностика кариеса.
69. Сущность реминерализующей терапии, методика ее проведения.
70. Этапы препарирования кариозной полости при кариесе.
71. Требования к формированной полости.
72. Постоянные пломбировочные материалы, применяемые при лечении кариеса.

73. Ошибки при препарировании кариозной полости.
74. Выбор тактики лечения в зависимости от глубины кариозной полости.
75. Зубные отложения. Образование, способы выявления зубных отложений. Индексы гигиены Федорова-Володкиной, Грина-Вермиллиона.
76. Этапы профессиональной гигиены полости рта.
- 77.
78. Значение общей терапии кариеса зубов в комплексе лечебных мероприятий и показания к применению.
79. Пути повышения минерализующей функции ротовой жидкости.
80. Классификация некариозных поражений зубов.
81. Некариозные поражения, возникающие до прорезывания зубов- аномалии размера и формы зубов, симптомы позднего врожденного сифилиса. Этиопатогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
82. Гипоплазия, гиперплазия. Этиопатогенез, патанатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
83. Эндемический флюороз. Этиопатогенез, патанатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
84. Изменение цвета зубов в процессе их формирования. Этиопатогенез, клиника, лечение.
85. Пигментация зубов и налёты. Этиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
86. Клиновидный дефект. Этиология, патогенез, патанатомия, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
87. Эрозия зубов. Этиопатогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
88. Патологическая стираемость твердых тканей зубов. Этиопатогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика
89. Некроз твердых тканей зуба. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
90. Гиперестезией тканей зуба?

91. Классификация травматических поражений зубов.

Тактика врача при травме зуба.

### Практические навыки

1. Сбор жалоб, анамнеза заболевания стоматологического больного.
2. Интерпретация рентгенологических методов обследования.
3. Проведение осмотра полости рта с заполнением зубной формулы, перкуссия зуба, термодиагностика, ЭОД зуба.

### Примеры тестовых заданий.

1. Площадь стоматологического кабинета должна составлять минимально на одно кресло (м<sup>2</sup>):
  - 1) 18
  - 2) 16,5
  - 3) 15
  - 4) 14
2. Высота потолка в стоматологическом кабинета должна быть не менее (м):
  - 1) 4,5
  - 2) 3,3
  - 3) 3,0
  - 4) 2,8
  - 5) 2,0
3. Коэффициент отражения света с поверхностей стен в стоматологическом кабинете не должен быть ниже (%):
  - 1) 10
  - 2) 20
  - 3) 30
  - 4) 40
  - 5) 50
4. Стерилизация инструментов в сухожаровом шкафу проводится при температуре:
  - 1) 125°C - 45 мин
  - 2) 160°C-40 мин
  - 3) 180°C-45 мин
  - 4) **180°C-60 мин**
  - 5) 200°C-90 мин
5. Целью использования аппарата «Ассистина» является:
  - 1) стерилизация наконечников
  - 2) **предстерилизационная очистка и смазывание наконечников**
  - 3) дезинфекция боров
  - 4) дезинфекция эндодонтического инструментария
  - 5) стерилизация боров

6. Стерильный стол сохраняет стерильность в течение (часов):

- 1) 1-2
- 2) 2-4
- 3) 3-6
- 4) 4-10
- 5) 10-12

7. Обследование стоматологического больного начинают с:

- 1) осмотра полости рта;
- 2) внешнего осмотра больного;**
- 3) пальпирования лимфатических узлов;
- 4) рентгенологического обследования.

8. Основной метод обследования стоматологического больного:

- 1) рентгенологический;
- 2) клинический;**
- 3) цитологический;
- 4) лабораторный.

9. Сбор анамнеза у стоматологического больного начинают с

- 1) осмотра полости рта;
- 2) выяснения жалоб;**
- 3) анамнеза жизни;
- 4) анамнеза болезни.

10. Сообщение с полостью зуба выявляют с помощью

- 1) пальпации;
- 2) перкуссии;
- 3) выяснения жалоб;
- 4) зондирования.**

11. Интенсивность поражения кариесом определяется индексом

- 1) КПУ;**
- 2) ГИ;
- 3) ПМА.

12. Оценить функциональное состояние эмали позволяют индексы:

- а) КПУ;
- б) ТЭР-тест;
- в) КОСРЭ-тест;
- г) гигиенический индекс по Грину-Вермильону.

13. Метод витального окрашивания выявляет очаги деминерализации эмали

- а) при эрозии эмали;
- б) при кариесе в стадии белого пятна;**
- в) при гипоплазии эмали.

14. Электровозбудимость пульпы при воспалении

- а) возрастает;
- б) снижается;
- в) не изменяется.

15. Экзогенный фактор возникновения кариеса:
- 1) наследственные и соматические заболевания
  - 2) кислотоустойчивость эмали
  - 3) **легкоусваиваемые углеводы**
  - 4) высокая резистентность эмали
  - 5) резидентная флора
16. Пелликула зуба образуется за счет:
- 1) коллагена
  - 2) кератина
  - 3) скопления микроорганизмов и углеводов
  - 4) **гликопротеидов слюны**
  - 5) слущенного эпителия
17. Иммунные зоны зуба:
- 1) фиссуры и углубления на зубах
  - 2) пришеечная треть видимой коронки зуба
  - 3) жевательные поверхности зубов
  - 4) **бугры, экватор и вестибулярные поверхности зубов**
  - 5) режущий край
18. Одним из факторов, приводящих к возникновению кариеса, является(-ют-)ся:
- 1) резидентная флора
  - 2) нерастворимые белки
  - 3) **кариесогенная флора**
  - 4) высокая резистентность эмали
  - 5) растворимые белки
19. Кариес в стадии пятна характеризуется:
- 1) некрозом эмали
  - 2) нарушением формирования эмали
  - 3) поверхностной деминерализацией
  - 4) **подповерхностной деминерализацией**
  - 5) гиперминерализацией
20. Начальные повреждения эмали возникают при pH:
- 1) 3,5-4,5
  - 2) 4,5-5,5
  - 3) 5,5-6,5
  - 4) 6,5-7,5
  - 5) 8,5-10,5
21. Дифференциальный диагноз кариеса дентина (среднего кариеса) проводится с:
- 1) кариесом в стадии пятна
  - 2) хроническим фиброзным пульпитом
  - 3) глубоким кариесом
  - 4) острым диффузным пульпитом
  - 5) обострением хронического пульпита
22. Для пломбирования кариозной полости II класса по Блеку применяют:
- 1) микрофильные композиционные материалы;

- 2) амальгамы;
- 3) поликарбоксилатный цемент.

23. Для пломбирования кариозной полости III класса по Блеку применяют:

- 1) **микрофильные композиционные материалы;**
- 2) амальгамы;
- 3) поликарбоксилатный цемент.

24. План обследования пациентов с наследственными нарушениями развития зубов требует включения:

- 1) осмотра полости рта
- 2) клинического анализа крови
- 3) генеалогического метода (метода родословных)
- 4) рентгенологического метода
- 5) биохимического анализа крови

25. Наличие меловидных пятен на вестибулярной поверхности зуба отмечается при:

- 1) местной гипоплазии эмали
- 2) системной гипоплазии эмали
- 3) кариеса в стадии пятна
- 4) флюорозе зубов
- 5) **все ответы верны**

26. Окрашивание зубов при травме обусловлено действием:

- 1) меди
- 2) железа
- 3) **билирубина**
- 4) биливердина
- 5) серебра

27. Показания для отбеливания зубов

- 1) наличие зубного налета
- 2) наличие зубного камня
- 3) девитальные зубы
- 4) эрозия эмали
- 5) клиновидные дефекты

28. Местные абсолютные противопоказания к отбеливанию зубов:

- 1) «тетрациклиновые зубы»
- 2) изменения цвета зубов из-за травмы
- 3) эрозия эмали
- 4) гипоплазия эмали
- 5) флюороз

29. Для профессионального отбеливания зубов применяют:

- 1) 3% перекись водорода
- 2) 6% перекись водорода
- 3) 10% перекись карбамида
- 4) 15% перекись карбамида
- 5) 25% перекись водорода

30. Повышение чувствительности дентина связывают с:

- 1) открытием дентинных канальцев
- 2) увеличением диаметра дентинных канальцев
- 3) раздражением нервных окончаний
- 4) уменьшением внеклеточной концентрации калия вокруг нервного волокна
- 5) **все вышеперечисленное.**

### Банк ситуационных клинических задач

#### **Задача № 1.**

На прием к стоматологу обратился пациент 22 лет с жалобами на наличие пятен на передних зубах. Чистит зубы нерегулярно. При осмотре отмечается наличие меловидных пятен в пришеечной области на зубах 1.1, 1.2, 1.3, 1.4, поверхность эмали в области пятен шероховатая, блеск эмали отсутствует. Индекс гигиены полости рта РНР = 1,8.

1. Оцените состояние гигиены полости рта.
2. Назовите заболевание, которому может соответствовать данная клиническая картина.
3. Дополнительные методы, необходимые для подтверждения диагноза.
4. Укажите фактор риска возникновения данного заболевания.
5. Предложите комплекс лечебно-профилактических мероприятий.

#### **Задача № 2.**

Пациент 28 лет, обратился в клинику с жалобами на откол пломбы и кратковременные боли от термических раздражителей в 21 зубе.

Объективно: 21 – откол пломбы, после снятия пломбы глубокая кариозная полость, не сообщающаяся с полостью зуба (апроксимально-медиальная поверхность с нарушением целостности режущего края), зондирование дна кариозной полости болезненно.

1. Дообследуйте пациента и поставьте диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Перечислите этапы лечения данного заболевания.
4. К какому классу классификации кариозных полостей по Блэку относится эта кариозная полость?
5. Каковы особенности препарирования кариозной полости в данном случае?
6. Какие материалы используются для наложения лечебной и изолирующей прокладок? Обоснуйте выбор пломбировочных материалов для наложения лечебной и изолирующей прокладок.

#### **Задача № 3.**

У пациентки 43 лет, в течение суток отмечается боль в области 46 зуба. Боль началась внезапно ночью, приступы боли непродолжительные (10-15 минут), боль усиливается от температурных раздражителей. Две недели назад 46 зуб был лечен, наложена пломба из композиционного материала; из анамнеза было выявлено, что пациентка жаловалась на боли от температурных раздражителей, которые быстро проходили.

1. Назовите наиболее вероятные ошибки, которые врач мог допустить при диагностике и лечении 46 зуба ранее, приведшие к развитию осложнения.
2. Перечислите заболевания, с которыми проводится дифференциальная диагностика глубокого кариеса.
3. Назовите особенности лечения глубокого кариеса.

#### **Задача № 4.**

Пациент 50 лет, обратился в клинику с жалобами на кратковременные боли при приеме пищи в области жевательной группы зубов верхней челюсти справа.

Объективно: 17 – кариозная полость на контактно-медиальной поверхности, средних размеров, не сообщающаяся с полостью зуба, зондирование, перкуссия, термодиагностика безбо-



лезненны. В 16 зубе на контактно-дистальной поверхности глубокая кариозная полость, не общающаяся с полостью зуба, зондирование болезненно по дну.

1. Дообследуйте пациента.
2. Поставьте диагноз.
3. С какими заболеваниями проводится дифференциальная диагностика в этой клинической ситуации?
4. Перечислите этапы лечения 17 и 16 зубов.

#### **Задача № 5.**

При рентгенологическом обследовании у больного М., 25 лет в области 4.4; 4.5; было обнаружено в периапикальных тканях, ближе к верхушке 4.5; очаг разряжения костной ткани диаметром 3мм x 3мм округлой формы. Периодонтальная щель без изменений, непрерывность кортикальной пластинки не нарушена. 4.4; 4.5 запломбированы по поводу среднего кариеса. Жалоб со стороны этих зубов больной не предъявляет. Перкуссия безболезненная, слизистая оболочка в области 4.4; 4.5; бледно-розового цвета.

- Поставьте диагноз;
- Проведите дифференциальную диагностику;
- Уточните план обследования.

#### **Задача № 6.**

Больной Р., 21 год, обратился с жалобами на неприятный запах изо рта. При обследовании выявлено большое количество мягкого зубного налета, в области нижних фронтальных зубов с язычной поверхности определяется зубной камень в межзубных промежутках. ИГ по Грину-Вермилиону составляет 2,2 балла.

Дайте характеристику гигиене полости рта данного больного, дайте оценку гигиеническому индексу и общей гигиене полости рта.

#### **Задача № 7.**

К стоматологу обратился пациент В. 20 лет с жалобами на болезненность и кровоточивость десен при чистке зубов. Зубы чистит не регулярно.

При осмотре: имеется большое количество мягких и твердых зубных отложений, наличие меловидных пятен в пришеечной области на зубах 1.1, 1.2, 1.3, 1.4. Поверхность эмали в области пятен шероховатая, блеск эмали отсутствует. Индекс гигиены полости рта по Грину-Вермильону – 2,5.

1. Оцените состояние гигиены полости рта.
2. Назовите заболевание, которому может соответствовать данная клиническая картина.
3. Дополнительные методы необходимые для подтверждения диагноза.
4. Укажите фактор риска возникновения данного заболевания.
5. Укажите способы удаления зубных отложений при проведении профессиональной гигиены.
6. Подберите средства индивидуальной гигиены полости рта данному пациенту. Предложите комплекс лечебно-профилактических мероприятий

**Раздел: Стоматология ортопедическая.**

#### **Примерные темы индивидуальных заданий**

1. Ортопедические методы лечения частичных дефектов коронковой части зуба. Коронки: виды, показания, клинические этапы изготовления.

2. Ортопедические методы лечения полных дефектов коронковой части зуба. Показания и противопоказания, клинические этапы изготовления штифтовой конструкции.
3. Классификация дефектов зубных рядов.
4. Показания к применению мостовидных протезов. Клинико-лабораторные этапы изготовления мостовидных протезов.
5. Показания к использованию частичных съемных пластиночных протезов. Клинико-лабораторные этапы изготовления. Виды осложнений.
6. Классификация беззубых челюстей.
7. Клинико-лабораторные этапы изготовления протезов при полном отсутствии зубов.

### **Примерные вопросы для устного собеседования**

1. Порядок организации стоматологической ортопедической помощи в амбулаторных условиях.
2. Диагностика заболеваний твердых тканей зубов.
3. Методы и правила клинического обследования.
4. Методы ортопедического стоматологического лечения дефектов коронок зубов.
5. Методы ортопедического стоматологического лечения при разрушении коронковой части зуба
6. Диагностика заболеваний ВНЧС и изготовление термовакуумных капп.
7. Показания и противопоказания (ограничения) стоматологической реабилитации с помощью дентальных имплантатов.
8. Диагностика и планирование имплантации, инструментарий, медикаментозное сопровождение.
9. Ортопедический этап имплантологического лечения.

10. Профилактика и лечение осложнений стоматологической имплантации.

### **Практические навыки**

1. Сбор жалоб, анамнеза заболевания стоматологического больного.
2. Интерпретация рентгенологических методов обследования.
3. Проведение осмотра полости рта с заполнением зубной формулы, перкуссия зуба, термодиагностика, ЭОД зуба.

### **Примеры тестовых заданий.**

132. Основное преимущество цельнолитых мостовидных протезов:

- 1) эстетичность
- 2) простота изготовления
- 3) **прочность, надежность**
- 4) быстрое привыкание пациента к протезу
- 5) скорость изготовления

133. Удерживание протеза в полости рта в покое и при разговоре – это:

- 1) **фиксация**
- 2) стабилизация
- 3) артикуляция
- 4) абфракция
- 5) ретенция

134. При изготовлении цельнолитой коронки зуб препарируется:

- 1) **конусовидной формы**
- 2) цилиндрической формы
- 3) прямоугольной формы
- 4) трапециевидной формы
- 5) форма не имеет значения

135. При подготовке зубов под несъемный мостовидный протез боковым стенкам опорных зубов:

- 1) **придается параллельность**
- 2) придается конусность
- 3) внимание не придается
- 4) не придается параллельность
- 5) придается скос под углом 45°

136. При препарировании зуба под штампованную коронку уступ формируется:

- 1) супрагингивально
- 2) на уровне края десны
- 3) субгингивально на вестибулярной поверхности
- 4) субгингивально по всему периметру шейки зуба
- 5) **не формируется**

137. При изготовлении литых коронок разборную модель изготавливают для:

- 1) точности литья коронки

- 2) удобства моделировки и припасовки коронки
- 3) предотвращения усадки металла
- 4) дублирования модели из огнеупорного материала**
- 5) литья коронки на гипсовом штампе

138. Создание чрезмерной конусности культи зуба при препарировании под металлокерамическую коронку обуславливает:

- 1) травму пародонта
- 2) ослабление фиксации протеза**
- 3) затрудненное наложение протеза
- 4) эстетический дефект в области шейки зуба
- 5) снижение жевательной эффективности

139. Односторонний дистально неограниченный (концевой) дефект зубного ряда (по классификации Кеннеди) относится к классу:

- 1) первому
- 2) второму**
- 3) третьему
- 4) четвертому
- 5) пятому

140. Промежуточная часть мостовидного протеза при отсутствии зубов 22 и 23 имеет форму:

- 1) седловидную
- 2) промывную
- 3) касательную**
- 4) ступенчатую
- 5) диаторическую

141. Показанием к изготовлению штифтового зуба является:

- 1) отлом угла режущего края зуба
- 2) разрушение корня зуба на 1/2
- 3) кариозная полость I класса по Блэку
- 4) разрушение коронки зуба на уровне десны**
- 5) подвижность зуба второй степени

142. Индекс разрушения окклюзионной поверхности зуба, равный 0,9, является показанием к изготовлению:

- 1) вкладки
- 2) полукоронки
- 3) штифтового зуба**
- 4) экваторной коронки
- 5) телескопической коронки

143. Индекс разрушения окклюзионной поверхности зуба, равный 0,45, является показанием к изготовлению:

- 1) вкладки**
- 2) полукоронки
- 3) штифтового зуба
- 4) экваторной коронки
- 5) телескопической коронки

144. Морфологические изменения челюстей после полной утраты зубов:

- 1) атрофия тела верхней челюсти, углубление собачьей ямки**
- 2) изменение характера движений нижней челюсти
- 3) увеличение амплитуды движений нижней челюсти
- 4) смещение суставной головки нижней челюсти кзади и вверх
- 5) появление боли в области височно-нижнечелюстного сустава

### **Примеры ситуационных задач.**

#### **Задача № 45.**

Пациент Ж., 38 лет, явился с жалобами на отсутствие 3.5, 3.6, 3.7 зубов, затрудненное пережевывание пищи, косметический дефект. При обследовании выявлено: 3.4 и 3.8 зубы интактные. 3.5, 3.6, 3.7 отсутствуют.

1. Определите возможность изготовления мостовидного протеза с опорой на 3.4, 3.8 зубы.
2. Опишите показания к изготовлению цельнолитых мостовидных протезов.
3. Перечислите существующие требования к опорным зубам при изготовлении мостовидных протезов.
4. Назовите материалы, применяемые при изготовлении мостовидных протезов.
5. Перечислите клинико-лабораторные этапы изготовления цельнолитых мостовидных протезов.

#### **Ответы.**

1. Не показано изготовление мостовидного протеза с опорой на 3.8 и 3.4 зубы, так как протяженность тела протеза более двух зубов. Протез такой протяженности вызовет перегрузку опорных зубов и их скорую утрату.
2. Показания к изготовлению – дефекты зубных рядов с отсутствием не более двух зубов.
3. Отсутствие подвижности опорных зубов, отсутствие периапикальных изменений в области верхушек, качественное эндодонтическое лечение.
4. СПС, сплавы золота, ХКС, НХС.
5. Этапы изготовления: препарирование опорных зубов, снятие оттисков, изготовление гипсовых моделей, моделирование опорных коронок и тела мостовидного протеза из воска, отливка, примерка в полости рта, полировка, фиксация.

#### **Задача № 46.**

Пациент М., 40 лет, явился на прием к стоматологу с жалобами на выпадение пломбы из 2.7 и 2.4 зубов, с просьбой восстановить зубы искусственными коронками. Зубы 2.5 и 2.6 отсутствуют. На рентгенограмме 2.7 зуба – небный канал запломбирован до физиологического отверстия, в переднем щечном канале проецируется пломбировочный материал в устье корневого канала. У 2.4 зуба каналы запломбированы, воспалительных явлений в области апексов нет. При обследовании пациенту было предложено изготовить мостовидный протез с опорой на 2.4 и 2.7 зубы.

1. Определите возможность восстановления 2.7 зуба искусственной коронкой-опорой мостовидного протеза.
2. Составьте план лечения данного 2.7 зуба.
3. Назовите виды мостовидных протезов, которые возможно изготовить с опорой на 2.4 и 2.7 зубы.
4. Определите необходимость распломбирования небного канала 2.4 зуба.
5. Перечислите требования, предъявляемые к полным искусственным коронкам-опорам мостовидного протеза.

#### **Ответы.**

1. Восстановление 2.7 зуба искусственной коронкой возможно после проведения пломбирования переднего щечного канала.
2. План лечения 2.7 зуба: необходимо передний щечный канал пройти до апикального отверстия, запломбировать передний щечный канал, наложить постоянную пломбу или восстановить зуб культевой металлической вкладкой.

3. С опорой на 2.7 и 2.4 зубы возможно изготовить мостовидные протезы, в основе которых лежит цельнолитая конструкция.

4. Небный канал 2.4 зуба необходимо распломбировать для последующего изготовления литой культевой вкладки.

5. Основные требования к искусственным коронкам:

- искусственные коронки должны восстанавливать анатомическую форму зуба,
- иметь плотный межзубной контакт,
- должны плотно прилегать к шейки зуба,
- край коронки должен располагаться до уровня десны или продвигаться под десну не более 0,1-0,2 мм,
- должны восстанавливать окклюзионные контакты,
- удовлетворять требованию эстетики

#### **Задача № 47.**

Пациент Р., 35 лет, явился к стоматологу с жалобами на косметический дефект в области 2.1, 1.1, 1.2 зубов. При обследовании врач обнаружил отлом коронки 2.1, 1.1, 1.2 зубов, оставшаяся часть 2.1 и 1.2 зубов выступает над уровнем десны до 3 мм, корневые каналы запломбированы. Отлом коронки 1.1 зуба произошел ниже уровня десны на 4 мм.

1. Определите план лечения.
2. Тактика по отношению к 1.1 зубу.
3. Определите противопоказания к изготовлению культевой штифтовой вкладки в 1.1 зуб.
4. Перечислите клинико-лабораторные этапы изготовления металлокерамического мостовидного протеза.

#### **Ответы.**

1. Удаление 1.1 зуба.
  - Раскрытие корневых каналов в 2.1 и 1.2 зубах.
  - Формирование каналов под вкладку.
  - Снятие слепков для изготовления культевых вкладок.
  - Изготовление штифтовой культевой вкладки.
  - Фиксация культевых вкладок в 2.1 и 1.2 зубах.
  - Снятие слепков для изготовления мостовидного металлокерамического протеза с опорой на 2.1 и 1.2 зубы.
  - Фиксация мостовидного протеза.
2. Удаление проводят из-за невозможности восстановления зуба вкладкой, по причине отлома ниже уровня десны и разрыва круговой связки.
3. Противопоказаниями в данном случае могут быть неустойчивость зуба в лунке, разрыв циркулярной связки, отлом коронки ниже уровня десны.
4. Препарирование зубов, снятие силиконового слепка, отливка модели, моделирование и отливка каркаса, примерка каркаса в полости рта, облицовка каркаса, примерка в полости рта, припасовка по прикусу, глазуровка, фиксация.

#### **Задача №48.**

Пациентка А., 45 лет, обратилась в стоматологическую клинику с целью ортопедического лечения 4.6 зуба. Из анамнеза выяснено, что 4.6 зуб неоднократно лечен с наложением пломб, но пломбы через три-четыре месяца выпадали. При осмотре 4.6 зуба обнаружена кариозная полость на жевательной поверхности в пределах эмали и средних слоёв дентина, зондирование стенок безболезненно. Врач произвел препарирование кариозной полости, наложил постоянную пломбу. Принято решение изготовить на 4.6 зуб металлокерамическую коронку.

1. Перечислите показания к изготовлению металлокерамических коронок.
2. Перечислите противопоказания к изготовлению металлокерамических коронок.
3. Назовите снимаемую толщину твердых тканей зуба, снимаемых под металлокерамическую коронку.
4. Назовите методику снятия слепков под металлокерамические коронки.

#### **Ответы.**

1. Нарушение формы и цвета коронок естественных зубов (кариес, травма, клиновидные дефекты, флюороз и врожденные аномалии), патологическое стирание, аллергия к пластмассовым облицовкам, невозможность полноценной реставрации коронки зуба пломбировочным материалом, по эстетическим требованиям.

2. Детям и подросткам, выраженные аномалии прикуса, особенно при глубоком резцовом перекрытии, парафункции жевательных мышц, низкие, плоские коронки, заболевания пародонта тяжелой степени.

3. Снимаемая толщина твердых тканей зуба под цельнолитую металлокерамическую коронку составляет 1,3-1,5-2 мм

4. При изготовлении металлокерамической коронки снимают двухслойный оттиск. Предварительный оттиск снимают стандартной ложкой базисной массой силикатного материала. Окончательный оттиск получают более жидкой корригирующей массой, входящей в комплект этого материала. Эта методика позволяет получить точный отпечаток как самих препарированных зубов, так и поддесневой части корня до дна десневого желобка. Перед снятием оттиска в зубодесневой желобок вводят ретракционные нити.

#### **Задача № 49.**

Пациент О., 47 лет, обратился в клинику с жалобой на разрушение и изменение в цвете 3.7 зуба. Объективно: коронка 3.7 зуба разрушена кариесом на 3/4, зуб депульпирован, устойчив, перкуссия отрицательная. На рентгенограмме – корневые каналы запломбированы до верхушек корней, патологических изменений пародонта нет. Больному решено было изготовить штампованную коронку на 3.7 зуб.

1. Определите показания к восстановлению коронки зуба штампованной коронкой.
2. Перечислите клинические и лабораторные этапы изготовления штампованной коронки.
3. Перечислите материалы, применяемые для изготовления штампованных коронок.
4. Назовите оттисковые массы, применяемые для снятия оттиска под штампованные коронки.
5. Назовите необходимые материалы для проведения этапа фиксации коронки в полости рта.

#### **Ответы.**

1. Невозможность восстановления зуба пломбой, аномалия формы, положения зуба, патологическая стираемость, для фиксации кламмера съемного протеза, как опорная коронка мостовидного протеза, с целью шинирования.

2. Одонтопрепарирование, снятие оттиска, отливка модели, гипсовка модели в окклюдатор, моделирование зубов из воска, получение штампов из легкоплавких металлов, штамповка, отбеливание, шлифовка, полировка, припасовка коронок в полости рта, окончательная припасовка и фиксация коронок.

3. Для изготовления штампованных коронок используются сплавы: нержавеющая сталь, серебряно-палладивый сплав, сплав золота 900 пробы

4. Альгинатные оттисковые массы для рабочего и вспомогательного оттисков.

5.СИЦ для фиксации ортопедических конструкций, поликарбосилатные цементы, цементы двойного отверждения.

#### **Задача № 50.**

Пациент У., 26 лет, явился в стоматологическую клинику с жалобами на эстетический дефект 1.2 зуба. Из анамнеза выяснено, что зуб неоднократно лечен, но пломбы выпадали через 2-3 месяца. При осмотре: коронка 1.2 зуба разрушена наполовину, в полости зуба обнаружены остатки пломбировочного материала. На рентгенограмме - канал зуба запломбирован до физиологического отверстия, изменений в периодонте нет.

1. Составьте план лечения для устранения эстетического дефекта 1.2 зуба.
2. Определите возможность изготовления металлокерамической коронки на 1.2 зуб.
3. Определите возможность создания уступа при изготовлении металлокерамической коронки.
4. Расскажите о видах уступов при изготовлении металлокерамической коронки.
5. Назовите этапы изготовления металлокерамической коронки.

#### **Ответы.**

1. План лечения: подготовка канала, моделирование культевой штифтовой вкладки из воска, отливка вкладки из металла, припасовка вкладки, фиксация на цемент, изготовление искусственной коронки.
2. Возможно после изготовления и фиксации культевой штифтовой вкладки.
3. Уступ формируется в данном случае при изготовлении культевой штифтовой вкладки.
4. Виды уступов: под углом 135°, под углом 90°, под углом 90° со скосом 45°, желобобразный, символ уступа.
5. а) снятие оттиска, б) изготовление металлического колпачка на модели, в) припасовка колпачка, г) выбор цвета, нанесение керамической массы, обжиг, д) припасовка, е) глазурование, ж) фиксация коронки.

#### ***Раздел: Стоматология детская***

#### **Примерные темы индивидуальных заданий**

1. Распространенность кариесом и его осложнениями в детском возрасте.
2. Этиология и патогенез кариозных поражений зубов. Методы диагностики, обследования и лечения. Диспансеризация. ФТЛ.
3. Распространенность заболеваний пародонта у детей.
4. Этиология и патогенез заболеваний пародонта. Методы диагностики, обследования и лечения. Диспансеризация. ФТЛ.
5. Распространенность заболеваний слизистой оболочки полости рта у детей.



6. Этиология и патогенез заболеваний слизистой оболочки полости рта. Методы диагностики, обследования и лечения. Диспансеризация. Экспертиза временной нетрудоспособности.

### **Примерные вопросы для устного собеседования**

1. Современные представления об этиологии и патогенезе кариеса зубов у детей.
2. Роль различных факторов риска в возникновении кариеса молочных постоянных зубов в детском возрасте.
3. Классификация кариеса у детей по Т. Ф. Виноградовой.
4. Зависимость клинического течения и особенностей лечения кариеса постоянных зубов у детей от степени активности кариозного процесса и стадии формирования корней.
5. Влияние хронического периодонтита на процессы формирования и рассасывание корней, на общее состояние организма, на развитие фолликула постоянных зубов.
6. Показания к выбору консервативного лечения периодонтитов молочных зубов у детей. Прогноз. Диспансеризация.
7. Характеристика современных предметов и средств индивидуальной гигиены полости рта. Показания к их применению.
8. Экзогенная безлекарственная и лекарственная профилактика кариеса зубов у детей.
9. Современные экзогенные медикаментозные средства, методика использования.
10. Метод глубокого фторирования эмали.
11. Роль зубных отложений в патологии твердых тканей зубов и пародонта. Способы выявления.

### **Практические навыки**

1. Сбор жалоб, анамнеза заболевания стоматологического больного.
2. Интерпретация рентгенологических методов обследования.

3. Проведение осмотра полости рта с заполнением зубной формулы, перкуссия зуба, термодиагностика, ЭОД зуба.

### Примеры тестовых заданий.

145. К эндогенным факторам риска возникновения кариеса зубов относится:

- 1) частое употребление легко ферментируемых углеводов
- 2) наличие ортодонтических конструкций
- 3) низкая скорость секреции слюны
- 4) **наличие системных хронических заболеваний**
- 5) неудовлетворительная гигиена полости рта.

146. Деминерализация эмали начинается в её слое:

- 1) поверхностном
- 2) **подповерхностном**
- 3) среднем
- 4) глубококом
- 5) одновременно во всех слоях.

147. Дентин при медленном течении кариеса:

- 1) светлый, влажный, легко удаляется экскаватором
- 2) светлый, влажный, удаляется экскаватором с трудом
- 3) пигментированный, легко удаляется экскаватором
- 4) **пигментированный, удаляется экскаватором с трудом**
- 5) светлый, при зондировании плотный.

148. Дентин при активном течении кариеса:

- 1) **светлый, влажный, легко удаляется экскаватором**
- 2) светлый, влажный, удаляется экскаватором с трудом
- 3) пигментированный, легко удаляется экскаватором
- 4) пигментированный, удаляется экскаватором с трудом
- 5) светлый, при зондировании плотный.

149. На первых постоянных молярах у детей в сменном прикусе кариес возникает:

- 1) на буграх
- 2) в пришеечной области
- 3) на контактных поверхностях
- 4) на вестибулярной поверхности
- 5) **в фиссурах и ямках.**

150. К местным методам фторидпрофилактики относится:

- 1) употребление фторированного молока
- 2) **покрытие зубов фторлаком**
- 3) приём фторидсодержащих таблеток
- 4) фторирование питьевой воды
- 5) фторирование соли

151. Основным методом профилактики воспалительных заболеваний пародонта является:

- 1) **эффективное удаление зубных отложений (индивидуальная и профессиональная гигиена полости рта)**
- 2) сокращение употребления легко ферментируемых углеводов
- 3) санация полости рта
- 4) регулярное применение фторидсодержащих зубных паст
- 5) рациональное протезирование

152. Показанием к проведению герметизации фиссур является:

- 1) **узкие глубокие фиссуры на жевательной поверхности**
- 2) страх стоматологического вмешательства у пациента
- 3) кариозное поражение фиссур
- 4) интактность зубов более двух лет с момента прорезывания
- 5) пигментация фиссур.

153. Причина возникновения острого герпетического стоматита у маленьких детей:

- 1) сопутствующие заболевания
- 2) **утрата пассивного иммунитета**
- 3) аллергия организма
- 4) несоблюдение гигиены сосок, игрушек
- 5) контакт с домашними животными.

154. Причиной травматической эрозии слизистой оболочки нижней поверхности кончика языка у детей первых месяцев жизни чаще является:

- 1) соски
- 2) игрушки с острыми гранями
- 3) средства гигиены полости рта новорождённых
- 4) **преждевременно прорезавшиеся зубы**
- 5) резиновые рожки на бутылочках.

155. При кандидозе на слизистой полости рта выявляют:

- 1) **белый творожистый налёт**
- 2) фибринозный налёт
- 3) папулы округлой или овальной формы
- 4) пятна Филатова-Коплика.
- 5) гранулы Фордайса

156. Для лечения пиодермии применяют мазь:

- 1) 0,25% оксолиновая
- 2) 2% теброфеновая
- 3) **2% неомициновая**
- 4) 1% клотримазол
- 5) 1% гидрокортизоновая

157. Для ускорения заживления афт при хроническом рецидивирующем афтозном стоматите применяют:

- 1) флореналевую мазь
- 2) мазь ацикловир
- 3) мазь клотримазол
- 4) гидрокортизоновую мазь
- 5) **масло шиповника.**

162. Афты Беднара встречаются:

- 1) **у детей первых месяцев жизни**
- 2) у детей 2-3 лет
- 3) у дошкольников
- 4) у подростков
- 5) в любом возрастном периоде.

### **Примеры ситуационных задач.**

#### **Задача № 51.**

К стоматологу обратились родители ребёнка 2 лет с просьбой назначить ему капли от кариеса. Из анамнеза: беременность матери протекала с сильным токсикозом. Ребёнок получает витамин D для профилактики рахита. Семья постоянно проживает в городе, где содержание фторида в питьевой воде составляет 0,3 мг/л. При осмотре полости рта: прорезались 18 зубов, на ме-

диальных и латеральных поверхностях зубов 5.2, 5.1, 6.1, 6.2 выявлены кариозные полости. Индекс гигиены по Кузьминой = 0,6.

1. Определите интенсивность кариеса.
2. Оцените уровень гигиены полости рта.
3. Какие факторы риска возникновения кариеса есть у ребёнка?
4. Перечислите системные методы фторирования и показания к ним.
5. Составьте план лечебно-профилактических мероприятий.

**Ответы.**

- 1) Интенсивность кариеса: кпу(з)= 4, кпу(п)= 8.
- 2) Уровень гигиены плохой.
- 3) Зубной налёт, низкое содержание фтора в воде, нарушения развития зубов в антенатальном периоде.
- 4) Фторирование питьевой воды, молока соли, таблетки фторида натрия. Показания к назначению системных методов фторидпрофилактики: низкое содержание фторида в питьевой воде, высокий или очень высокий уровень интенсивности кариеса зубов у 12-летних детей региона.
- 5) Обучение родителей чистке зубов у ребёнка. Индивидуальный подбор средств гигиены ребёнка: детская зубная щётка с очень мягкой щетиной, детская зубная паста, содержащая 500 ppm фторида. Лечение кариеса зубов 5.2, 5.1, 6.1, 6.2. Покрытие зубов фторидсодержащим лаком каждые 3 месяца. Герметизация фиссур моляров после прорезывания. Назначение таблеток фторида натрия – по 0,5 таблетки, содержащей 1 мг фторида натрия, ежедневно, не менее 250 дней в году. Диспансерный осмотр ребёнка каждые три месяца.

**Задача № 52.**

Родители ребёнка 1 года 10 месяцев обратились в клинику с жалобами на разрушение временных зубов у ребёнка. С 1,5 месяцев ребёнок находился на искусственном вскармливании. В настоящее время ребёнку дают в ночное время подслащённый кефир из бутылочки. При осмотре полости рта выявлены кариозные полости на вестибулярной поверхности 5.2, 5.1, 6.1, 6.2 в пределах эмали.

- 1) Поставьте диагноз.
- 2) С чем надо проводить дифференциальную диагностику?
- 3) Назовите возможные причины заболевания.
- 4) Предложите методы лечения.
- 5) Рекомендуйте профилактические мероприятия.

**Ответы.**

- 1) Поверхностный кариес 5.2, 5.1, 6.1, 6.2. – К 02.0.
- 2) Диф. диагностику проводят со средним кариесом (при среднем кариесе кариозная полость локализуется в пределах эмали и дентина).
- 3) Искусственное вскармливание, ночные кормления, сладкие напитки и продукты питания, отсутствие гигиены полости рта.
- 4) Реминерализующая терапия с использованием БелагельCa/P, GCToothMousse, R.O.C.S. medical, метод серебрения.
- 5) Прекращение ночных кормлений, исключение из рациона сладких продуктов и напитков, употребление молочных продуктов, обучение методам гигиены полости рта.

**Задача № 53.**

У ребёнка 4-х недель, находящегося на искусственном вскармливании, мать заметила на нёбе две «язвы». Из анамнеза выяснено, что ребёнок родился недоношенным, плохо прибав-

ляет в весе, при кормлении плачет. При осмотре: на границе твёрдого и мягкого нёба имеются две округлые симметричные эрозии около 0,5 см в диаметре.

1. Ваше мнение о диагнозе.
2. Причины заболевания.
3. Предрасполагающие факторы.
4. Проведите лечение.

**Ответы.**

- 1) Травматический стоматит. Афта Беднара.
- 2) Большой или жёсткий рожок на бутылочке для кормления.
- 3) Недоношенность, малый вес при рождении, искусственное вскармливание.
- 4) Замена соски на бутылочке для вскармливания. Перед кормлением – обезболивание слизистой анестезиновой мазью или гелем для обезболивания. После кормления – антисептическая обработка полости рта раствором мирамистина. Кератопластики (каротолин, масло шиповника, облепиховое масло, масляные витамины А и Е, Аекол, Солкосерил и др.).

**Раздел: ортодонтия**

**Примерные темы индивидуальных заданий**

1. Распространенность аномалий и деформаций зубных рядов в детском возрасте. Этиология и патогенез аномалий и деформаций зубных рядов. Методы диагностики, обследования и лечения. Диспансеризация.

2. Распространенность заболеваний пародонта у детей. Этиология и патогенез заболеваний пародонта. Методы диагностики, обследования и лечения. Диспансеризация.

3. Распространенность заболеваний ВНЧС у детей. Этиология и патогенез заболеваний ВНЧС. Методы диагностики, обследования и лечения. Диспансеризация.

**Примерные вопросы для устного собеседования**

1. Порядок организации стоматологической помощи детскому населению в амбулаторных условиях.
2. Методы лечения аномалий и деформаций зубных рядов.
3. Реабилитация больных с аномалиями и деформациями зубных рядов.

**Практические навыки**

1. Сбор жалоб, анамнеза заболевания стоматологического больного.
2. Интерпретация рентгенологических методов обследования.

3. Проведение осмотра полости рта с заполнением зубной формулы. Определение тактики лечения.

Формируемые компетенции по ФГОС		ИЗ – индивидуальные задания	С – собеседование по контрольным вопросам.	Пр – оценка освоения практических навыков
		Темы индивидуальных заданий	Вопросы для собеседования, тесты, ситуационные задачи	Практические навыки из перечня
УК	1	1-9	1-25	-
	2	1-9	1-25	-
	3	1-9	1-25	-
ПК	1	1-9	1-25	-
	2	1-9	1-25	-
	3	1-9	1-25	-
	4	1-9	1-25	-
	5	1-9	1-25	1-3
	6	1-9	1-25	-
	7	1-9	1-25	1-3
	8	1-9	1-25	-
	9	1-9	1-25	-
	10	1-9	1-25	-
	11	1-9	1-25	-
	12	1-9	1-25	-
	13	1-9	1-25	-



