

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



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Наименование базовой дисциплины: **Подготовка к первичной специализированной аккредитации специалистов.**

Основная профессиональная образовательная программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности: **31.08.72 Стоматология общей практики.**

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

Кафедра: **Кафедра стоматологии Института непрерывного медицинского и фармацевтического образования.**

Форма обучения – очная

Лекции: 0,3 (зе) 12 часов

Семинары: 2 (зе) 72 часа

Самостоятельная работа: 1,5 (зе) 54 часа

Форма контроля: зачет с оценкой 0,2 (зе) 6 часов

Всего: 4 (зе) 144 часа

Для обучающихся 2023, 2024 года (актуализированная версия).

Волгоград, 2024

Разработчики программы:

№	Ф.И.О.	Должность	Ученая степень/ звание	Кафедра (полное название)
1.	Македонова Ю.А.	заведующий кафедрой	д.м.н./ профессор	стоматологии Института НМФО
2.	Гаврикова Л.М.	доцент	к.м.н./доцент	стоматологии Института НМФО
3.	Афанасьева О.Ю.	доцент	к.м.н./ доцент	стоматологии Института НМФО
4.	Дьяченко Д.Ю.	доцент	к.м.н.	Стоматологии Института НМФО

Рабочая программа дисциплины «Подготовка к первичной специализированной аккредитации специалистов» относится к блоку Б1 базовой части ОПОП – Б1.Б.7.

Рассмотрена и одобрена на заседании кафедры стоматологии Института НМФО, протокол № 8 от «25» 04 2024 года

Заведующий кафедрой стоматологии Института НМФО,
д.м.н., профессор



Ю.А. Македонова

Рецензент: Главный врач ГАУЗ «Волгоградская областная клиническая стоматологическая поликлиника» к.м.н., доцент Д.В. Верстаков

Рабочая 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

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого совета Института НМФО протокол № 18 от «27» 06 2024 года

Секретарь Ученого совета к.м.н., доцент



М.В. Кабытова

Содержание

	Пояснительная записка
1	Цель и задачи дисциплины
2	Результаты обучения
3	Место раздела дисциплины в структуре основной образовательной программы
4	Общая трудоемкость дисциплины
5	Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся
6	Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций
7	Содержание дисциплины
8	Образовательные технологии
9	Оценка качества освоения программы
10	Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины
11	Материально-техническое обеспечение дисциплины
12	Приложения
12.1	ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
12.2	МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ К САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ ДЛЯ ОРДИНАТОРОВ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ
12.3	МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПРЕПОДАВАТЕЛЮ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
12.4	ПЕРЕЧЕНЬ СТАНЦИЙ ОБЪЕКТИВНОГО СТРУКТУРИРОВАННОГО КЛИНИЧЕСКОГО ЭКЗАМЕНА
12.5	СПРАВКА О КАДРОВОМ ОБЕСПЕЧЕНИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
12.6	СПРАВКА О МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОМ ОБЕСПЕЧЕНИИ РЕАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
12.7	АКТУАЛИЗАЦИЯ ПРОГРАММЫ

Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины «Стоматология общей практики» (базовая часть), разработанная в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.72 Стоматология общей практики, утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 09.01.2023 г. №19. Зарегистрирован 13.02.2023 г. №72349 Министерство юстиции Российской Федерации, является нормативно - методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения по дисциплине «Подготовка к первичной специализированной аккредитации специалистов» в послевузовском профессиональном образовании врачей.

1. Цель и задачи (базовая часть) дисциплины «Подготовка к первичной специализированной аккредитации специалистов»

Целью освоения дисциплины «Подготовка к первичной специализированной аккредитации» является формирование компетенций выпускника по направлению подготовки 31.08.72 «Стоматология общей практики», обеспечивающих их готовность и способность к охране здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной стоматологической помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Задачи (базовая часть) дисциплины «Подготовка к первичной специализированной аккредитации специалистов»:

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

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

3. 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:

1. Медицинская

1.1. профилактическая деятельность:

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

участие в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях стоматологической заболеваемости различных возрастно-половых групп и ее влияния на состояние их здоровья;

1.2 диагностическая деятельность:

диагностика стоматологических заболеваний и патологических состояний пациентов;

проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы;

1.3 лечебная деятельность:

оказание стоматологической помощи пациентам;

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

1.4 реабилитационная деятельность:

проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения пациентов с стоматологическими заболеваниями;

2. Научно-исследовательская

углубление теоретических и практических знаний в научной области по направлению и профилю подготовки,

развитие умений и навыков организации и проведения научного исследования, библиографической работы, подготовки научных выступлений и публикаций, накопления фактического и эмпирического материала для научного доклада,

владение современными информационными технологиями сбора, обработки, редактирования и представления результатов научных исследований,

умение работать с конкретными программными продуктами и ресурсами сети Интернет.

3. Организационно-управленческая

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

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

ведение учетно-отчетной документации в медицинских организациях и ее структурных подразделениях;

организация проведения медицинской экспертизы;

участие в организации оценки качества оказания стоматологической помощи пациентам;

соблюдение основных требований информационной безопасности.

4. Педагогическая.

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

2. Результаты обучения

В результате освоения дисциплины «Подготовка к первичной специализированной аккредитации специалистов» обучающийся должен сформировать следующие универсальные компетенции (УК):

- Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте (УК-1);

- Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению (УК-3);

- Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности (УК-4);

общепрофессиональные компетенции (ОПК):

- Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности (ОПК-1);

- Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ОПК-2).

- Способен назначать и проводить лечение и контроль его эффективности и безопасности у пациентов со стоматологическими заболеваниями (ОПК-5);

- Способен проводить и контролировать эффективность санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения (ОПК-6).

- Способен проводить мероприятия по формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения с целью профилактики стоматологических заболеваний (ОПК-7);

- Способен вести медицинскую документацию, проводить анализ медико-статистической информации. Организационно-управленческая деятельность (ОПК-8);

- Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ОПК-10);

профессиональные компетенции (ПК):

- Готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся стоматологической помощи (ПК-1);

Формирование вышеперечисленных универсальных и профессиональных компетенций врача-стоматолога предполагает овладение ординатором системой следующих знаний, умений и владений:

Знания:

- эпидемиология стоматологических заболеваний в РФ и в данном конкретном регионе, где работает врач (ОПК-6, ОПК-7);
- основы нормальной и патологической анатомии и физиологии, взаимосвязь функциональных систем организма (ОПК-5);
- теоретические основы стоматологии общей практики (ОПК-1, ПК-1);
- этиологические факторы, патогенетические механизмы и клинические проявления основных стоматологических заболеваний (ОПК-4, ОПК-8, ПК-1);
- принципы проведения экспертизы временной нетрудоспособности и иные виды медицинской экспертизы (ОПК-8);
- правила выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность (ОПК-2);
- основы проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения (ОПК-5, ПК-1);
- диспансерное наблюдение больных и профилактика стоматологических заболеваний (ОПК-2, ОПК-7);
- контингенты, подлежащие диспансерному наблюдению, нормативы при диспансеризации, диспансерные группы учета (ОПК-2, ОПК-7, ОПК-8);
- современная классификация стоматологических заболеваний (ОПК-1, ОПК-5);
- функциональные методы исследования в стоматологии (ОПК-5);
- дифференциальная диагностика основных стоматологических заболеваний (ОПК-5);
- методы обследования, диагностики, профилактики и лечения пациентов с кариесом, заболеваниями пульпы и периодонта (ОПК-5, ОПК-7, ОПК-8, ПК-1);
- причины осложнений при лечении пациентов с кариесом, заболеваниями пульпы и периодонта и способы их предупреждения (ОПК-5, ОПК-8, ПК-1);

- ошибки, возникающие при лечении кариеса, пульпита и периодонтита, и методы их профилактики и устранения (ОПК-8, ПК-1);
- тактика клинического обследования пациентов с патологией пародонта, диагностический алгоритм и стандарты обследования при проведении диспансерного наблюдения пациентов, страдающих заболеваниями пародонта (ОПК-8, ПК-1);
- причины осложнений в терапевтической практике при лечении заболеваний слизистой оболочки рта и способы их предупреждения (ОПК-8, ПК-1);
- принципы и методы комплексного амбулаторного лечения, включающего консервативные мероприятия и хирургические вмешательства на пародонте, реабилитации и профилактики заболеваний пародонта (ОПК-8, ПК-1);
- последовательность клинико-лабораторных этапов изготовления несъёмных и съёмных ортопедических конструкций (ОПК-5, ОПК-8, ПК-1);
- принципы медико-социальной экспертизы и реабилитации больных с основными стоматологическими заболеваниями (ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8);
- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями (ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ПК-1);
- формы и методы санитарно-просветительной работы (ОПК-2, ОПК-6, ОПК-7);
- критерии оценки качества медицинской помощи (ОПК-2, ОПК-6, ПК-1);
- стандарты и системы управления качеством медицинских (стоматологических) услуг (ОПК-1, ОПК-5);
- законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций (ОПК-1, ОПК-2);
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях стоматологической заболеваемости различных возрастно-половых групп и ее влияния на состояние их здоровья (ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7).

Умения:

- получать исчерпывающую информацию о заболевании (ОПК-1, ОПК-2);
- выявлять возможные причины стоматологического заболевания: применять объективные методы обследования больного, выявлять характерные признаки заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи и интенсивной

терапии (ОПК-5, ОПК-8, ПК-1);

- оценивать функциональные изменения в тканях пародонта при различных соматических и инфекционных заболеваниях и патологических процессах (ОПК-5);
- провести опрос и осмотр пациента с заболеваниями пародонта и выявить основные объективные данные, подтверждающие диагноз (ОПК-1, ОПК-5);
- проводить профилактические мероприятия и просветительскую работу у пациентов с заболеваниями слизистой оболочки рта (ПК-1);
- оценивать тяжесть состояния больного, определять объем и последовательность необходимых мероприятий для оказания помощи (ОПК-1, ОПК-2, ОПК-8, ПК-1);
- определять этиологические факторы, приводящие к развитию кариеса, заболеваний пульпы и периодонта (ОПК-1, ОПК-5, ОПК-8, ПК-1);
- выработать план ведения больного в амбулаторно-поликлинических учреждениях, определять необходимость применения специальных методов обследования (ОПК-1, ОПК-2, ОПК-5, ОПК-8, ПК-1);
- интерпретировать результаты лабораторно-клинических методов исследования, (ОПК-1, ПК-1);
- давать оценку результатам обследования, в том числе с учетом возрастных особенностей (ОПК-1, ОПК-5, ОПК-8);
- интерпретировать результаты специальных методов исследования (ультразвуковые, лабораторные, рентгенологические и др.) (ОПК-1, ОПК-2, ОПК-5);
- проводить дифференциальную диагностику, обосновывать клинический диагноз, схему, план, тактику ведения больного (ОПК-1, ОПК-2, ОПК-5, ПК-1);
- определять вопросы трудоспособности больного (временной) (ОПК-1, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8);
- наблюдение за ходом реабилитации пациента (ОПК-5, ОПК-8, ПК-1);
- подбор лекарственных препаратов для реабилитации (ОПК-1, ОПК-8);
- проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди пациентов и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни (ОПК-1, ОПК-2, ОПК-6, ОПК-7);
- анализировать качество оказания медицинской помощи (ОПК-1, ОПК-7, ОПК-8);

- анализировать показатели заболеваемости, инвалидности и смертности населения обслуживаемой территории (ОПК-1, ОПК-8);
- оформлять необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению (медицинскую карту стоматологического больного форма 043/у, форму 037, форму 039 и др.) (ОПК-1, ОПК-8, ПК-1);

Владения:

- техникой герметизации фиссур (ОПК-5, ПК-1);
- методами определения и повышения кариесрезистентности эмали зубов (ОПК-5, ПК-1);
- методами комплексной профилактики стоматологических заболеваний (ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ПК-1);
- методами оценки состояния твердых тканей зубов (ОПК-1, ОПК-5, ПК-1);
- техникой препарирования зубов при лечении кариеса (ОПК-5, ПК-1);
- техникой пломбирования зубов современными пломбировочными материалами, в том числе светового отверждения (ОПК-5, ПК-1);
- техникой использования временных пломбировочных материалов, изолирующих и лечебных прокладок (ОПК-5, ПК-1);
- сэндвич-технологией (ОПК-5, ПК-1);
- техникой изготовления вкладок прямым методом (ОПК-5, ПК-1);
- техникой восстановления коронки зуба при травме и кариесе 4-ого класса по Блеку на парапульпарных штифтах (ОПК-5, ПК-1);
- техникой лечения пульпита методом сохранения жизнеспособной пульпы (ОПК-5, ПК-1);
- лечение пульпита витальными и девитальными методами (ОПК-5, ПК-1);
- использование эндодонтического наконечника (ОПК-5, ПК-1);
- методами пломбирования корневых каналов пастами, гуттаперчей (ОПК-5, ПК-1);
- применением анкерных штифтов при реставрации коронки зуба (ОПК-5, ПК-1);
- техникой удаления над и поддесневые зубных отложений ручным и ультразвуковым методами (ОПК-5, ПК-1);

- медикаментозной обработкой десневых пародонтальных карманов (ОПК-5, ПК-1);
- методикой избирательного шлифования зубов (ОПК-5, ПК-1);
- техникой временного шинирования зубов (ОПК-5, ПК-1);
- техникой орошения и аппликаций лекарственными средствами: обезболивающими, антисептиками, ферментами, кератопластиками (ОПК-5, ПК-1);
- техникой инъекций лекарственных препаратов, блокад (ОПК-5, ПК-1);
- определением морфологических элементов поражения слизистой полости рта (ОПК-2, ОПК-5, ПК-1);
- выполнением пальпации слизистой полости рта и морфологических элементов поражения (ОПК-5, ПК-1);
- выполнением пальпации регионарных лимфатических узлов, лицевого скелета, мягких тканей лица (ОПК-5, ПК-1);
- техникой временного протезирования (ОПК-5, ПК-1);
- методикой протезирования дефектов коронковой части зуба, одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц (ОПК-5, ПК-1);
- методикой протезирования в пределах частичных и полных съемных пластинчатых протезов (ОПК-5, ПК-1);
- техникой неинъекционных анестезий (ОПК-5, ПК-1);
- техникой инфильтрационной анестезии (ОПК-5, ПК-1);
- техникой проводниковой анестезии на верхней челюсти (ОПК-5, ПК-1);
- техникой проводниковой анестезии на нижней челюсти (ОПК-5, ПК-1);
- методикой операции удаления зуба (ОПК-5, ПК-1);
- методиками остановки луночковых кровотечений (ОПК-5, ПК-1);
- техникой вскрытия субпериостальных абсцессов (ОПК-5, ПК-1);
- методами оказания неотложной помощи при острых аллергических реакциях (анафилактический шок, тяжелое обострение астмы, ангиоотек и др.) (ОПК-5, ПК-1);
- способами формирования у пациентов мотивации к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек (ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7);
- особенностями ведения медицинской документации (ОПК-8).

Перечень универсальных, профессиональных компетенции выпускников и индикаторы их достижения

Виды компетенции	Название компетенции	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции (ИУК)		
		ИУК-1 Знать	ИУК-2 Уметь	ИУК-3 Владеть
УК-1	Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Основные понятия, используемые в стоматологии, анатомо-топографические особенности челюстно-лицевой области, основные функции зубо-челюстной системы, ее взаимосвязь с другими органами и системами, научные идеи и тенденции развития терапевтической стоматологии	Критически оценивать поступающую информацию вне зависимости от ее источника, избегать автоматического применения стандартных приемов при решении профессиональных задач, управлять информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т. Ч. Из множественных источников, использовать системный комплексный подход при постановке диагноза и назначении необходимой терапии.	Навыками сбора, обработки, критического анализа и систематизации профессиональной информации, навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач, навыками управления информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. Из множественных источников, владеть компьютерной техникой, получать информацию из различных источников работать с информацией в глобальных компьютерных сетях.
УК-3	Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	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-4	Способен выстраивать взаимодействие в рамках	Знать принципы эффективной коммуни-	Внимательно, проявлять интерес и эмпатию к пациентам,	Владеть навыками эмпатии, умением установления дове-

	своей профессиональной деятельности	кации и межличностного взаимодействия в контексте стоматологии	<p>Уметь задавать вопросы, чтобы получить полную и точную информацию от пациентов,</p> <p>Уметь общаться с пациентами с различными психологическими и эмоциональными состояниями,</p> <p>Уметь адаптировать свой стиль коммуникации в зависимости от потребностей и характера собеседника,</p> <p>Работать с конфликтными ситуациями и эффективно решать проблемы в команде,</p> <p>Уметь использовать неконфронтационные методы разрешения конфликтов с пациентами и коллегами</p>	<p>рительных отношений с пациентами и коллегами,</p> <p>Владеть навыками межличностного влияния и умением мотивировать пациентов к соблюдению рекомендаций.</p>
		Код и наименование индикатора достижения общепрофессиональной компетенции (ИОПК)		
		ИОПК-1 Знать	ИОПК-1 Знать	ИОПК-1 Знать
ОПК-1	Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	<p>Знать основные информационно-коммуникационные технологии, используемые в стоматологии,</p> <p>Иметь представление о принципах информационной безопасности и соблюдении конфиденциальности данных пациентов.</p>	<p>Уметь работать с электронным медицинским документооборотом и другими информационными системами, используемыми в стоматологии,</p> <p>Уметь эффективно использовать программное обеспечение для планирования, диагностики и лечения в стоматологии,</p> <p>Уметь использовать электронные ресурсы и базы данных для получения актуальной информации в своей профессиональной области.</p>	<p>Владеть навыками обработки и анализа данных с использованием специализированного программного обеспечения,</p> <p>Владеть навыками защиты информации, обеспечения безопасности данных пациентов и соблюдения этических норм в использовании информационных технологий,</p> <p>Владеть навыками обучения и самообучения в области информационно-коммуникационных технологий</p>
ОПК-2	Способен применять основные принципы организации и управления в	Основные нормативные документы, регламентирующие ра-	Организовать работу стоматологического кабинета	Навыками организации работы стоматологического кабинета с учетом нормативной

	сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	боту поликлинической помощи врача - стоматолога		документации принятой в здравоохранении РФ по стоматологической службе
ОПК-5	Способен назначать и проводить лечение и контроль его эффективности и безопасности у пациентов со стоматологическими заболеваниями	Основы законодательства по охране здоровья населения, основы страховой медицины в РФ, Причины возникновения стоматологических заболеваний, Патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы стоматологических заболеваний, Методы профилактики стоматологических заболеваний, Методы ранней диагностики и скрининга стоматологической патологии, Группы риска по развитию различных стоматологических заболеваний у взрослого населения	Проводить консультации с больными по вопросам заболевания и проводимого лечения, Проводить беседы с пациентами по вопросам первично и вторичной профилактики стоматологических заболеваний, Осуществлять профилактические и лечебные мероприятия с учетом стоматологического статуса.	Обосновывать выбор профилактических мероприятий и использование средств и методов гигиены полости рта, Владеть консервативными методами лечения основных стоматологических заболеваний.

<p>ОПК-6</p>	<p>Способен проводить и контролировать эффективность санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения</p>	<p>Этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных стоматологических заболеваний, Методы и средства диспансеризации пациентов со стоматологическими заболеваниями, Основные понятия качества медицинской помощи, Организацию внутреннего контроля качества медицинской помощи в стоматологическом учреждении.</p>	<p>Проводить беседы с пациентами по вопросам первично и вторичной профилактики стоматологических заболеваний, Осуществлять профилактические и лечебные мероприятия с учетом состояния полости рта</p>	<p>Владеть методами профилактических мероприятий и использования средств профилактики, Владеть навыками формирования диспансерных групп или стоматологических заболеваний.</p>
<p>ОПК-7</p>	<p>Способен проводить мероприятия по формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения с целью профилактики стоматологических заболеваний</p>	<p>Санитарно-эпидемиологические требования, Требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях, Правила применения средств индивидуальной защиты</p>	<p>Применять средства индивидуальной защиты</p>	<p>Оказывать медицинскую помощь в экстренной и неотложной формах, Проведение мероприятий по снижению заболеваемости, включая инфекционные заболевания, инвалидизации, смертности, летальности</p>
<p>ОПК-8</p>	<p>Способен вести меди-</p>	<p>Типовую учетно-</p>	<p>Анализировать и оценивать качество ме-</p>	<p>Владеть методами ведения ме-</p>

	<p>цинскую документацию, проводить анализ медико-статистической информации. Организационно-управленческая деятельность</p>	<p>отчетную медицинскую документацию медицинских учреждений, Экспертизу трудоспособности, Основные и дополнительные методы диагностики основных стоматологических заболеваний, Этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления основных стоматологических заболеваний</p>	<p>медицинской помощи населению, вести медицинскую документацию, Оценивать результаты деятельности и качество оказания медицинской помощи, Грамотно оформлять необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению (медицинскую карту стоматологического больного форма 043/у, форму 037, форму 039 и др.)</p>	<p>медицинской учетно-отчетной документации в медицинских учреждениях, Алгоритмом постановки предварительного и окончательного клинического диагноза, Методами оценки качества медицинской помощи, Методами изучения катамнеза, оформлением медицинской документации.</p>
<p>ПК-1</p>	<p>Готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся стоматологической помощи</p>	<p>Возрастные особенности строения ЧЛЮ пациентов стоматологического профиля, Виды и показания к лечению стоматологических заболеваний.</p>	<p>Мотивировать к санации полости рта Планировать лечение пациентов с заболеваниями полости рта.</p>	<p>Владеть методами и принципами ведения консервативного лечения основных стоматологических заболеваний. Оценить необходимость участия врачей смежных специальностей в комплексном лечении пациентов со стоматологической патологией.</p>

3. Место раздела дисциплины в структуре основной образовательной программы: дисциплина «Подготовка к первичной специализированной аккредитации специалистов» относится к блоку Б1 базовой части ОПОП – Б1.Б.7.

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 4 зачетные единицы, 144 академических часа (84 академических часов аудиторной, 54 часа самостоятельной работы и 6 часов репетиционный экзамен).

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

Виды учебной работы	Всего часов	Курс		
		1	2	
Лекции	12	0	12	
Семинары	72	0	72	
Самостоятельная работа (всего)	54	0	54	
Репетиционный экзамен (зачет с оценкой)	6	0	6	
Общая трудоемкость:	часы	144	0	144
	зачетные единицы	4	0	4

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

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

	Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Аудиторные занятия		Всего часов на аудиторную работу	Самостоятельная работа студента	Экзамен	Итого часов	Формируемые компетенции по ФГОС									Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Текущий и рубежный контроль успеваемости					
		лекции	семинары					УК			ОПК					ПК		Формы контроля	Рубежный контроль				
								1	3	4	1	2	5	6	7				8	1	Экзамен	Зачет	Зачет с оценкой
Б1. Б.7.	<i>Подготовка к первичной специализированной аккредитации</i>	12	72	84	54	6	144	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	Л, Р, С	Т, ЗС, С, КР			+	
Б1. Б.7.1	Раздел 1 «Кариеология и заболевания твердых тканей зуба»	2	12	14	9		23	+	+	+	+	+			+	+		Л, Р, С	КР, С, Т				
Б1. Б.7.2	Раздел 2 «Эндодонтия».	2	12	14	9		23	+	+	+	+	+			+	+		Л, Р, С	КР, С, Т				
Б1. Б.7.3	Раздел 3 «Пародонтология»	2	12	14	9		23	+	+	+	+	+			+	+		Л, Р, С	ЗС, С, Т, КР				
Б1. Б.7.4	Раздел 4 «Заболевания слизистой полости рта и губ»	2	12	14	9		23	+	+	+	+	+			+	+		Л, Р, С	ЗС, С, Т, КР				
Б1. Б.7.5	Раздел 5 «Одонтогенные воспалительные заболевания челюстно - лицевой области»	2	12	14	9		23	+	+	+	+	+	+	+	+	+		Л, Р, С	ЗС, С, Т, КР				

Б1. Б.7.6	Раздел 6 «Приобретенные дефекты зубов, зубных рядов и зубочелюстной системы»	2	12	14	9		23	+	+	+	+	+	+		+	+	Л, Р, С	ЗС,С, Т, КР				
----------------------	---	----------	-----------	-----------	----------	--	-----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	--	----------	----------	----------------	------------------------	--	--	--	--

Список сокращений:

Образовательные технологии, способы и методы обучения:

Л - традиционная лекция,

Р - подготовка и защита рефератов,

С –семинар

Формы текущего и рубежного контроля успеваемости:

Т – тестирование,

ЗС – решение ситуационных задач,

КР – контрольная работа,

С – собеседование по контрольным вопросам.

7. Содержание дисциплины «Подготовка к первичной специализированной аккредитации специалистов»

№ п/п	Наименование модуля, темы и вопросов, изучаемых на лекциях, практических занятиях и в ходе самостоятельной работы обучающихся (СР)	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу и трудоемкость (в часах)			Форма контроля	Компетенции
		Лекции	Практические занятия	Самостоятельная работа		
1.	<p>Б1.Б.7.1 Кариесология и заболевания твердых тканей зуба.</p> <p>Тема 1. Кариес зуба. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.</p> <p>Тема 2. Некариозные поражения зубов. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.</p>	2	12	9	собеседование, тестирование, ситуационные задачи, рефераты	УК-1, УК-3, УК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-5, ОПК-8, ПК-1
2.	<p>Б1.Б.7.2 Эндодонтия</p> <p>Тема 1. Пульпиты. Клиника, диагностика. Методы лечения.</p> <p>Тема 2. Периодонтиты. Клиника, диагностика. Методы лечения.</p>	2	12	9	собеседование, тестирование, ситуационные задачи, рефераты	УК-1, УК-3, УК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-5, ОПК-8, ПК-1
3.	<p>Б1.Б.7.3 Пародонтология</p> <p>Тема 1. Этиология, патогенез, клиника, диагностика заболеваний пародонта.</p> <p>Тема 2. Комплексное лечение и профилактика заболеваний пародонта.</p>	2	12	9	собеседование, тестирование, ситуационные задачи, рефераты	УК-1, УК-3, УК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-5, ОПК-8, ПК-1
4.	<p>Б1.Б.7.4 Заболевания слизистой полости рта</p> <p>Тема 1. Травматические, инфекционные поражения слизистой полости рта. Клиника, диагностика, лечение.</p> <p>Тема 2. Аллергические поражения слизистой оболочки рта. Изменение</p>	2	12	9	собеседование, тестирование, ситуационные задачи, рефераты	УК-1, УК-3, УК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-5, ОПК-8, ПК-1

	слизистой оболочки рта при дерматозах. Клиника, диагностика, лечение.					
5.	Б1.Б.7.5 Одонтогенные воспалительные заболевания челюстно - лицевой области Тема 1. Местное обезболивание в стоматологии. Показания, виды местного обезболивания. Клинико - фармакологическая характеристика местных анестетиков. Тема 2. Периодонтит, острый одонтогенный периостит челюсти. Диагностика и лечение. Операция удаления зуба. Показания, методика проведения.	2	12	9	собеседование, тестирование, ситуационные задачи, рефераты	УК-1, УК-3, УК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ПК-1
6.	Б1.Б.7.6 Приобретенные дефекты зубов, зубных рядов и зубочелюстной системы Тема 1. Ортопедическое лечение больных при частичных и полных дефектах коронковой части зуба. Тема 2. Ортопедическое лечение больных с частичным и полным отсутствием зубов.	2	12	9	собеседование, тестирование, ситуационные задачи, рефераты	УК-1, УК-3, УК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-5, ОПК-8, ПК-1
7.	Репетиционный экзамен: 6					
8.	Итого: 144 часа					

8. Образовательные технологии

В ходе изучения дисциплины используются следующие образовательные технологии: лекция, семинарское занятие, самостоятельная работа ординаторов.

Лекции проводятся с использованием дополнительного оборудования в виде мультимедийной системы для обеспечения наглядности учебного материала. Расписание лекций формируется подразделением, реализующим дисциплину, в начале учебного года в соответствии с учебно-тематическим планом дисциплины и размещается в ЭИОС.

Семинарские занятия имеют целью закрепить теоретические знания, сформировать у ординатора необходимые профессиональные умения и навыки клинического

мышления. С этой целью в учебном процессе используются интерактивные формы занятий: дискуссия, решение ситуационных задач и разбор конкретных ситуаций. Расписание семинарских занятий формируется подразделением, реализующим дисциплину, в соответствии с учебно-тематическим планом дисциплины и размещается в ЭИОС.

В рамках изучения дисциплины предусмотрена возможность обучения на научно-практических конференциях, стоматологических форумах и симпозиумах, мастер-классах экспертов и специалистов в области стоматологии.

Самостоятельная работа ординаторов направлена на совершенствование навыков и умений, полученных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины. Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у ординатора рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно. Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

9. Оценка качества освоения программы.

1. Тестирование

Шкала оценивания	Критерий оценивания
Согласно БРС ВолгГМУ: -61 – 75% Удовлетворительно (3)	% ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЯ 61 – 75
- 76 – 90% Хорошо (4)	76– 90
-91-100 Отлично (5)	91 – 100

2. Ситуационная задача.

Шкала оценивания	Критерий оценивания
При соответствии - трем критериям Удовлетворительно (3)	1. Полнота знания учебного материала по теме занятия
	2. Знание алгоритма решения
	3. Уровень самостоятельного мышления

- четырем критериям Хорошо (4) -пяти критериям Отлично (5)	4. Аргументированность решения
	5. Умение увязывать теоретические положения с практикой, в том числе и с будущей профессиональной деятельностью

3. Контрольная работа.

Шкала оценивания	Критерий оценивания
При соответствии - трем критериям Удовлетворительно (3) - четырем критериям Хорошо (4) -пяти или шести критериям Отлично (5)	1. Краткость 2. Ясная, четкая структуризация материала, логическая последовательность в изложении материала 3. Содержательная точность, то есть научная корректность 4. Полнота раскрытия вопроса 5. Наличие образных или символических опорных компонентов 6. Оригинальность индивидуального представления материала (наличие вопросов, собственных суждений, своих символов и знаков и т. п.)

4. Собеседование

Шкала оценивания	Критерий оценивания
При соответствии - трем критериям Удовлетворительно (3) - четырем критериям Хорошо (4) -пяти или шести критериям Отлично (5)	1. Краткость 2. Ясная, четкая структуризация материала, логическая последовательность в изложении материала 3. Содержательная точность, то есть научная корректность 4. Полнота раскрытия вопроса 5. Наличие образных или символических опорных компонентов 6. Оригинальность индивидуального представления материала (наличие вопросов, собственных суждений, своих символов и знаков и т. п.)

10. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Основная литература:

1. Клиническая стоматология [Текст] : учебник для студентов по направлению подготовки "Стоматология" / В. Н. Трезубов [и др.] ; под ред. В. Н. Трезубова, С. Д. Арутюнова. - М. : Практическая медицина, 2015. – 787, [1] с. : ил., цв. ил.
2. Шестаков В. Т. Методология управленческого решения в стоматологии [Электронный ресурс] / В. Т. Шестаков, О. В. Шевченко. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 112 с. – Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442463.html>
3. Основы организации стоматологической помощи населению : учебное пособие / сост.: Г. М. Гайдаров, Н. С. Апханова. — Иркутск : ИГМУ, 2018. — 92 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/158747> (дата обращения: 17.03.2021). — Режим доступа: для авториз. пользователей.
4. Профилактика кариеса зубов [Текст] : учеб. пособие для системы послевуз. образования по спец. 060201 – Стоматология / Л. Д. Вейсгейм [и др.] ; ВолгГМУ. – Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2012. – 100 с.
5. Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. И др. ; под ред. Е. В. Боровского . – М. : МИА , 2011 . – 798 с. : ил., цв. ил.
6. Максимовский Ю. М. Терапевтическая стоматология [Электронный ресурс] : рук. к практ. занятиям / Максимовский Ю. М., Митронин А. В. ; М-во образования и науки РФ. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011 . – 423, [9] с. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>
7. Терапевтическая стоматология. В 3 ч. Ч. 1. Болезни зубов [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Е.А. Волкова, О.О. Янушевича – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433393.html>
8. Терапевтическая стоматология. В 3-х частях. Часть 2. Болезни пародонта [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Г. М. Барера. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434598.html>

9. Терапевтическая стоматология. В 3 ч. Ч. 3. Заболевания слизистой оболочки рта [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Г.М. Барера – 2-е изд., доп. и перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604.html>
10. Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. И. Ю. Лебедеико, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 824 с. – (Национальные руководства). – Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449486.html>
11. Ортопедическая стоматология [Текст] : учебник по спец. 060.105.65 «Стоматология» по дисциплине «Ортопед. стоматология» / С. Д. Арутюнов [и др.] ; под ред. И. Ю. Лебедеико, Э. С. Каливрадзияна ; М-во образования и науки РФ. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 640 с. : ил., цв. ил.
12. Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Каливрадзияна Э. С., Лебедеико И. Ю., Брагина Е. А., Рыжовой И. П. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 800 с. – Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452721.html>
13. Абдурахманов А. И. Ортопедическая стоматология. Материалы и технологии [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Абдурахманов, О. Р. Курбанов. – 3-е изд., перераб. и доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 352 с. Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438633.html>
14. Трезубов В. Н. Ортопедическая стоматология [Электронный ресурс] : 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>
15. Руководство по стоматологическому материаловедению [Текст] : 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.
16. Основы несъемного протезирования [Текст] : [учебник] / Г. Шиллинбург [и др.] ; изд.: Х.-В. Хаазе, А. Островский ; пер. Б. Яблонский ; науч. Ред. пер.: Б. Иоси-

- левский, Д. Конев, В. Ордовский-Танаевский, С. Пырков. – М. : Квинтэссенция, 2011. – 563 с. : ил. Хирургическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 672 с. – Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454343.html>
17. Хирургическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. – 3-е изд. , перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 400 с. : ил. – 400 с. – Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448731.html>
18. Хирургическая стоматология [Текст] : учебник для студентов учреждений высш. проф. образования, обучающихся по спец. 060105.65 «Стоматология» по дисц. «Хирург. Стоматология» / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 880 с. : ил., цв. ил. + 1 CD-ROM.
19. Кулаков А. А. Хирургическая стоматология [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 408 с. – Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html>
20. Базилян Э. А. Хирургия полости рта [Электронный ресурс] : учебник / Базилян Э. А. [и др.] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 640 с. – Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450130.html>
21. Янушевич О. О. Детская стоматология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Янушевича О. О., Кисельниковой Л. П., Топольницкого О. З. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 744 с. – Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453186.html>
22. Мамедов Ад. А. Стоматология детского возраста [Электронный ресурс] : учебное пособие / под ред. Мамедова Ад. А., Геппе Н. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 184 с. – Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452752.html>
23. Стоматология детского возраста. Ч. 1. Терапия [Электронный ресурс] : учебник / В. М. Елизарова [и др.]. – 2-е изд., перераб. и доп. – в 3 ч. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 480 с. – Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435526.html>

24. Стоматология детского возраста [Электронный ресурс] : учебник : в 3 ч. Ч. 2. Хирургия / О.З. Топольницкий [и др.]. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 320 с. – Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435533.html>
25. Стоматология детского возраста. В 3 ч. Ч. 3. Ортодонтия [Электронный ресурс] : учебник / Л. С. Персин [и др.] – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 240 с. – Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435540.html>
26. Маслак Е. Е. Оценка и пути повышения качества оказания стоматологической помощи детям [Текст] : учеб.-метод. пособие / Е. Е. Маслак, Т. С. Дьяченко, М. Л. Панченко ; ВолгГМУ. – Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2018. – 72 с.

Дополнительная литература:

1. Диагностика и дифференциальная диагностика кариеса зубов и его осложнений [Текст] : учеб. пособие для студентов II – V курсов стоматол. фак. – 060201 – Стоматология ; ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава РФ, Каф. терапевт. Стоматологии ; [сост. : Л. И. Рукавишникова и др.] ; под ред. И. В. Фирсовой, В. Ф. Михальченко. – Изд. 2-е, перераб. и доп. – Волгоград : [Мега-Принт], 2013. – 120, [2] с. : ил. – Режим доступа:

<http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%C4%E8%E0%E3%ED.%E8%20%E4%E8%F4%F4.%E4%E8%E0%E3%ED.%EA%E0%F0%E8%E5%F1%E0%20%E7%F3%E1%EE%E2%2013&MacroAcc=A&DbVal=47>

2. Клиническая анатомия полости зуба и корневых каналов [Текст] : монография / Ю. А. Македонова [и др.] ; ВолгГМУ Минздрава РФ. – Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. – 236 с. : ил. – Режим доступа: <http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%CA%EB%E8%ED%E8%F7.%E0%ED%E0%F2%EE%EC%E8%FF.%EF%EE%EB%EE%F1%F2%E8.%E7%F3%E1%E0.%E8%2015&MacroAcc=A&DbVal=47>

3. Михальченко В. Ф. Диагностика и дифференциальная диагностика некариозных поражений зубов [Текст] : учеб. пособие по спец. 060105 65 «Стоматология» / Михальченко В. Ф., Радышевская Т. Н., Алешина Н. Ф. и др. ; Минздравсоцразвития РФ, ВолгГМУ. – Изд. 2-е, перераб. и доп. . – Волгоград : ВолгГМУ, 2010. – 50 с.

4. Фирсова И. В. Дезинфекция и стерилизация в стоматологии [Текст] : учеб. пособие / ВолгГМУ Минздрава РФ ; [сост. : И. В. Фирсова и др.]. – Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2014. – 70, [2] с.: ил. – Режим доступа: http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%C4%E5%E7%E8%ED%F4%E5%EA%F6%E8%FF_%E8_%F1%F2%E5%F0%E8%EB%E8%E7%E0%F6%E8%FF_%E2_%F1%F2%EE%EC%E0%F2%EE%EB%EE%E3%E8%E8_2014&MacroAcc=A&DbVal=47
5. Фирсова И. В. COMPLAINTS AND INFORMED PATIENTS IN DENTISTRY [Текст] : монография / И. В. Фирсова, В. В. Шкарин, Е. С. Соломатина ; ВолгГМУ Минздрава РФ ; [науч. Ред. Н. Н. Седова]. – Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2014. – 243, [1] с. : ил.
6. Фирсова И. В. Эндосистемы в стоматологии [Текст] : учеб. пособие, для спец. 060201 – Стоматология / ВолгГМУ Минздрава РФ ; [сост. : И. В. Фирсова и др.]. – Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2014. – 62, [2] с. : ил. – Режим доступа : http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%DD%ED%E4%EE%F1%E8%F1%F2%E5%EC%FB_%E2_%F1%F2%EE%EC%E0%F2%EE%EB%EE%E3%E8%E8_2014&MacroAcc=A&DbVal=47
7. Фирсова И. В. Верхушечный периодонтит [Текст] : учеб. пособие для спец. 060105 – Стоматология / И. В. Фирсова, В. Ф. Михальченко, Н. Н. Триголос ; ВолгГМУ Минздрава РФ. – Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2014. – 112 с. : ил. – Режим доступа : http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%D4%E8%F0%F1%EE%E2%E0_%C2%E5%F0%F5%F3%F8.%EF%E5%F0%E8%EE%E4%EE%ED%F2%E8%F2_2014&MacroAcc=A&DbVal=47
8. Основы местного обезболивания в клинической стоматологии [Текст] : [учеб. пособие по спец. 060201 – стоматология] / Ю. А. Ефимов [и др.] ; [под ред. Ю. В. Ефимова]. – М. : Мед. Н., 2015. – 151, [1] с. : ил., цв. ил.
9. Витально-экстирпационный метод лечения пульпита [Текст] : учеб. пособие / ВолгГМУ Минздрава РФ ; сост. : Л. И. Рукавишников, А. Н. Попова, В. Ф. Михальченко, С. В. Крайнов . – Изд. 2-е, перераб. и доп. – Волгоград : Изд-во ВолгГМУ,

2017. – 94, [2] с. – Режим доступа :
http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%C2%E8%F2%E0%EB%FC%ED%EE_%FD%EA%F1%F2%E8%F0%EF%E0%F6%E8%EE%ED%ED%FB%E9_%EC%E5%F2%EE%E4_%EB%E5%F7%E5%ED%E8%FF_%EF%F3%EB%FC%EF%E8%F2%E0_2017&MacroAcc=A&DbVal=47

10. Кузьмина Д. А. Эндодонтическое лечение зубов : методология и технология [Текст] : учеб. пособие для системы послевуз. Профес. Образования врачей / Д. А. Кузьмина, О. Л. Пихур, А. С. Иванов. – 2-е изд., испр. и доп. – СПб. : СпецЛит, 2013. – 222.

11. Профилактика кариеса зубов [Текст] : учеб. пособие для системы послевуз. Образования по спец. 060201 – Стоматология / Л. Д. Вейсгейм [и др.] ; ВолгГМУ. – Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2012. – 100 с.

12. Артикуляторы и их применение в ортопедической стоматологии [Текст] : 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.

13. Базикян Э. А. Стоматологический инструментарий [Электронный ресурс] : (цвет. Атлас) / Базикян Э. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 168 с. – Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440490.html>

14. Вопросы асептики и антисептики в клинике ортопедической стоматологии [Текст] : учеб. пособие для студентов, обучающихся по спец. 160105 «Стоматология» / И. В. Линченко [и др.] ; Минздравсоцразвития РФ ; ВолгГМУ. – Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2010. – 89 с.

15. Воронов А. П. Ортопедическое лечение больных с полным отсутствием зубов [Текст] : учеб. пособие для студентов, обучающихся по спец. 060105 (040400) – «Стоматология» / А. П. Воронов, И. Ю. Лебедеенко, И. А. Воронов. – М. : МЕДпресс-информ, 2006. – 320 с. : ил., цв. ил.

16. 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.

17. Климова Т. Н. Ортопедическое лечение дефектов челюстно-лицевой области [Текст] : учеб. пособие для спец. 060105 – Стоматология / Т. Н. Климова, В. И. Шемонаев, В. В. Шкарин ; Минздрав РФ, ВолгГМУ. – Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2013. – 92 с. : ил.
18. Лекции по ортопедической стоматологии [Электронный ресурс] : учебное пособие / под ред. Т.И. Ибрагимова. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 208 с. – Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416549.html>
19. Ортопедическая стоматология. Прикладное материаловедение [Текст] : 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.
20. Оттискные материалы в стоматологии [Текст] : 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.
21. Хирургическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Тарасенко С. В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 672 с. – Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454343.html>
22. Хирургическая стоматология [Электронный ресурс] : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. – 3-е изд. , перераб. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 400 с. : ил. – 400 с. – Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448731.html>
23. Хирургическая стоматология [Текст] : учебник для студентов учреждений высш. проф. образования, обучающихся по спец. 060105.65 «Стоматология» по дисц. «Хирург. Стоматология» / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 880 с. : ил., цв. ил. + 1 CD-ROM.
24. Кулаков А. А. Хирургическая стоматология [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. Кулакова А. А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 408 с. – Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460016.html>
25. Стоматология детская. Терапия [Электронный ресурс] : учебник / под ред. В.М. Елизаровой. – М. : Медицина, 2009. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>

26. Виноградова Т. Ф. Атлас по стоматологическим заболеваниям у детей [Текст] : учеб. пособие по спец. 040400 – «Стоматология» / Виноградова Т. Ф. – 2-е изд. – М. : МЕДпресс-информ, 2010. – 164, [4] с. : ил., цв. ил. + 1CD-ROM.
27. Детская терапевтическая стоматология[Электронный ресурс] / Под ред. В.К. Леонтьева, Л.П. Кисельниковой – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 896 с. – (Национальные руководства). – <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417034.html>
28. Заболевания пародонта. Современный взгляд на клинико-диагностические и лечебные аспекты [Электронный ресурс] / Янушевич О.О., Гринин В.М., Почтаренко В.А., Рунова Г.С. ; под ред. О.О. Янушевича. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>
29. Лукиных Л. М. Кариес зубов : (этиология, клиника, лечение, профилактика) [Текст] / Лукиных Л. М. ; М-во здравоохранения РФ. – 4-е изд. – Н. Новгород : НГМА, 2004. – 186 с. : ил.
30. Саямов Х.Ю., Македонова Ю.А. Топография каналов корней зубов верхней и нижней челюсти: учебное пособие. - <http://vocmp.oblzdrav.ru/uchebnoe-posobie-topografiya-kanalov.html> (свидетельство ПИ № ФС9-2105, выдано федеральной службой по надзору в сфере массовых коммуникаций, связи и охраны культурного наследия 10.01.2008), 2020. – 1,23 Мб. / авторское участие – 3,2 Мб.
31. Щербаков Л.Н., Вейсгейм Л.Д., Мансур Ю.П., Верстаков Д.В., Македонова Ю.А. Ортопедические методы лечения односторонних концевых дефектов зубных рядов: учебное пособие. - <http://vocmp.oblzdrav.ru/ortopedicheskie-metodi-lecheniya.html> (свидетельство ПИ № ФС9-2105, выдано федеральной службой по надзору в сфере массовых коммуникаций, связи и охраны культурного наследия 10.01.2008), 2020. – 1,23 Мб. / авторское участие – 2,1 Мб.
32. Дьяченко С.В., Гаврикова Л.М., Македонова Ю.А., Куркина О.Н. Дифференцированный подход к выбору композита для лечения заболеваний твердых тканей зуба: учебное пособие. - <http://vocmp.oblzdrav.ru/uchebnoe-posobie-differencirovanni.html> (свидетельство ПИ № ФС9-2105, выдано федеральной службой по надзору в сфере массовых коммуникаций, связи и охраны культурного наследия 10.01.2008), 2020. – 1,15 Мб.

33. Македонова Ю.А., Венскель Е.В., Щербаков Л.Н., Веремеенко С.А., Дьяченко Д.Ю. Дифференцированный подход к ортопедическому лечению зубов: учебное пособие. - <http://vocmp.oblzdrav.ru/uchebnoe-posobiedi-differencirovannii-podhod-k.html> , 2020. - 256 Мб.
34. Ю.А. Македонова, О.Ю. Афанасьева, О.Н. Куркина, С.В. Ставская. Основные вопросы амбулаторной хирургии полости рта: учебное пособие. -| [ГБУЗ Волгоградский областной центр медицинской профилактики \(oblzdrav.ru\)](http://oblzdrav.ru) (свидетельство ПИ № ФС9-2105, выдано федеральной службой по надзору в сфере массовых коммуникаций, связи и охраны культурного наследия 10.01.2008) – 2,85 Мб.
35. Т.В. Колесова, Ю.В. Рудова, В.Н. Наумова, О.Ю.Афанасьева, Е.Г. Дорожкина, С.П. Деревянченко, Л.Н. Денисенко. Пропедевтика стоматологических заболеваний. Ортопедическая и хирургическая стоматология: учебное пособие для студентов-стоматологов на английском языке. – Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2021. – 60 с.
36. Реципрокные факторы риска: заболевания слизистой полости рта и сопутствующая патология / Ю.А. Македонова, Л.М. Гаврикова, О.Ю. Афанасьева, О.Н. Куркина, С.В. Дьяченко, Е.С. Александрина, С.В. Ставская, М.В. Кабытова // Учебное пособие — Волгоград, 2021. – 100 с. ¹

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

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

Ссылка на информационный ресурс	Доступность
http://lib.volgmed.ru	Свободный доступ
www.e-stomatology.ru	Свободный доступ
http://elibrary.ru	Свободный доступ
http://www.scopus.com	Свободный доступ
http://www.studentlibrary.ru	Свободный доступ
http://e.lanbook.com	Свободный доступ

11. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Для семинарских занятий используются учебные комнаты кафедры стоматологии Института НМФО, а также специализированные помещения ГАУЗ «Волгоградская областная клиническая стоматологическая поликлиника», г.Волгоград, ул. Коммунистическая, 31.

Перечень материально-технических средств для:

- чтения лекций: мультимедийные комплексы; проекционная аппаратура, аудиосистема;
- проведения семинарских занятий: мультимедийные комплексы, аудио- и видеоаппаратура и другие технические средства обучения.

Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, термометр,

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; аквадистиллятор (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 рентген дентальный; 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.

Перечень демонстрационного оборудования и учебно-наглядных материалов по различным разделам дисциплины: тренинг-фантомы с пластмассовыми зубами для отработки навыков прямой реставрации зубов; ручные и ротационные инструменты для реставрации зубов; наборы пломбирочных материалов; эндодонтические блоки для отработки навыков инструментальной обработки и пломбирования корневых каналов; эндодонтические инструменты: ручные и машинные; рентгенограммы, истории болезни.

Комплекты основных учебных документов: ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам.

12. Приложения

12.1 ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПОДГОТОВКА К ПЕРВИЧНОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ»

Формируемые компетенции по ФГОС		Т – тестирование	ЗС – решение ситуационных задач,	Пр – оценка освоения практических навыков (умений)
		Тесты	Задачи	Практические навыки из перечня
УК	1	1-120	1-12	
	3	1-120	13-22	
	4	1-120	1-12	
ОПК	1	31-34, 40-53	1-22	
	2	60,61, 99,100	1-22	
	5	1-120	1-22	
	6	1, 4-21,22-30, 35-39, 41-51, 54-56, 76-82, 87-98	1-22	
	7	1-120	1-22	
	8	2-4, 57-59, 62-75, 83-86	1-22	
ПК	1	1-120	13-22	

Этапы подготовки к первичной специализированной аккредитации в рамках программы подготовки ординаторов реализуются следующим образом:

Тестирование - первый этап аккредитации специалиста - проводится с использованием тестовых заданий, комплектуемых для каждого аккредитуемого автоматически с использованием информационных систем путем выбора **60 тестовых заданий** из единой базы оценочных средств.

Каждый тест содержит **4 варианта ответа**, среди которых только **один правильный**.

На решение аккредитуемым варианта тестовых заданий отводится **60 минут**.

Результат формируется автоматически с указанием процента правильных ответов от общего количества тестовых заданий:

"сдано" при результате 70% и более правильных ответов;

"не сдано" при результате 69% и менее правильных ответов;

Ознакомиться с банком тестовых заданий можно путем прохождения репетиционного экзамена в рамках подготовки к первому этапу аккредитации - раздел **Репетиционный экзамен**.

В случае отсутствия тестов на портале fmza.ru ординаторам предоставляется банк тестовых заданий, размещенный на информационных порталах ЭИОС elearning.volgmed.ru.

Банк тестовых заданий (с ответами):

<p>Б1.Б.7.1 «Кариесология и заболевания твердых тканей зуба»</p>	<p>1. ПРОНИЦАЕМОСТЬ ЭМАЛИ ПОВЫШАЕТСЯ ПОД ДЕЙСТВИЕМ А) углеводов пищи Б) ультрафиолетового света В) глюконата кальция Г) фторидсодержащих зубных паст</p> <p>2. ДЛЯ ЛЕЧЕБНОЙ ПРОКЛАДКИ ПРИ ГЛУБОКОМ КАРИЕСЕ ПРИМЕНЯЮТСЯ А) прокладки на основе гидроксида кальция Б) пасты с гормональными препаратами В) пасты с антибиотиками Г) форфенан</p> <p>3. ОСНОВОЙ ЛЕЧЕБНЫХ ПРОКЛАДОК «ДАЙКАЛ», «КАЛЬЦИ-ПУЛЬП», «КАЛЬМЕЦИН» ЯВЛЯЕТСЯ А) гидроксид кальция Б) антибиотик В) антисептик Г) интерферон</p> <p>4. ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ КАРИОЗНЫХ ПЯТЕН МЕТОДОМ ОКРАШИВАНИЯ ПРИМЕНЯЮТ А) 2 % раствор метиленового синего Б) реактив Шиллера-Писарева В) раствор йодистого калия Г) бриллиантовый зеленый</p> <p>5. ПРИ ГЛУБОКОМ КАРИЕСЕ ЗОНДИРОВАНИЕ БОЛЕЗНЕННО А) по всему дну кариозной полости, боль от холодного проходит быстро Б) в одной точке дна кариозной полости, боль от холодного проходит быстро В) в одной точке дна кариозной полости, боль от холодного проходит медленно Г) по всему дну кариозной полости, боль от холодного проходит медленно</p> <p>6. ДЛЯ СРЕДНЕГО КАРИЕСА ХАРАКТЕРНЫ СИМПТОМЫ</p>
--	---

- А) боль при препарировании стенок кариозной полости**
- Б) боль при зондировании в глубине полости зуба
- В) зондирование болезненно по всему дну кариозной полости
- Г) зондирование болезненно в одной точке дна кариозной полости

7. ДЛЯ ГЛУБОКОГО КАРИЕСА ХАРАКТЕРНЫ СИМПТОМЫ

- А) зондирование болезненно по всему дну кариозной полости**
- Б) боль при зондировании в глубине полости зуба
- В) боль при препарировании стенок кариозной полости
- Г) зондирование болезненно в одной точке дна кариозной полости

8. ЖАЛОБЫ НА БОЛЬ ОТ ХИМИЧЕСКИХ РАЗДРАЖИТЕЛЕЙ, ПРОХОДЯЩАЯ ПОСЛЕ ИХ УСТРАНЕНИЯ — СИМПТОМ

- А) кариеса**
- Б) пульпита
- В) периодонтита
- Г) альвеолита

9. ПРИ КАРИЕСЕ ЭМАЛИ ПАЦИЕНТ ЖАЛУЕТСЯ НА БОЛЬ

- А) от температурных и химических раздражителей, проходящую после их устранения**
- Б) от температурных и химических раздражителей, сохраняющуюся после их устранения
- В) при накусывании на зуб
- Г) ночную

10. ПРИ КАРИЕСЕ ЭМАЛИ ПАЦИЕНТ ЖАЛУЕТСЯ В ОСНОВНОМ НА БОЛЬ

- А) от химических раздражителей**
- Б) от температурных раздражителей
- В) при накусывании на зуб
- Г) ночную

11. ЭЛЕКТРОВОЗБУДИМОСТЬ ПУЛЬПЫ ПРИ КАРИЕСЕ ЭМАЛИ

- А) 2–6 мкА**
- Б) 10–12 мкА
- В) 25–30 мкА
- Г) 100 мкА

12. ЖАЛОБЫ НА БОЛЬ ОТ ТЕМПЕРАТУРНЫХ РАЗДРАЖИТЕЛЕЙ, ПРОХОДЯЩАЯ ПОСЛЕ ИХ УСТРАНЕНИЯ, ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- А) гиперемии пульпы**
- Б) хронического пульпита
- В) острого пульпита
- Г) острого периодонтита.

13. КАРИЕС ЭМАЛИ В СТАДИИ ПЯТНА ДИАГНОСТИРУЮТ НА ОСНОВАНИИ

- А) высушивания и окрашивания пятна**
- Б) ЭОД
- В) рентгенодиагностики
- Г) зондирования поверхности пятна.

14. ДЛЯ КАРИЕСА ДЕНТИНА ХАРАКТЕРНО

- А) кариозная полость средних размеров в эмали и дентине**
- Б) кариозная полость в пределах эмали
- В) пигментированное пятно
- Г) глубокая кариозная полость.

15. ГЛУБОКИЙ КАРИЕС СООТВЕТСТВУЕТ ПО МКБ-10

А) гиперемии пульпы

- Б) кариесу дентина
- В) кариесу цемента
- Г) кариесу эмали.

16. МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ КАРИЕСА ЭМАЛИ В СТАДИИ ПЯТНА ОСНОВАНЫ НА

А) изменении оптических свойств эмали

- Б) уменьшении проницаемости эмали
- В) увеличении проницаемости эмали
- Г) стабильности эмали

17. ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНУЮ ДИАГНОСТИКУ КАРИЕСА ДЕНТИНА ПРОВОДЯТ С

А) гиперемией пульпы

- Б) хроническим пульпитом
- В) флюорозом
- Г) острым диффузным пульпитом.

18. ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНУЮ ДИАГНОСТИКУ БЕССИМПТОМНОГО ТЕЧЕНИЯ КАРИЕСА ДЕНТИНА ПРОВОДЯТ С

А) хроническим фиброзным периодонтитом

- Б) хроническим гранулематозным периодонтитом
- В) деструктивной формой флюороза
- Г) кариесом в стадии пятна.

19. ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНУЮ ДИАГНОСТИКУ КАРИЕСА ЭМАЛИ ПРОВОДЯТ С

А) эрозией эмали

- Б) хроническим периодонтитом
- В) кислотным некрозом
- Г) острым пульпитом.

20. ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНУЮ ДИАГНОСТИКУ КАРИЕСА ЭМАЛИ ПРОВОДЯТ С

А) клиновидным дефектом

- Б) острым пульпитом
- В) хроническим периодонтитом
- Г) гиперемией пульпы.

21. ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНУЮ ДИАГНОСТИКУ КАРИЕСА В СТАДИИ ПЯТНА ПРОВОДЯТ С

А) гипоплазией эмали

- Б) гиперемией пульпы
- В) очаговым пульпитом
- Г) кариесом дентина

22. ПРИ СИСТЕМНОЙ ГИПОПЛАЗИИ ЭМАЛИ ПОРАЖАЮТСЯ

А) зубы одного периода формирования

- Б) временные и постоянные резцы
- В) зубы антагонисты
- Г) только первые моляры

23. УМЕНЬШЕНИЕ КЛИНИЧЕСКОЙ ВЫСОТЫ КОРОНКИ ЗУБА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- А) **вколоченного вывиха**
- Б) ушиба зуба
- В) вывиха зуба без смещения
- Г) полного вывиха

24. ОТВЕРТКООБРАЗНАЯ ИЛИ БОЧКООБРАЗНАЯ ФОРМА КОРОНКИ И ПОЛУЛУННАЯ ВЫЕМКА НА РЕЖУЩЕМ КРАЕ ЦЕНТРАЛЬНЫХ РЕЗЦОВ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ЗУБОВ

- А) **Гетчинсона**
- Б) Пфлюгера
- В) Фурнье
- Г) Тернера

25. ЖАЛОБЫ БОЛЬНОГО ПРИ МЕСТНОЙ ГИПОПЛАЗИИ ЭМАЛИ НА

- А) **косметический недостаток**
- Б) боли от горячего раздражителя
- В) ночные боли
- Г) подвижность зубов

26. КЛИНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЭМАЛИ ЗУБОВ ПРИ НАСЛЕДСТВЕННОМ НЕСОВЕРШЕННОМ АМЕЛОГЕНЕЗЕ

- А) **слущивание эмали с обнажением дентина на всех зубах**
- Б) пигментированное пятно и углубление в эмали одного зуба
- В) меловидные пятна в пришеечной области зубов разного срока минерализации
- Г) стирание твердых тканей до шейки без вскрытия полости зуба

27. КЛИНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЭМАЛИ ЗУБОВ ПРИ МЕСТНОЙ ГИПОПЛАЗИИ

- А) **пигментированное пятно и углубление в эмали одного зуба**
- Б) белые пятна и крапинки на поверхности эмали на зубах разного периода минерализации
- В) слущивание эмали с обнажением дентина на всех зубах
- Г) стирание твердых тканей до шейки без вскрытия полости зуба

28. КЛИНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЭМАЛИ ЗУБОВ ПРИ ПЯТНИСТОЙ ФОРМЕ ФЛЮОРОЗА

- А) **изменения цвета эмали зубов разного периода минерализации в различных участках коронки зуба**
- Б) окрашивание коронок зубов в желтый цвет
- В) симметричные пятна и дефекты на коронках зубов одного периода минерализации
- Г) меловидные пятна в пришеечной области зубов разного срока минерализации

29. КЛИНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКА ЭМАЛИ ПРИ ТЕТРАЦИКЛИНОВЫХ ЗУБАХ

- А) **окрашивание коронок зубов в желтый цвет**
- Б) симметричные пятна и дефекты на коронках зубов одного периода минерализации
- В) меловидные пятна в пришеечной области зубов разного срока минерализации
- Г) стирание твердых тканей до шейки без вскрытия полости зуба

30. НА РЕНТГЕНОГРАММЕ ПРИ НЕСОВЕРШЕННОМ ДЕНТИНОГЕНЕЗЕ ВЫЯВЛЯЮТ

- А) **корневые каналы и полости зубов облитерируются вскоре после прорезывания зуба**
- Б) расширение периодонтальной щели у верхушки корня
- В) корни зубов нормальной длины

Г) просвет корневого канала широкий

31. СИСТЕМНАЯ ГИПОПЛАЗИЯ ЭМАЛИ ЗУБОВ У ДЕТЕЙ В ПОСТОЯННЫХ ЗУБАХ РАЗВИВАЕТСЯ ОТ

- А) **болезней ребенка после рождения**
- Б) травматических повреждений молочных зубов
- В) нарушения состава микроэлементов в воде
- Г) множественного кариеса молочных зубов

32. ПРИЧИНЫ МЕСТНОЙ ГИПОПЛАЗИИ ЭМАЛИ

- А) **травматическое повреждение зачатка зуба**
- Б) болезни матери во время беременности
- В) болезни ребенка после рождения
- Г) вредные привычки матери во время беременности

33. ПРИЧИННЫЕ НЕБЛАГОПРИЯТНЫЕ ФАКТОРЫ РАЗВИТИЯ НЕСОВЕРШЕННОГО ОДОНТОГЕНЕЗА (ДИСПЛАЗИИ КАПДЕПОНА)

- А) **передача патологии твердых тканей по наследству**
- Б) хронический периодонтит молочного зуба
- В) заболевания, нарушающие минеральный обмен в период формирования эмали
- Г) вколоченный вывих молочных зубов

34. ЗАБОЛЕВАНИЯ, ЯВЛЯЮЩИЕСЯ НАСЛЕДСТВЕННЫМИ

- А) **несовершенный амелогенез**
- Б) системная гипоплазия
- В) тетрациклиновые зубы
- Г) местная гипоплазия

35. ПЕРЕЛОМ КОРОНКИ С ОБНАЖЕНИЕМ ПУЛЬПЫ ЗУБА СОПРОВОЖДАЕТСЯ

- А) **болью от всех раздражителей**
- Б) подвижностью зуба III степени
- В) самопроизвольной болью в ночное время с иррадиацией по ветвям тройничного нерва
- Г) изменением цвета коронки зуба

36. КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА ПРИ ПОЛНОМ ВЫВИХЕ ВРЕМЕННОГО ИЛИ ПОСТОЯННОГО ЗУБА

- А) **лунка зуба пустая**
- Б) укорочение видимой части коронки
- В) увеличение видимой части коронки
- Г) смещение коронки выше окклюзионной плоскости

37. КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ПРИ УШИБЕ ПОСТОЯННОГО ИЛИ ВРЕМЕННОГО ЗУБА В ПЕРВЫЕ 2-3 ДНЯ ПОСЛЕ ТРАВМЫ

- А) **болезненная перкуссия, подвижность зуба незначительная или отсутствует**
- Б) смещение коронки в различном направлении
- В) зуб длиннее симметричного, болезненная перкуссия
- Г) зуб короче симметричного, болезненная перкуссия

38. ОДНИМ ИЗ ФАКТОРОВ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ КЛИНОВИДНОГО ДЕФЕКТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) **горизонтальные движения зубной щеткой**
- Б) чрезмерное употребление углеводов
- В) повышенное содержание фторида в питьевой воде
- Г) неудовлетворительная гигиена полости рта

	<p>39. ПРИЧИНОЙ ИСТИРАНИЯ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ МОЖЕТ БЫТЬ</p> <p>А) постоянное использование высокоабразивных средств гигиены полости рта</p> <p>Б) высокое содержание фторида в питьевой воде</p> <p>В) низкое содержание фторида в питьевой воде</p> <p>Г) употребление углеводистой пищи</p>
--	--

<p>Б1.Б.7.2 «Эндодонтия»</p>	<p>40. ВЫРАЖЕННАЯ БОЛЬ ПРИ ОСТРОМ ПУЛЬПИТЕ ОБУСЛОВЛЕНА</p> <p>А) повышением гидростатического давления в полости зуба</p> <p>Б) изменением атмосферного давления</p> <p>В) понижением гидростатического давления в полости зуба</p> <p>Г) повышением температуры тела.</p> <p>41. САМОПРОИЗВОЛЬНАЯ БОЛЬ, БОЛЬ ОТ ВСЕХ ВИДОВ РАЗДРАЖИТЕЛЕЙ, НОЧНАЯ ПРИСТУПООБРАЗНАЯ БОЛЬ В ТЕЧЕНИЕ 10–30 МИН ХАРАКТЕРНА ДЛЯ</p> <p>А) острого пульпита</p> <p>Б) острого гнойного пульпита</p> <p>В) хронического пульпита</p> <p>Г) хронического язвенного пульпита</p> <p>42. ПРИСТУПООБРАЗНАЯ БОЛЬ, ИНТЕНСИВНАЯ НОЧНАЯ БОЛЬ С КОРОТКИМИ СВЕТЛЫМИ ПРОМЕЖУТКАМИ, С ИРРАДИАЦИЕЙ ПО ХОДУ ВЕТВЕЙ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ХАРАКТЕРИЗУЕТ</p> <p>А) острый гнойный пульпит</p> <p>Б) острый пульпит</p> <p>В) острый периодонтит</p> <p>Г) хронический пульпит</p> <p>43. БОЛЬ ПРИ ПУЛЬПИТЕ ЗУБОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ИРРАДИИРУЕТ В</p> <p>А) висок, надбровную и скуловую область, зубы нижней челюсти</p> <p>Б) затылок, ухо, поднижнечелюстную область, висок, зубы верхней челюсти</p> <p>В) шею, глаз, надбровную область</p> <p>Г) язык, глотку, ухо, поднижнечелюстную область.</p> <p>44. БОЛЬ ПРИ ПУЛЬПИТЕ ЗУБОВ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ИРРАДИИРУЕТ В</p> <p>А) затылок, ухо, поднижнечелюстную область, висок, зубы верхней челюсти</p> <p>Б) висок, надбровную и скуловую область, зубы нижней челюсти</p> <p>В) шею, глаз, надбровную область</p> <p>Г) язык, глотку, ухо, поднижнечелюстную область.</p> <p>45. ПРИСТУПООБРАЗНАЯ САМОПРОИЗВОЛЬНАЯ ИРРАДИИРУЮЩАЯ БОЛЬ В ЗУБЕ, УСИЛИВАЮЩАЯСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРНЫХ РАЗДРАЖИТЕЛЯХ ХАРАКТЕРИЗУЕТ</p> <p>А) острый пульпит</p> <p>Б) острый гнойный пульпит</p> <p>В) хронический пульпит (ремиссия)</p> <p>Г) хронический пульпит (обострение).</p> <p>46. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ БОЛИ ДО 2 СУТ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ</p> <p>А) острого пульпита</p> <p>Б) острого гнойного пульпита</p> <p>В) хронического гипертрофического пульпита</p> <p>Г) хронического язвенного (гангренозного) пульпита</p>
----------------------------------	--

47. НОЮЩАЯ БОЛЬ, ДИСКОМФОРТ ОТ ТЕМПЕРАТУРНЫХ РАЗДРАЖИТЕЛЕЙ, НОЮЩАЯ БОЛЬ ПРИ СМЕНЕ НАРУЖНОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ

- А) **хронический пульпит**
- Б) острый гнойный пульпит
- В) острый пульпит
- Г) хронический язвенный пульпит.

48. БОЛЬ ОТ РАЗЛИЧНЫХ РАЗДРАЖИТЕЛЕЙ (ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ ОТ ГОРЯЧЕГО) НАБЛЮДАЮТ ПРИ

- А) **хроническом язвенном пульпите**
- Б) кариесе цемента корня
- В) хроническом пульпите
- Г) кариесе дентина.

49. БОЛЬ ПРИ ОСТРОМ ГНОЙНОМ ПУЛЬПИТЕ (ПУЛЬПАРНОМ АБСЦЕССЕ)

- А) **ночная**
- Б) постоянная
- В) локализованная
- Г) дневная.

50. ИРРАДИАЦИЯ БОЛИ ПО ХОДУ ВЕТВЕЙ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА — СИМПТОМ ПУЛЬПИТА

- А) **острого гнойного**
- Б) острого
- В) хронического
- Г) хронического гиперпластического.

51. НЕЗНАЧИТЕЛЬНО БОЛЕЗНЕННОЕ ЗОНДИРОВАНИЕ ШИРОКО ВСКРЫТОЙ ПОЛОСТИ ЗУБА, КРОВОТОЧИВОСТЬ ПРИ ЗОНДИРОВАНИИ — СИМПТОМ ПУЛЬПИТА

- А) **хронического**
- Б) острого гнойного
- В) острого
- Г) хронического язвенного.

52. БОЛЬ ПРИ НАКУСЫВАНИИ ПРИ ОСТРОМ АПИКАЛЬНОМ ПЕРИОДОНТИТЕ (ФАЗА ИНТОКСИКАЦИИ ПЕРИОДОНТА) СВЯЗАНА С

- А) **ацидозом**
- Б) отеком соединительной ткани
- В) накоплением эндотоксинов в тканях
- Г) разволокнением коллагеновых волокон.

53. ЧУВСТВО «ВЫРОСШЕГО» ЗУБА («УДЛИНЕНИЕ» ЗУБА) СВЯЗАНО С

- А) **скоплением экссудата в верхушечном участке периодонта**
- Б) отеком и гиперемией в периапикальных тканях
- В) гиперемией и отеком десны
- Г) избыточной нагрузкой на зуб.

54. НОЮЩАЯ БОЛЬ, УСИЛИВАЮЩАЯСЯ ПРИ НАКУСЫВАНИИ НА ЗУБ БЕЗ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИХ ПРИЗНАКОВ АПИКАЛЬНОГО ПЕРИОДОНТИТА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- А) **острого апикального периодонтита пульпарного происхождения (фаза интоксикации периодонта)**
- Б) острого апикального периодонтита (фаза экссудации)
- В) хронического периодонтита
- Г) обострения хронического периодонтита.

	<p>55. НОЮЩАЯ БОЛЬ, КОТОРАЯ УСИЛИВАЕТСЯ ПРИ НАКУСЫВАНИИ НА ЗУБ, - СИМПТОМ А) интоксикации периодонта после девитализации пульпы мышьяковистой пастой Б) кариеса В) острого пульпита Г) хронического пульпита (ремиссия).</p> <p>56. ОТСУТСТВИЕ БОЛИ В ОБЛАСТИ ПРИЧИННОГО ЗУБА, ИЗМЕНЕНИЕ КОНФИГУРАЦИИ ЛИЦА А) подслизистый абсцесс Б) острый периодонтит в фазе интоксикации периодонта В) острый периодонтит в фазе экссудации Г) обострение хронического гангренозного пульпита</p> <p>57. ГИПОХЛОРИТ НАТРИЯ ДЛЯ ОБРАБОТКИ КАНАЛА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ В КОНЦЕНТРАЦИИ А) 2,5-3% Б) 0,5-1% В) 10-15% Г) 20 %.</p> <p>58. ДЛЯ МЕДИКАМЕНТОЗНОЙ ОБРАБОТКИ КОРНЕВОГО КАНАЛА ИСПОЛЬЗУЮТ А) хлоргексидин Б) спирт В) лизетол Г) физиологический раствор</p> <p>59. ИНДИКАТОРОМ ЧИСТОТЫ КОРНЕВЫХ КАНАЛОВ ЯВЛЯЕТСЯ А) йодиол Б) гипохлорит натрия В) фурацилин Г) трипсин.</p> <p>60. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ОСТРОГО АПИКАЛЬНОГО ПЕРИОДОНТИТА СОСТАВЛЯЕТ А) 2-14 дней Б) 15-18 дней В) 20-24 дня Г) 26-30 дней.</p> <p>61. ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТА ЛЕЧЕНИЯ ПЕРИОДОНТИТА ПРОВОДИТСЯ ЧЕРЕЗ А) 9-12 месяцев Б) 3-4 месяца В) 5-6 месяцев Г) 6-8 месяцев</p>
<p>Б1.Б.7.3 «Пародонтология»</p>	<p>62. ПЕРВЫМ ЭТАПОМ ЛЕЧЕНИЯ ОБОСТРЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО КАТАРАЛЬНОГО ГИНГИВИТА ЯВЛЯЕТСЯ А) профессиональная гигиена Б) гингивэктомия В) общая антибиотикотерапия Г) кюретаж .</p> <p>63. ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ЗУБОВ РЕКОМЕНДОВАНО</p>

А) проведение реминерализующей терапии

- Б) уменьшение частоты индивидуальной гигиены
- В) окклюзионное регулирование
- Г) системное использование препаратов фтора.

64. ПЕРВЫМ ЭТАПОМ ЛЕЧЕНИЯ ПАРОДОНТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

А) профессиональная гигиена полости рта

- Б) медикаментозное противовоспалительное лечение
- В) хирургическое лечение
- Г) ортопедическое лечение

65. ЛЕЧЕНИЕ ЯЗВЕННО-НЕКРОТИЧЕСКОГО ГИНГИВИТА ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

А) обезболивание, снятие зубных отложений, аппликации протеолитическими ферментами, использование антибактериальных средств

- Б) гигиену полости рта, удаление зубных отложений, использование склерозирующих средств, физиотерапию
- В) гигиену полости рта, удаление зубных отложений, наложение лечебных повязок
- Г) устранение местных факторов (коррекция уздечек, пластика преддверия полости рта и др.), электрофорез витаминами, все виды массажа

66. МЕСТНЫЕ АНТИСЕПТИКИ СОДЕРЖАЩИЕ ХЛОРГЕКСИДИН

А) элюдрил и корсодил

- Б) эльгидиум и диоксиколь
- В) пародиум и сангвиритрин
- Г) корсодил и катамин.

67. ДЛЯ СКЛЕРОЗИРУЮЩЕЙ ТЕРАПИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ

А) ваготил

- Б) левомеколь
- В) раствор бриллиантового зеленого
- Г) банеоцин.

68. ПАРОДОНТАЛЬНУЮ ПОВЯЗКУ ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ

А) защиты кровяного сгустка от внешних воздействий после кюретажа

- Б) шинирования зубов после операции
- В) шинирования зубов перед операцией
- Г) заполнения кармана во время гингивэктомии.

69. АНТИБИОТИКИ, ОБЛАДАЮЩИЕ ТРОПНОСТЬЮ К КОСТНОЙ ТКАНИ

А) клиндамицин

- Б) азитромицин
- В) амоксиклав
- Г) доксициклин

70. ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ МЕСТНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПАРОДОНТИТА, СОДЕРЖАЩИЕ МЕТРАНИДОЗОЛ

А) метрогил-дента

- Б) солкосерил
- В) левомеколь
- Г) банеоцин.

71. ПОКАЗАНИЕ К ОТКРЫТОМУ КЮРЕТАЖУ ПАРОДОНТАЛЬНОГО КАРМАНА

А) карман 5 мм

- Б) карман 3—4 мм

- В) ложный карман
- Г) карман более 5 мм.

72. КРИТЕРИЙ ВЫБОРА МЕТОДА ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ПАРОДОНТИТА

- А) **глубина пародонтального кармана**
- Б) кровоточивость десны при чистке зубов
- В) длительность заболевания
- Г) степень подвижности зубов.

73. ПОКАЗАНИЕ К ЗАКРЫТОМУ КЮРЕТАЖУ ПАРОДОНТАЛЬНОГО КАРМАНА

- А) **карман 3 – 4мм**
- Б) карман 5мм
- В) ложный карман
- Г) карман более 5мм.

74.АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫЙ ПРЕПАРАТ, ПРИМЕНЯЕМЫЙ ПРИ МЕСТНОМ ЛЕЧЕНИИ ГИПЕРТРОФИЧЕСКОГО ГИНГИВИТА

- А) **раствор хлоргексидина**
- Б) масло шиповника
- В) раствор перекиси водорода 6%
- Г) йодиол.

75. ДЛЯ ОЦЕНКИ ТЯЖЕСТИ ПАРОДОНТИТА НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛИТЬ

- А) **подвижность зуба, глубину пародонтального кармана, уровень резорбции альвеолярной кости**
- Б) рецессию десны, глубину пародонтального кармана
- В) потерю пародонтального прикрепления, подвижность зуба
- Г) концентрацию глюкозы в крови .

76. ПРИ КАТАРАЛЬНОМ ГИНГИВИТЕ КОЛИЧЕСТВО ДЕСНЕВОЙ ЖИДКОСТИ

- А) **не изменяется**
- Б) уменьшается
- В) увеличивается
- Г) уменьшается в 2 раза.

77. ПРИ КАТАРАЛЬНОМ ГИНГИВИТЕ НА РЕНТГЕНОГРАММЕ РЕЗОРБЦИЯ МЕЖАЛЬВЕОЛЯРНОЙ ПЕРЕГОРОДКИ

- А) **отсутствует**
- Б) на 1/3 длины корня зуба
- В) на 1/2 длины корня зуба
- Г) на 2/3 длины корня зуба.

78. ВЫРАЖЕННОСТЬ ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПРИ КАТАРАЛЬНОМ ГИНГИВИТЕ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ С ПОМОЩЬЮ ИНДЕКСА

- А) **PMA**
- Б) PNP
- В) CSI
- Г) SPITN .

79. РАННИМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ВОСПАЛЕНИЯ В ДЕСНЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) **кровоточивость при зондировании**
- Б) деформация десневых сосочков.
- В) пародонтальный карман до 3 мм.

	<p>Г) пародонтальный карман 4 мм и более.</p> <p>80. ПРОБА ШИЛЛЕРА – ПИСАРЕВА ОПРЕДЕЛЯЕТ А) воспаление десны Б) нарушение обмена глюкозы В) состояние капилляров десны Г) уровень гигиены полости рта</p> <p>81. ФУРКАЦИОННЫЙ ДЕФЕКТ III КЛАССА ЭТО А) сквозной дефект в области фуркации зуба, выявляемый при зондировании Б) межкорневая кость частично утрачена, но сквозной дефект отсутствует В) сквозной дефект межкорневой перегородки, не скрытый десной Г) фуркационный дефект, возможно горизонтальное погружение зонда в направлении межкорневой перегородки более чем на 2мм.</p> <p>82. ДВУХСТЕНОЧНЫЙ ДЕФЕКТ АЛЬВЕОЛЯРНОЙ КОСТИ ФОРМИРУЕТСЯ ПРИ А) пародонтите Б) гингивите В) рецессии десны Г) пародонтозе</p>
--	--

<p>Б1.Б.7.4 «Заболевания слизистой полости рта»</p>	<p>83. СРЕДСТВОМ МЕСТНОГО ЛЕЧЕНИЯ КАНДИДОЗА ЯВЛЯЕТСЯ МАЗЬ А) «Канестен» Б) «Солкосерил» В) оксолиновая Г) флореналовая</p> <p>84. К РЕМИССИИ ИСТИННОЙ ПУЗЫРЧАТКИ ПРИВОДИТ ЛЕЧЕНИЕ ПРЕПАРАТАМИ А) кортикостероидами Б) антибиотиками В) транквилизаторами Г) противогрибковыми.</p> <p>85. ДЛЯ ОБРАБОТКИ ПОЛОСТИ РТА ПРИ КАНДИДОЗЕ НЕОБХОДИМО А) удалить верхний рыхлый слой налета, обработать 1-2% раствором гидрокарбоната натрия, а затем канестеном или клотримазолом Б) обезболить слизистую оболочку, провести антисептическую обработку и аппликацию маслом шиповника В) провести антисептическую обработку, затем смазать неомициновой, синтомациновой мазями. Г) обезболить слизистую оболочку, смазать мазью ацикловир .</p> <p>86. ПРЕПАРАТ ДЛЯ ПЕРОРАЛЬНОГО ВВЕДЕНИЯ ПРИ ОСТРОМ ГЕРПЕТИЧЕСКОМ СТОМАТИТЕ В ПЕРИОД ВЫСЫПАНИЙ А) ацикловир Б) тетрациклин В) сульфадиме Г) нистатин</p> <p>87. ХРОНИЧЕСКИЙ РЕЦИДИВИРУЮЩИЙ АФТОЗНЫЙ СТОМАТИТ ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ С А) многоформной экссудативной эритемой</p>
--	--

- Б) хроническим герпесом
- В) вторичным сифилисом
- Г) язвенно-некротическим стоматитом

88. ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ ГЕРПЕТИЧЕСКОГО СТОМАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ ВИРУС

- А) **Herpes simplex I типа**
- Б) Herpes simplex II типа
- В) Herpes zoster
- Г) Вирус иммунодефицита

89. РЕГИОНАРНЫЕ ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКОЙ ЯЗВЕ В ПОЛОСТИ РТА

- А) **увеличенные, болезненные, мягкие, подвижные**
- Б) увеличенные, безболезненные, плотно-эластичные, подвижные
- В) увеличенные, безболезненные, плотные, спаянные
- Г) не увеличенные, болезненные, плотные, спаянные

90. ДИАГНОСТИЧЕСКИМИ КЛЕТКАМИ ПРИ ИСТИННОЙ ПУЗЫРЧАТКЕ ЯВЛЯЮТСЯ КЛЕТКИ

- А) **Тцанка**
- Б) Лангханса
- В) атипичные
- Г) гигантские многоядерные.

91. НЕПОЛНОЕ ОРОГОВЕНИЕ КЛЕТОК ШИПОВАТОГО СЛОЯ ЭТО

- А) **паракератоз**
- Б) акантоз
- В) понгиоз
- Г) гиперкератоз

92. ПРИ ОСТРОМ ГЕРПЕТИЧЕСКОМ СТОМАТИТЕ В МАЗКАХ СОДЕРЖИМОГО ПУЗЫРЬКОВ И СОСКОБОВ С ПОВЕРХНОСТИ АФТ В ПЕРВЫЕ 2-4 ДНЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ ОБНАРУЖИВАЮТСЯ

- А) **гигантские многоядерные клетки**
- Б) туберкулезные микобактерии
- В) почкующиеся клетки
- Г) фузобактерии .

93. В ЦИТОЛОГИЧЕСКОМ МАТЕРИАЛЕ С ЭРОЗИИ ПРИ ПЛОСКОМ ЛИШАЕ ВЫЯВЛЯЮТ

- А) **картину неспецифического воспаления**
- Б) акантолиз
- В) фузоспирохитоз
- Г) картину специфического воспаления

94. К ИНВАЗИВНОМУ МЕТОДУ ДИАГНОСТИКИ НОВООБРАЗОВАНИЙ ЧЛЮ ОТНОСИТСЯ

- А) **цитологическое исследование кисты путем пункции**
- Б) цитологическое исследование язвы языка путем отпечатка
- В) УЗ – исследование опухоли
- Г) компьютерная томография

95. КАКАЯ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ФОРМ ЛЕЙКОПЛАКИИ ОТНОСИТСЯ К ОБЛИГАТНОМУ ПРЕДРАКУ

- А) **эрозивно-язвенная**
- Б) Тапшейнера

	<p>В) плоская Г) мягкая</p> <p>96. ПРИЗНАКИ ОЗЛОКАЧЕСТВЛЕНИЯ ТРАВМАТИЧЕСКОЙ ЯЗВЫ: А) уплотнение краев и дна язвы Б) блюдцеобразная форма язвы В) эозинофилия Г) изменение цвета окружающих тканей</p> <p>97. ИМЕЮТ ТЕНДЕНЦИЮ К ОЗЛОКАЧЕСТВЛЕНИЮ ЯЗВЫ: А) травматическая Б) трофическая В) сифилитическая Г) туберкулезная</p>
<p>Б1.Б.7.5 «Одонтогенные воспалительные заболевания челюстно - лицевой области»</p>	<p>98. ЛИДОКАИН ОТНОСИТСЯ: А) к амину Б) к эфиру В) к амиду Г) к производному изохинолина</p> <p>99. КАКОЙ ИЗ МЕСТНЫХ АНЕСТЕТИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ ЭФИРОМ ПАРА-АМИНОБЕНЗОЙНОЙ КИСЛОТЫ: А) азакаин Б) совкаин В) новокаионамид Г) новокаин</p> <p>100. ИШЕМИЯ МЯГКИХ ТКАНЕЙ ПОСЛЕ МЕСТНОЙ ИНФИЛЬТРАЦИОННОЙ АНЕСТЕЗИИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О: А) глубоком продвижении иглы Б) травме нерва иглой В) чрезмерном введении раствора Г) внутрисосудистом введении анестетика</p> <p>101. ЧУВСТВИТЕЛЬНЫЕ ВЕТВИ ЯЗЫКОГЛОТОЧНОГО НЕРВА ИННЕРВИРУЮТ: А) слизистую оболочку ретромолярной области Б) слизистую оболочку миндалин и дужек мягкого нёба В) слизистую оболочку задней части носовой полости Г) моляры нижней челюсти</p> <p>102. БЛУЖДАЮЩИЙ НЕРВ - ЭТО КАКАЯ ПАРА ЧЕРЕПНО-МОЗГОВЫХ НЕРВОВ: А) V пара Б) VII пара В) IX пара Г) X пара</p> <p>103. ПОДЪЯЗЫЧНЫЙ НЕРВ ИННЕРВИРУЕТ МЫШЦЫ: А) всего языка Б) соответствующей половины языка В) передней части языка Г) задней части языка</p>

	<p>104. ИНСТРУМЕНТ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ТРЕТЬИХ МОЛЯРОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ:</p> <p>А) прямые щипцы Б) прямой элеватор В) S-образные щипцы с шипом Г) штыковидные щипцы</p> <p>105. ЩИПЦЫ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ КОРНЕЙ РЕЗЦОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ:</p> <p>А) клювовидные Б) штыковидные В) S-образные сходящиеся Г) S-образные с шипом справа</p> <p>106. ОСНОВНЫМИ КРИТЕРИЯМИ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ЛИЦАМ С СОПУТСТВУЮЩИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ В УСЛОВИЯХ ПОЛИКЛИНИКИ ЯВЛЯЮТСЯ:</p> <p>А) выбор обезболивания Б) пол В) время суток Г) опыт врача</p> <p>107. ПРОВЕДИТЕ ПРЕДОПЕРАЦИОННУЮ МЕДИКАМЕНТОЗНУЮ ПОДГОТОВКУ ЛИЦАМ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА ПРИ УДАЛЕНИИ ЗУБОВ ПО ЭКСТРЕННЫМ ПОКАЗАНИЯМ:</p> <p>А) морфиноподобные препараты Б) снотворные В) седативные Г) нейролептики</p> <p>108. ПОД ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ НАСТОРОЖЕННОСТЬЮ ПОНИМАЮТ ЗНАНИЕ:</p> <p>А) ранних симптомов заболевания Б) профессиональных вредностей В) допустимых доз лучевой терапии Г) расположения онкологических служб</p>
<p>Б1.Б.7.6 «Приобретенные дефекты зубов, зубных рядов и зубочелюстной системы»</p>	<p>109. ОСНОВНОЕ ПРЕИМУЩЕСТВО ЦЕЛЬНОЛИТЫХ МОСТОВИДНЫХ ПРОТЕЗОВ:</p> <p>А) эстетичность Б) простота изготовления В) прочность, надежность Г) быстрое привыкание пациента к протезу</p> <p>110. УДЕРЖИВАНИЕ ПРОТЕЗА В ПОЛОСТИ РТА В ПОКОЕ И ПРИ РАЗГОВОРЕ – ЭТО:</p> <p>А) фиксация Б) стабилизация В) артикуляция Г) ретенция</p> <p>111. ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ЦЕЛЬНОЛИТОЙ КОРОНКИ ЗУБ ПРЕПАРИРУЕТСЯ:</p> <p>А) конусовидной формы Б) цилиндрической формы В) прямоугольной формы</p>

Г) трапецевидной формы

112. ПРИ ПОДГОТОВКЕ ЗУБОВ ПОД НЕСЪЕМНЫЙ МОСТОВИДНЫЙ ПРОТЕЗ БОКОВЫМ СТЕНКАМ ОПОРНЫХ ЗУБОВ:

А) придается параллельность

Б) придается конусность

В) внимание не придается

Г) придается скос под углом 45°

113. ПРИ ПРЕПАРИРОВАНИИ ЗУБА ПОД ШТАМПОВАННУЮ КОРОНКУ УСТУП ФОРМИРУЕТСЯ:

А) супрагингивально

Б) на уровне края десны

В) субгингивально по всему периметру шейки зуба

Г) не формируется

114. ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ЛИТЫХ КОРОНОК РАЗБОРНУЮ МОДЕЛЬ ИЗГОТАВЛИВАЮТ ДЛЯ:

А) точности литья коронки

Б) удобства моделировки и припасовки коронки

В) предотвращения усадки металла

Г) дублирования модели из огнеупорного материала

115. СОЗДАНИЕ ЧРЕЗМЕРНОЙ КОНУСНОСТИ КУЛЬТИ ЗУБА ПРИ ПРЕПАРИРОВАНИИ ПОД МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКУЮ КОРОНКУ ОБУСЛОВЛИВАЕТ:

А) травму пародонта

Б) ослабление фиксации протеза

В) затрудненное наложение протеза

Г) эстетический дефект в области шейки зуба

116. ОДНОСТОРОННИЙ ДИСТАЛЬНО НЕОГРАНИЧЕННЫЙ (КОНЦЕВОЙ) ДЕФЕКТ ЗУБНОГО РЯДА (ПО КЛАССИФИКАЦИИ КЕННЕДИ) ОТНОСИТСЯ К КЛАССУ:

А) первому

Б) второму

В) третьему

Г) четвертому

117. ПОКАЗАНИЕМ К ИЗГОТОВЛЕНИЮ ШТИФТОВОГО ЗУБА ЯВЛЯЕТСЯ:

А) отлом угла режущего края зуба

Б) разрушение корня зуба на 1/2

В) кариозная полость I класса по Блэку

Г) разрушение коронки зуба на уровне десны

118. ИНДЕКС РАЗРУШЕНИЯ ОККЛЮЗИОННОЙ ПОВЕРХНОСТИ ЗУБА, РАВНЫЙ 0,9, ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАНИЕМ К ИЗГОТОВЛЕНИЮ:

А) вкладки

Б) полукоронки

В) штифтового зуба

Г) телескопической коронки

119. ИНДЕКС РАЗРУШЕНИЯ ОККЛЮЗИОННОЙ ПОВЕРХНОСТИ ЗУБА, РАВНЫЙ 0,45, ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАНИЕМ К ИЗГОТОВЛЕНИЮ:

А) вкладки

Б) полукоронки

	<p>В) штифтового зуба Г) телескопической коронки</p> <p>120. MORFOЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ЧЕЛЮСТЕЙ ПОСЛЕ ПОЛНОЙ УТРАТЫ ЗУБОВ:</p> <p>А) атрофия тела верхней челюсти, углубление собачьей ямки Б) увеличение амплитуды движений нижней челюсти В) смещение суставной головки нижней челюсти кзади и вверх Г) появление боли в области височно-нижнечелюстного сустава</p>
--	--

Второй этап подготовки – ситуационные задачи (кейс-задания) - формирует необходимые компетенции для реализации профессиональных задач. В случае отсутствия ситуационных задач (кейс-заданий) на портале fmza.ru ординаторам предоставляется банк задач, размещенный на информационных порталах ЭИОС elearning.volgmed.ru.

Банк ситуационных клинических задач

<p>Б1.Б.7.1 «Кариесология и заболевания твердых тканей зуба»</p>	<p style="text-align: center;">Задача № 1.</p> <p>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.</p> <ol style="list-style-type: none"> 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. <p>Ответы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Неудовлетворительная 2. Очаговая деминерализация (кариес в стадии пятна) 3. Витальное окрашивание 4. Плохая гигиена 5. Профессиональная гигиена, реминерализующая терапия <p style="text-align: center;">Задача № 2.</p> <p>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</p>
--	--

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.

Ответы:

1. Рентгенологическое обследование, ЭОД; Гиперемия пульпы (глубокий кариес)
2. Средний кариес, острый очаговый пульпит
3. Местное обезболивание, препарирование кариозной полости, наложение лечебной прокладки, наложение пломбы.
4. 4 класс
5. Препарирование с учётом топографии рогов пульпы, возможно оставление плотного пигментированного дентина.

Задача № 3

В клинику терапевтической стоматологии обратилась больная 17 лет с жалобами на наличие светло-коричневых пятен на резцах верхней и нижней челюстей. При зондировании поверхность пятен гладкая, эмаль блестящая.

Из анамнеза известно, что с 3 до 7 лет больная проживала в местности с содержанием фтора в воде 2,5 мг/л.

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите диф. диагностику.
3. Назначьте лечение.
4. Назовите меры профилактики при данной патологии.
5. Что явилось причиной развития заболевания?

Ответы:

1. Флюороз, пятнистая форма.
2. С меловидно-крапчатой формой флюороза, с пятнистой формой гипоплазии, с кариесом в стадии пятна.
3. Общая и местная реминерализующая терапия. Реставрация компози- тами.
4. Очистка воды, замена питьевого водопровода, исключение искусственного вскармливания детей, вывоз детей.
5. Избыточное поступление фтора в организм человека с питьевой водой.

Задача № 4.

Пациент 25 лет, обратился с целью санации полости рта. При осмотре на вестибулярной поверхности, ближе к режущему краю, выявлены точечные углубления в эмали 11, 21 зубов, дно углублений пигментировано.

Из анамнеза: углубления появились сразу после прорезывания, пигменти-

	<p>рвались позже, неприятных ощущений не вызывают. Проживает в местности с умеренным климатом и концентрацией фтора в питьевой воде 1 мг/л.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Поставьте диагноз. 2. Проведите дифференциальную диагностику. 3. Что могло быть причиной этого заболевания? 4. Назначьте лечение. 5. Какие пломбировочные материалы целесообразно использовать? <p>Ответы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Местная гипоплазия, эрозивная форма. 2. С меловидно-крапчатой формой флюороза, с пятнистой формой гипоплазии, с кариесом в стадии пятна, поверхностным кариесом. 3. Нарушение обменных процессов в развивающемся зубе под влиянием различных заболеваний, инфекции, проникающей радиации. Гипоплазия возникает у детей, перенесших поражение ЦНС, гемолитическую желтуху, рахит, желудочно-кишечные заболевания, эндокринную патологию, при врожденном сифилисе. 4. Курс комплексной реминерализующей терапии. 5. Реставрация дефектов коронок зубов пломбировочными материалами.
<p>Б1.Б.7.2 «Эндодонтия»</p>	<p style="text-align: center;">Задача № 5.</p> <p>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.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Назовите наиболее вероятные ошибки, которые врач мог допустить при диагностике и лечении 46 зуба ранее, приведшие к развитию осложнения. 2. Поставьте диагноз. 3. Перечислите заболевания, с которыми проводится дифференциальная острого очагового пульпита. 4. Составьте план лечения <p>Ответы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Термическая травма пульпы во время препарирования или фотополимеризации композита, случайное вскрытие пульпы. 2. К 04.0 Острый пульпит (Острый очаговый пульпит) 3. Глубокий кариес, острый диффузный пульпит, хронический фиброзный пульпит, обострение хронического пульпита 4. Биологический метод, при его неэффективности- эндодонтическое лечение. <p style="text-align: center;">Задача № 6.</p> <p>Пациент А., 23 лет обратился с жалобами на изменение цвета коронки 22 зуба. Анамнез: 22 зуб лечен по поводу осложненного кариеса 1,5 года назад. После лечения зуб не болел. Объективно: вестибулярная поверхность коронки 22 зуба имеет серый оттенок, слизистая оболочка в</p>

	<p>области проекции вершины 22 зуба бледно-розового цвета, перкуссия безболезненная. После удаления пломбы полость зуба широко раскрыта, устье канала закрыто пломбировочным материалом. На рентгенограмме корневой канал 22 зуба прослеживается на всем протяжении. Пломбировочный материал заполняет только устьевую часть канала. В области вершины корня очаг деструкции костной ткани с не четкими контурами размером 1-2 мм.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Поставьте диагноз. 2. Проведите диф. диагностику. 3. План и этапы лечения. <p>Ответы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. К 04.5 Хронический периодонтит (хронический гранулирующий периодонтит). 2. Хронический гранулематозный периодонтит, обострение хронического периодонтита, хронический пульпит. 3. Повторное эндодонтическое лечение
<p>Б1.Б.7.3 «Пародонтология»</p>	<p style="text-align: center;">Задача № 7.</p> <p>Больная С., 25 лет, обратилась с жалобами на периодически возникающую кровоточивость дёсен, усиливающуюся при чистке зубов, что беспокоит больную уже в течение 3 лет. В анамнезе – хронический гастрит в течение 5 лет.</p> <p>При объективном осмотре полости рта выявлено: отёк и гиперемия с цианозом межзубных десневых сосочков и маргинальной десны, кровоточащей при дотрагивании до неё зондом. Имеется мягкий зубной налёт в области шеек зубов, отложения наддесневого зубного камня. Гигиеническое состояние полости рта удовлетворительное. Гигиенический индекс Фёдорова-Володкиной равен 2,5 баллам. Проба Шиллера-Писарева положительная, при этом окрасились все десневые сосочки и маргинальная десна в области большинства зубов.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Поставьте диагноз. 2) Определите степень тяжести заболевания. 3) Составьте план обследования и лечения больной. <p>Ответы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Хронический катаральный гингивит 2. Средняя степень тяжести 3. Мотивация, обучение гигиене полости рта, профессиональная гигиена полости рта, местная антимикробная и противовоспалительная терапия, консультация гастроэнтеролога <p style="text-align: center;">Задача № 8.</p> <p>Пациент Р. 27 лет обратился к стоматологу с жалобами на подвижность зубов, отсутствие зубов 1.1, 2.1, 3.1, кровоточивость десен, выделение гноя, боль, неприятный запах изо рта, частые случаи припухлости десны, который сопровождается болью и повышением температуры тела до 37,9 градусов. В анамнезе диабет, уровень глюкозы в периферической крови натощак 7,5 ммоль/л. Внешний осмотр: кожные покровы без видимых изменений, регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Осмотр полости рта: слизистая оболочка губ, щек без патологических изменений. Десна в области имеющихся зубов застойно гиперемирована, отмечается гнойной отделяемое из пародонтальных карманов. Пародон-</p>

	<p>тальные карманы 6-9 мм. Патологическая подвижность зубов I-II степени.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Назовите группу заболеваний пародонта, к которым может относиться данная патология. 2. Назовите методы обследования для уточнения диагноза. 3. Наметьте план лечебных мероприятий. <p>Ответы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Воспалительные заболевания пародонта 2. Рентгенологическое обследование, индексная оценка состояния тканей пародонта 3. Мотивация, обучение гигиене полости рта, профессиональная гигиена, местная и общая антимикробная и противовоспалительная терапия, шинирование, кюретаж, консультация эндокринолога.
<p>Б1.Б.7.4 «Заболевания слизистой полости рта»</p>	<p style="text-align: center;">Задача № 9.</p> <p>Пациент 37 лет обратился с жалобами на боль и жжение в слизистой оболочке полости рта, усиливающиеся при приеме пищи, появление болезненных язв, которые через 7—10 дней самостоятельно исчезают. Обострения бывают 2—3 раза в год (осенью и весной в течение 4 лет). Обращался к стоматологу, назначались полоскания антисептическими растворами, аппликации масляного раствора витамина А. В анамнезе хронический энтероколит. Поднижнечелюстные лимфатические узлы слегка увеличены, болезненны при пальпации. Гигиеническое состояние полости рта неудовлетворительное. Острые края коронок зубов 16, 25, 31, 32. На кончике языка и слизистой оболочке нижней губы эрозии овальной формы с венчиком гиперемии, болезненные при пальпации.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Установите диагноз, назначьте лечение. <p>Ответы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ХРАС. Лечение у гастроэнтеролога, десенсибилизирующая терапия, местная противовоспалительная, иммуномодулирующая и кератопластическая терапия <p style="text-align: center;">Задача № 10.</p> <p>Больной Б., 25 лет, жалуется на повышение температуры тела до 39°C, недомогание, резкую боль при разговоре и приеме пищи. Анамнез: Несколько дней назад после переохлаждения и обострения тонзиллита почувствовал общее недомогание, появление боли в мышцах и суставах. Рецидивы наступают в весенний период. Объективно: При осмотре на коже тыльной поверхности кистей, выявлены округлые синюшные пятна диаметром 2,5 – 3 см с корочкой в центре. На отечной красной кайме губ – обширные кровянистые корки. Открывания полости рта ограничено. Симптом Никольского отрицательный.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Поставьте диагноз 2. Проведите дифференциальную диагностику; 3. Составьте план лечения, решите вопрос о необходимости госпитализации; 4. Назначьте препараты местного лечения; 5. Ваши рекомендации по профилактике данного заболевания; <p>Ответы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Многоформная экссудативная эритема, инфекционно-аллергическая форма; 2. Герпетический стоматит, вульгарная пузырчатка; МЭЭ токсико-

- аллергическая форма.
3. Необходимо лечение в условиях стационара дерматологом.
 4. Местное назначение на красную кайму губ протеолитических ферментов, обработка антисептиками (настои и отвары из лекарственных растений).
 5. Лечение хронических тонзиллитов и выявление хронических очагов инфекции в полости рта.

Задача № 11.

Пациент К., 26 лет обратился к врачу-стоматологу с жалобами, на дефект языка, мешающий приему пищи, крайне болезненный. Считает себя больным 3 года, не лечился. Объективно: в области дистальной трети языка определяется опухолевидное образование с широким основанием, приподнятое над поверхностью языка, бугристое бело-розовое, болезненное при пальпации.

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Тактика врача – стоматолога.
4. Какова возможная гистологическая картина заболевания.
5. О каком осложнении следует думать?

Ответы:

1. Ромбовидный глоссит, гиперпластическая форма
2. Опухолевидные образования языка, специфические инфекционные заболевания, веррукозная лейкоплакия, синдром Барлоу.
3. В случаях роста – хирургическое иссечение, аппликационно кератопластические препараты; санация полости рта; обучение гигиены полости рта, подбор индивидуальных средств гигиены.
4. Гистологическая картина: исчезновение сосочков, акантоз, подэпителиальная инфильтрация.
5. Озлокачествление.

Задача № 12.

Мужчина, 36 лет, обратился жалобами на боли при приеме пищи. Анамнез: в течение последних 2-х месяцев на боковой поверхности языка слева образовался дефект слизистой оболочки полости рта. Объективно: полость рта не санирована. Имеется некачественный мостовидный протез с опорой на 36 и 38 зубы. На боковой поверхности языка слева наблюдается язва размером 0,3x0,8 см, с ровными краями, при пальпации резко болезненна. Лимфоузлы подчелюстные увеличены, подвижны и болезненны.

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте план лечения.
4. Назначьте противовоспалительную и эпителизирующую терапию.
5. Какой из физиотерапевтических методов Вы назначили бы?

Ответы:

1. хроническая травма языка – декубитальная язва;
2. твердый шанкр, трофическая язва, раковая язва, туберкулезная;
3. устранение травмирующего фактора, противовоспалительные и эпителизирующие препараты.
4. солкосерил-гель, масло шиповника или облепихи;

	5. лазерное облучение.
<p>Б1.Б.7.5 «Одонтогенные воспалительные заболевания челюстно - лицевой области»</p>	<p style="text-align: center;">Задача № 13.</p> <p>Родители пациента М., возрастом 15 лет, страдающего болезнью Дауна обратились в поликлинику по поводу санации полости рта их сыну. После осмотра, который сопровождался значительными трудностями, удалось установить, что пациенту необходимо лечить множественный кариес зубов и удалить пять разрушенных зубов по поводу хронического периодонтита.</p> <p>Какой вид обезболивания Вы выберете для проведения санации полости рта у данного пациента?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. инфильтрационное обезболивание, 2. проводниковое обезболивание, 3. общее обезболивание. <p>В каких условиях и кем должно проводиться данный вид обезболивания?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. в амбулаторно-поликлинических условиях врачом-стоматологом, 2. в условиях стационара анестезиологом-реаниматологом. <p style="text-align: center;">Задача № 14.</p> <p>Больной, 47 лет, предъявляет жалобы на сильные пульсирующие боли в области твердого неба, усиливающуюся при приеме пищи, разговоре, появление припухлости твердого неба в области 1.3,1.2,1.1.</p> <p>Из анамнеза: считает себя больным в течение четырех дней, когда заболел 1.3. За медицинской помощью обратился после того, когда в области твердого неба появилась припухлость.</p> <p>Общее состояние удовлетворительное, температура тела 37,3С. Со стороны полости рта: 1.1,1.2,1.3 под пломбами, перкуссия 1.2 резко болезненна. В переднем отделе твердого неба определяется воспалительный инфильтрат овальной формы, резко болезненный при пальпации, в центре которого имеется участок флюктуации, слизистая оболочка над очагом гиперемирована, отмечается незначительный отек окружающих тканей.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Проведите дифференциальную диагностику. 3. Назовите топографическую анатомию твердого неба, анатомические образования, находящиеся на нем, пути распространения инфекции. 5. Назовите оперативный доступ и последовательность действий при флегмонах данной локализации. <p style="text-align: center;">Задача № 15.</p> <p>Больная В., 17 лет жалуется на безболезненное образование под кожей в нижнем отделе щеки справа.</p>

	<p>Анамнез: Более года периодически во время еды возникала боль в 4.6 зубе. 2 месяца назад под кожей щеки справа появилось безболезненное образование, которое постепенно увеличивалось. Кожа над ним стала красной.</p> <p>При осмотре: в нижнем отделе щечной области справа в подкожной клетчатке имеется плотный округлой формы, до 2,5см в диаметре малоболезненный инфильтрат. Кожа над ним истончена, имеет синюшно-багровый цвет. Открывание рта свободное. Коронковая часть 4.6 зуба сильно разрушена. От его альвеолы к мягким тканям щеки идет плотный безболезненный тяж.</p> <p>На рентгенограмме: у верхушки переднего корня 46 зуба определяется очаг разряжения костной ткани, неправильной формы, без четких границ. Линия периодонта в этом месте не видна. Компактная пластинка альвеолы обнаруживается лишь в средней и верхней трети корня.</p> <p>Вопросы</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Установите диагноз заболевания. 2. Проведите обоснование диагноза. 3. С какими патологическими процессами надо провести дифференциальную диагностику? 4. Определите план лечения. 5. Прогноз заболевания? <p style="text-align: center;">Задача № 16.</p> <p>У больного 60 лет на красной кайме нижней губы справа определяется эрозия овальной формы 0,5-1,0 см, поверхность гладкая, как бы полированная, интенсивно красного цвета. Из анамнеза установлено, что больной житель сельской местности, работа не в помещении. Данный очаг поражения периодически самостоятельно исчезает и снова появляется на том же месте и так продолжается более 1,5 лет.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Установите предварительный диагноз. 2. Составьте план лечения. <p>Ответы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Предварительный диагноз - абразивный преанкерозный хейлит Мэнганотти. 2. Лечение начинается с применения средств, стимулирующих эпителизацию эрозий, устранения раздражающих факторов внешней среды (холод, чрезмерная инсоляция и др.). При отсутствии эффекта от медикаментозного лечения необходимо хирургическое лечение (криотерапия, хирургическое иссечение).
<p>Б1.Б.7.6 «Приобретенные дефекты зубов, зубных рядов и зубочелюстной системы»</p>	<p style="text-align: center;">Задача № 17.</p> <p>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.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Определите возможность изготовления мостовидного протеза с опорой на 3.4, 3.8 зубы. 2. Опишите показания к изготовлению цельнолитых мостовидных протезов

зов.

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 № 18.

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 культовой металлической вкладкой.
3. С опорой на 2.7 и 2.4 зубы возможно изготовить мостовидные протезы.

- зы, 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 № 19.

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 № 20.

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 пломбирочным 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 № 21.

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 оттискные 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, поликарбонатные цементы, цементы двойного отверждения.

Задача № 22.

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°, желобообразный, 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) глазурирование, ж) фиксация коронки.

12.2. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ К САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ ДЛЯ ОРДИНАТОРОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПОДГОТОВКА К ПЕРВИЧНОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ»

Объем самостоятельной работы по дисциплине – 54 часа

Формы контроля – рефераты, дискуссия

Код в ОПОП	Модуль ОПОП	Объем самостоятельной работы
<i>Б1.Б.7.1</i>	Раздел 1 «Кариесология и заболевания твердых тканей зубов»	9
<i>Б1.Б.7.2</i>	Раздел 2 «Эндодонтия»	9
<i>Б1.Б.7.3</i>	Раздел 3 «Пародонтология»	9
<i>Б1.Б.7.4</i>	Раздел 4 «Заболевания слизистой полости рта и губ»	9
<i>Б1.Б.7.5</i>	Раздел 5 «Одонтогенные воспалительные заболевания челюстно - лицевой области»	9
<i>Б1.Б.7.6</i>	Раздел 6 «Приобретенные дефекты зубов, зубных рядов и зубочелюстной системы»	9

Темы рефератов:

<p>Б1.Б.7.1 Раздел 1 «Кариесология и заболевания твердых тканей зубов»</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Современные представления о причинах возникновения и механизме развития кариеса зубов. 2. Современные методы диагностики кариеса зубов. 3. Методы оценки кариесрезистентности твердых тканей зубов. 4. Минимально инвазивные технологии, используемые при лечении заболеваний твердых тканей зубов. ART – технология. 5. Использование коффердама в клинике терапевтической стоматологии. 6. Сравнительная характеристика адгезивных систем. 7. Окончательная обработка реставрации зуба: средства, методики. 8. Ошибки и осложнения при работе с композиционными материалами. 9. Аномалии формы и размера зубов. Инвагинации (зуб в зубе). 10. Абфракция. Особенности реставрации абфракционных дефектов.
---	--

	<p>11. Консервативное лечение патологической стираемости.</p> <p>12. Гипоплазия, гиперплазия. Этиология, патогенез, классификация, лечение.</p> <p>13. Некариозные поражения, возникающие после прорезывания зубов (клиновидный дефект, эрозия эмали). Этиология, клиника, лечение, профилактика.</p> <p>14. Травма зубов. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Реставрация коронковой части зуба композиционными материалами. Парапульпарные и внутрипульпарные штифты.</p>
<p>Б1.Б.7.2 Раздел 2 «Эндодонтия»</p>	<p>15. Радикулярная киста. Этиология, патогенез. Клиника. Дифференциальная диагностика и методы лечения.</p> <p>16. Роль хронических очагов инфекций в возникновении очагово-обусловленных заболеваний.</p> <p>17. Рентгенография в эндодонтии.</p> <p>18. Методы ирригации корневых каналов.</p> <p>19. Методики прохождения корневых каналов.</p> <p>20. Методики obturation корневых каналов.</p> <p>21. Ошибки и осложнения эндодонтического лечения.</p> <p>22. Пломбировочные материалы для корневых каналов. Штифты, методы пломбирования штифтами.</p> <p>23. Физиотерапия верхушечного периодонтита. Показания, противопоказания, механизм действия, методика проведения.</p> <p>24. Деструктивные формы хронического верхушечного периодонтита. Патанатомия. Иммунологические аспекты.</p>
<p>Б1.Б.7.3 Раздел 3 «Пародонтология»</p>	<p>25. Роль и значение временного шинирования в комплексном лечении заболеваний пародонта.</p> <p>26. Идиопатические заболеваний пародонта с прогрессирующим лизисом тканей пародонта. Особенности клинического проявления и лечения.</p> <p>27. Опухолевидные заболеваний пародонта. Особенности клинического проявления и лечения.</p> <p>28. Патогенез воспалительных заболеваний пародонта.</p> <p>29. Микробиология воспалительных заболеваний пародонта.</p> <p>30. Методы удаления зубных отложений. Профилактика их образования. Оценка гигиенического состояния полости рта.</p> <p>31. Методы обследования больных с патологией пародон-</p>

	<p>та.</p> <p>32. Физиотерапевтические методы лечения заболеваний пародонта. Показания, противопоказания.</p> <p>33. Профилактика заболеваний пародонта. Методы и средства. Роль гигиены полости рта в профилактике и лечении заболеваний пародонта.</p> <p>34. Местная медикаментозная терапия при лечении заболеваний пародонта.</p> <p>35. Атипичные формы воспалительных заболеваний пародонта (ювенильный пародонтит, быстро прогрессирующий пародонтит). Клиника, особенности течения, диагностика, дифференциальная диагностика, врачебная тактика.</p>
<p>Б1.Б.7.4 Раздел 4 «Заболевания слизистой полости рта и губ»</p>	<p>36. Синдром Мелькерсона-Розенталя. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.</p> <p>37. Стомалгия, глоссалгия. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.</p> <p>38. Аллергические реакции. Анафилактический шок, отек Квинке, контактные аллергические стоматиты, токсикоаллергические стоматиты.</p> <p>39. Хронический рецидивирующий афтозный стоматит. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.</p> <p>40. Красный плоский лишай. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, современные подходы к лечению.</p> <p>41. Красная волчанка. Этиология, патогенез, клиника, проявления в полости рта, дифференциальная диагностика, современные подходы к лечению.</p> <p>42. Многоформная экссудативная эритема. Синдром Стивенса-Джонсона. Этиология, патогенез, клиника, проявления в полости рта, дифференциальная диагностика, современные подходы к лечению.</p> <p>43. Акантолитическая пузырчатка. Этиология, патогенез, клиника, проявления в полости рта, дифференциальная диагностика, современные подходы к лечению.</p> <p>44. Современные методы диагностики предраковых заболеваний слизистой полости рта.</p>
<p>Б1.Б.7.5 Раздел 5 «Одонтогенные воспалительные заболевания челюстно - лицевой области»</p>	<p>45. Сравнительная характеристика современных карпульных анестетиков амидного ряда.</p> <p>46. Цели и задачи премедикации в стоматологии.</p> <p>47. Современные методы общего обезболивания. Показания, противопоказания.</p> <p>48. Местные осложнения, связанные с применением со-</p>

	<p>временных карпульных анестетиков.</p> <p>49. Общие осложнения при проведении местного обезболивания.</p> <p>50. Методы обезболивания на нижней челюсти: по Гоу-Гейтсу, Егорову, Акинози-Вазерани, Маламеда. Показания, противопоказания.</p> <p>51. Особенности проведения местного обезболивания при воспалительных заболеваниях челюстно-лицевой области</p> <p>52. Одонтогенные абсцессы и флегмоны челюстно-лицевой области. Клиника, диагностика и лечение.</p> <p>53. Принципы онконастороженности в стоматологии.</p> <p>54. Лазерные технологии в хирургической стоматологии.</p>
<p>Б1.Б.7.6 Раздел 6 «Приобретенные дефекты зубов, зубных рядов и зубочелюстной системы»</p>	<p>55. Возможные ошибки и их устранение при изготовлении литых вкладок.</p> <p>56. Современные компьютерные технологии в ортопедической стоматологии.</p> <p>57. Оттискные материалы: свойства, методика применения.</p> <p>58. Временная фиксация ортопедических конструкций: показания, материалы, методика.</p> <p>59. Современные материалы для постоянной фиксации ортопедических конструкций: свойства, методика применения.</p> <p>60. Применение металлокерамических конструкций для восстановления целостности зубных рядов.</p> <p>61. Применение безметалловой керамики для лечения патологии твердых тканей зубов и дефектов зубных рядов.</p> <p>62. Современные технологии лечения частичного отсутствия зубов при помощи съемных протезов.</p> <p>63. Причины и способы устранения различных осложнений при пользовании несъемными протезами.</p> <p>64. Клиническая анатомия протезного поля при полном отсутствии зубов.</p> <p>65. Адаптация пациентов к различным видам протезов, сроки и пути их сокращения.</p> <p>66. Основные критерии эстетического восприятия зубных рядов. Правила определения цвета зубов. Возрастные особенности цвета зубов.</p>

Критерии и шкала оценивания

1. Реферат

Шкала оценивания	Критерий оценивания
При соответствии - трем критериям Удовлетворительно (3) - четырем критериям Хорошо (4) - пяти критериям Отлично (5)	1. Новизна реферированного текста
	2. Степень раскрытия сущности проблемы
	3. Обоснованность выбора источников
	4. Соблюдение требований к оформлению
	5. Грамотность

2. Дискуссия

Шкала оценивания	Критерий оценивания
При соответствии - трем критериям Удовлетворительно (3) - четырем критериям Хорошо (4) - пяти критериям Отлично (5)	1. Полнота знания учебного материала по теме занятия
	2. Аргументированность
	3. Соблюдение культуры речи
	4. Собственная позиция
	5. Умение изменить точку зрения под влиянием аргументов товарищей

12.3. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПРЕПОДАВАТЕЛЮ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

При реализации образовательных технологий компетентностно-деятельностный подход ориентирован на формирование универсальных и профессиональных компетентностей в соответствии с видом профессиональной деятельности врача-стоматолога и предусматривает использование современных образовательных технологий формирования эффективной коммуникативной компетентности ординаторов.

Обучение базируется на андрагогической модели. Семинарские и лекционные занятия имеют целью отработку предметно-методических умений и формирование мотивационной и практической готовности к профессиональной медицинской деятельности врача-стоматолога.

Самостоятельная работа проводится под руководством преподавателей, включает аудиторную и внеаудиторную работу ординаторов. Самостоятельная работа предназначена как для закрепления предметно-методических умений и формирова-

ния мотивационной и практической готовности к профессиональной медицинской деятельности врача-стоматолога, так и для реализации возможности личностно-профессионального совершенствования и развития карьерного потенциала.

Предусмотрено постоянное совершенствование организации и методики проведения занятий для формирования соответствующих ФГОС компетенций выпускника, с учетом новых достижений науки и потребностей здравоохранения, возрастающих требований и интенсификации учебно-воспитательного процесса.

В процессе изучения дисциплины принципиальное значение имеет систематический контроль качества обучения, для чего используются различные методы текущего и рубежного контроля теоретических знаний и практических умений ординатора.

Преподавание базовой дисциплины «Подготовка к первичной специализированной аккредитации специалистов» строится в соответствии со следующими принципами:

- принцип модульного и тематического представления профессионально-ориентированного материала;
- принцип технологичности;
- принцип организации самостоятельной работы и формирование рефлексивной культуры через систему творческих методик.

12.4. ПЕРЕЧЕНЬ СТАНЦИЙ ОБЪЕКТИВНОГО СТРУКТУРИРОВАННОГО КЛИНИЧЕСКОГО ЭКЗАМЕНА (ОСКЭ) ДЛЯ ПРОВЕРКИ ОСВОЕНИЯ ТРУДОВЫХ ФУНКЦИЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО СТАНДАРТА ПРИ ПЕРВИЧНОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СТОМАТОЛОГИЯ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ»

№ п/п	Название станции	Ситуации	Проверяемые трудовые функции	Симуляционное и вспомогательное оборудование	Расходные материалы
1.	<p>Препарирование твердых тканей зуба и/или пломбирование кариозной полости</p>	<p>Кариес эмали зуба: 1.4; 3.5; 1.6; 4.7; 2.7; 4.2; 1.1 Кариес дентина зуба: 1.4; 3.5; 1.6; 4.7; 2.7; 4.2; 1.1</p>	<p>Назначение и проведение лечения детям и взрослым со стоматологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности</p>	<p>Стоматологическая установка (обязательно работающая бормашина) со светильником и имитацией плевательницы. Фантом головы с моделями верхней и нижней челюстей. Очки защитные. Столик инструментальный, с закрепленным жестким контейнером для отходов класса Б. Раковина, средства для обработки рук, приспособления для высушивания рук (1 шт.). Стоматологический стул (для доктора). Тележка с расходными материалами и контейнерами для утилизации. Набор инструментов в имитации стерильной упаковки: - лоток – 1 шт.; - пинцет стоматологический – 2 шт.; - зеркало стоматологическое – 1 шт.; - зонд стоматологический – 1 шт.;</p>	<p>Одноразовые шапочки. Одноразовые маски. Смотровые перчатки разных размеров (по 1 шт.) Одноразовые салфетки. Ватные шарики. Ватные валики. Эндодонтическая вата. Антисептик в пульверизаторе для обработки рук, флакон 100 мл (допускается имитация) Слюноотсос. Пломбировочные материалы</p>

				<ul style="list-style-type: none"> - экскаватор; - штопфер-гладилка; - боры (шаровидный, пиковидный, фиссурный, оливовидный, цилиндрический, шаровидный для микромотора); - полировочная головка (резиновая силиконовая). <p>Наконечник турбинный.</p> <p>Наконечник угловой для микромотора, при необходимости переходник микромотор. Кариес-маркер.</p> <p>Имитация антисептика.</p> <p>Защитные очки.</p> <p>Контейнер для дезинфекции инструментов.</p> <p>Контейнер для сбора отходов класса А.</p> <p>Контейнер для сбора отходов класса Б.</p> <p>Закрепленный жесткий контейнер для отходов класса Б.</p> <p>Запас упаковок для имитации стерильных упаковок.</p> <p>Медицинская карта стоматологического больного.</p>	
2.	Обезболивание в стоматологии	<p>Кариес дентина зуба:</p> <p>1.4; 3.5; 1.6; 4.7; 2.7; 4.2; 1.1</p> <p>Эндодонтическое лечение зуба: 1.4; 3.5; 1.6; 4.7; 2.7; 4.2;</p>	<p>Назначение и проведение лечения детям и взрослым со стоматологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности</p>	<p>Стоматологическая установка (не обязательно работающая бормашина) со светильником и имитацией плевательницы.</p> <p>Фантом головы с моделями верхней и нижней челюстей с эластичной десной.</p> <p>Очки защитные.</p> <p>Столик инструментальный, с закрепленным</p>	<p>Одноразовые салфетки.</p> <p>Антисептик в пульверизаторе для обработки рук, флакон 100 мл (допускается имитация).</p>

		1.1 Хронический апикальный периодонтит зуба: 1.4; 3.5; 1.6; 4.7; 2.7; 4.2; 1.1	сти	<p>жестким контейнером для отходов класса Б. Раковина, средства для обработки рук, приспособления для высушивания рук. Стоматологический стул (для доктора). Тележка с расходными материалами и контейнерами для утилизации (сбора отходов класса А, класса Б) и контейнер для дезинфекции инструментов. Набор инструментов в имитации стерильной упаковки:</p> <ul style="list-style-type: none"> - лоток – 1 шт.; - шпатель медицинский – 1 шт.; - пинцет стоматологический – 1 шт.; - серповидная гладилка – 1 шт.; - карпульный шприц (допускается одноразовый шприц). <p>Медицинская карта стоматологического больного</p>	<p>Раствор антисептика для обработки слизистой (допускается имитация). Иглы разных размеров. Карпулы или ампулы с анестетиками</p>
3.	Удаление зуба на верхней/нижней челюсти	Хронический апикальный периодонтит зуба: 1.4; 3.5; 1.6; 4.7; 2.7; 4.2; 1.1	Назначение и проведение лечения детям и взрослым со стоматологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности	<p>1. Стоматологическая установка (не обязательно работающая бормашина) со светильником и имитацией плевательницы. 2. Фантом головы с моделями верхней и нижней челюстей для удаления зубов. 3. Защитные очки. 4. Рабочее место врача-стоматолога: стоматологическая установка (не обязательно работающая бормашина) со светильником и имитацией плевательницы Столик инструментальный, с закрепленным-</p>	<p>1. Одноразовые салфетки – 4шт 2. Марлевые тампоны – 4шт 3. Антисептик в пульверизаторе для обработки рук – 1шт 4. Раствор антисептика для обработки операционного поля (допускается имита-</p>

				<p>жестким контейнером для отходов класса Б</p> <p>5. Раковина, средства для обработки рук, приспособления для высушивания рук</p> <p>6. Стоматологический стул (для доктора)</p> <p>7. Тележка с расходными материалами и контейнерами для утилизации (сбора отходов класса А, класса Б) и контейнер для дезинфекции инструментов</p> <p>8. Набор инструментов в имитации стерильной упаковки:</p> <ul style="list-style-type: none"> - лоток – 1 шт.; - шпатель медицинский – 1 шт.; - пинцет стоматологический – 2 шт.; - серповидная гладилка – 1 шт. <p>9. Набор щипцов для удаления всех групп зубов</p> <p>10. Набор элеваторов (прямых и угловых)</p> <p>11. Медицинская карта стоматологического больног</p>	ция) – 1шт
4.	Получение альгинатного оттиска	Получение альгинатного оттиска при частичном отсутствии зубов на верхней/нижней челюсти	Назначение и проведение лечения детям и взрослым со стоматологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности	<p>Стоматологическая установка;</p> <p>набор оттисковых ложек;</p> <p>оттисковая альгинатная масса;</p> <p>силиконовая чашка (для замешивания альгинатной массы);</p> <p>шпатель для замешивания альгинатной массы;</p> <p>мерники для воды и альгинатной массы;</p> <p>адгезив для ложки;</p> <p>очки защитные;</p> <p>фантом головы модели верхней и нижней че-</p>	<p>Одноразовая шапочка;</p> <p>одноразовая маска;</p> <p>одноразовые перчатки;</p> <p>адгезив для ложки;</p> <p>оттисковая альгинатная масса</p>

				<p>люстей; столик инструментальный; контейнеры для отходов класса А и Б; стоматологический стул; раковина; средство для обработки рук; набор инструментов в имитации стерильной упаковки (лоток, пинцет стоматологический, зеркало стоматологическое, зонд стоматологический, шпатель); медицинская карта стоматологического больного (допускается имитация)</p>	
5.	Сердечно-легочная реанимация (СЛР)	Остановка кровообращения у пациента (посетителя) в амбулаторно - поликлинической практике (помещении аптеки, эпидемиологической службы и т.п.)	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	<p>Телефонный аппарат (на видном месте, имитация). Манекен взрослого пациента для обучения СЛР с компьютерной регистрацией результатов следующих показателей: 1) глубина компрессий; 2) положение рук при компрессиях; 3) высвобождение рук между компрессиями; 4) частота компрессий; 5) дыхательный объём; 6) скорость вдоха. Автоматический наружный дефибриллятор (АНД) или его имитация. Напольный коврик. Запас батареек (если тренажер предусматривает их использование)</p>	<p>1.Кожный антисептик в пульверизаторе (из расчёта 3 спрей порции (10 мл) - на одну попытку аккредитуемого). 2.Салфетки для высушивания антисептика после его экспозиции (из расчёта 1 шт. на одну попытку аккредитуемого) или Лицевой защитный экран/спиртовая салфетка для обработки фантома (из расчёта 1 шт. на од-</p>

					ну попытку аккредитуемого)
--	--	--	--	--	----------------------------

12.5 СПРАВКА О КАДРОВОМ ОБЕСПЕЧЕНИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

№	Ф.И.О. преподавателя, реализующего программу	Условия при-влечения (ос-новное место рабо-ты: штатный, внутренний совместитель, внешний совме-ститель; по договору ГПХ)	Должность, уче-ная степень, уче-ное звание	Перечень читае-мых дисциплин	Уровень образования, наименование специаль-ности, направления под-готовки, наименование присвоенной квалифика-ции	Сведения о дополнитель-ном профессиональном образовании	Объем учебной нагрузки* по дисциплинам, практикам, ГИА	
							Контактная работа	
							количество часов	доля ставки
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	<i>Македонова Юлия Алексеевна</i>	штатный	<i>Заведующий ка-федрой стомато-логии Института НМФО, доцент, д.м.н</i>	<i>Стоматология те-рапевтическая</i>	Высшее по специаль-ности «Стоматология». Квалификация - врач-стоматолог	"Стоматология терапев-тическая" 144 часа 28.06.2019 "Актуальные аспекты эндодонтии" 36 часов 12.11.2019 "Прямая реставрация зубов " 36 часов 21.03.2020 "Актуальные вопросы оказания медицинской помощи пациентам с COVID-19" 36 часов 30.04.2020 "Актуальные вопросы оказания медицинской помощи пациентам с COVID-19, нуждающим-ся в искусственной вен-тиляции легких" 36 часов		

						<p>30.04.2020 "Стоматология детская " 576 часов 27.06.2020 "Гирудотерапия" 144 часа 27.05.2021 "Стоматология общей практики " 576 часов 01.06.2021 "Физиотерапия в стоматологической практике" 36 часов 30.10.2021 "Пульпиты временных и постоянных зубов у детей" 36 часов 22.01.2022 "Профилактика и лечение инфекционных заболеваний слизистой оболочки полости рта у детей" 36 часов 19.03.2022 "Стоматология детского возраста" 144 часа 01.10.2022 "Организация здравоохранения и общественное здоровье" 576 часов 29.12.2022 "Технологии профессионально - ориентированного обучения" 108 часов 04.02.2017 "Инклюзивное обучение и разработка адаптивных программ в вузе" 16 часов 12.04.2018 "Безопасность жизнедеятельности"</p>		
--	--	--	--	--	--	--	--	--

						<p>тельности и оказание первой помощи в образовательной среде" 25 часов 03.07.2018</p> <p>"Информационно - коммуникационные технологии в электронно - информационной образовательной среде вуза" 36 часов 14.11.2018</p> <p>"Методология симуляционного обучения в реализации практической подготовки обучающихся" 36 часов 13.10.2021</p>		
2.	Гаврикова Людмила Михайловна	штатный	Доцент, к.м.н., доцент	Стоматология общей практики	Высшее по специальности «Стоматология». Квалификация - врач-стоматолог	<p>"Терапевтическая стоматология" 144 часа 03.11.2020</p> <p>"Актуальные вопросы оказания медицинской помощи пациентам с COVID-19" 36 часов 30.04.2020</p> <p>"Современные методы диагностики и лечения геронтостоматологических заболеваний" 36 часов 10.04.2021</p> <p>"Избранные вопросы рентгенодиагностики в стоматологии" 36 часов 19.11.2022</p> <p>"Инклюзивное обучение и разработка адаптивных программ в вузе" 16 ча-</p>		

						<p>сов 07.06.2018 "Безопасность жизнедеятельности и оказание первой помощи в образовательной среде" 25 часов 03.07.2018 "Информационно-коммуникационные технологии в электронно - информационной образовательной среде вуза" 36 часа 14.11.2018 "Методология симуляционного обучения в реализации практической подготовки обучающихся" 36 часов 13.10.2021</p>		
3.	Афанасьева Ольга Юрьевна	штатный	<i>Доцент, к.м.н., доцент</i>	<i>Стоматология общей практики</i>	Высшее, специалитет-стоматология. Врач-стоматолог-хирург	<p>"Амбулаторная хирургия полости рта. Базовый курс (НМО)" 36 часов 10.10.2020 "Актуальные вопросы оказания медицинской помощи пациентам с COVID-19 (НМО)" 36 часов 30.04.2020 "Нейромускуляторный дисфункциональный синдром ВНЧС" 18 часов 19.05.2021 "Травматология челюстно-лицевой области" 36 часов 05.03.2022 "Педагог профессионального образования,</p>		

						<p>дополнительного профессионального образования (диплом о переподготовки)" 288 часа 27.05.2019</p> <p>"Разработка и сопровождение онлайн-курса для обучения медицинских специалистов " 36 часов 05.12.2020</p> <p>"Методология симуляционного обучения в реализации практической подготовки обучающихся" 36 часов 13.10.2021</p> <p>"Автоматизация планирования учебного процесса с учетом изменений законодательства РФ" 18 часов 01.06.2022</p>		
4.	Филимонова Оксана Николаевна	штатный	<i>Доцент, к.м.н., доцент</i>	<i>Стоматология общей практики</i>	Высшее, специалитет - Стоматология, квалификация врач-стоматолог - детский	<p>"Общественное здоровье и здравоохранение. Особенности организации медицинской помощи на современном этапе" 144 часа 31.10.2022</p> <p>"Профилактика и лечение инфекционных заболеваний слизистой оболочки полости рта у детей" 36 часов 20.06.2022</p> <p>"Современные методы профилактики и лечения кариеса зубов у детей" 36 часов 23.04.2022</p> <p>"Терапевтическая стоматология " 144 часа</p>		

						01.10.2022		
	Дьяченко Денис Юрьевич	штатный	Доцент, к.м.н	Стоматология общей практики	Высшее, специалитет-стоматология. Квалификация врача-стоматолог- ортопед	<p>"Лечение пациентов с частичным отсутствием зубов при помощи съемных конструкций (НМО)" 36 часов 05.10.2019</p> <p>"Применение металлокерамических конструкций в клинике ортопедической стоматологии (НМО)" 36 часов 15.02.2020</p> <p>"Актуальные вопросы оказания медицинской помощи пациентам с COVID-19, нуждающимся в искусственной вентиляции легких" 36 часов 30.04.2020</p> <p>"Стоматология терапевтическая " 576 часов 28.12.2020</p> <p>"Стоматология общей практики " 144 часа 25.12.2021</p> <p>"Инклюзивное обучение и разработка адаптированных образовательных программ в вузе" 16 часов 06.12.2018</p> <p>"Безопасность жизнедеятельности"</p>		

						<p>тельности и оказание первой помощи в образовательной среде" 25 часов 03.07.2018</p> <p>"Школа ключевых исследователей МРІ НОЦ Юга России – 2022" 75 часов 07.12.2022</p> <p>"Информационно-коммуникационные технологии: методика и практика применения дистанционных образовательных технологий в учебном процессе" 36 часов 08.02.2023</p> <p>"Клиническая медицина (диплом аспирантуры)" 30.06.2021</p> <p>"Стоматология ортопедическая (сертификат)" 31.08.2018</p>		
--	--	--	--	--	--	---	--	--

12.6 СПРАВКА О МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОМ ОБЕСПЕЧЕНИИ РЕАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

№ п/п	Наименование дисциплины (модуля), практик в соответствии с учебным планом	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
1	Подготовка к первичной специализированной аккредитации специалистов	<p>ГАУЗ «ВОКСП» аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально</p> <p>Помещения для самостоятельной работы обучающихся должны быть оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации (г. Волгоград,</p>	<p>1. ПРИБОРЫ И ОБОРУДОВАНИЕ: 1. Парта ученическая – 4 шт. 2. Стул ученический – 18 шт. 3. Дезар – 2 шт. 4. Шкаф – 6 шт. 5. Стол письменный – 2шт. 6. Стол зуботехнический – 1шт. 7. Камера для хранения стерильных инструментов – 1шт. 8. Стоматологическая установка WD6232 – EDentalUnit – 2 шт. 9. Стул стоматологический – 2 шт. 10. Стол стоматолога – 2 шт. 11. Стул металлический – 1шт. 12. Микромотор зуботехнический – 1шт. 13. Мойка с рабочей зоной – 1 шт. 14. Сплит-система General Climat – 2шт. 15. Полка – 2 шт.</p> <p>1. ДЕМОНСТРАЦИОННОЕ ОБОРУДОВАНИЕ: 1. МФУ Lexmark mx410de – 1 шт. 2. Монитор Samsung S22D300NY – 1шт. 3. Системный блок G4400 – 1 шт.</p>	<p>Windows 7 Professional (46243751, 46289511, 46297398, 47139370, 60195110, 60497966, 62369388) Бессрочная MS Office 2007 Suite (63922302, 64045399, 64476832, 66015664, 66015670, 62674760, 63121691, 63173783, 64345003, 64919346, 65090951, 65455074, 66455771, 66626517, 66626553, 66871558, 66928174, 67008484, 68654455, 68681852, 65493638, 65770075, 66140940, 66144945, 66240877, 67838329, 67886412, 68429698, 68868475, 68918738, 69044325, 69087273) Бессрочная Kaspersky Endpoint Security 10 для Windows (Россия) (205E-180514-101825-427-2124 с 14.05.2018 по 25.05.2019) GoogleChrome (Свободное и/или безвозмездное ПО) AdobeAcrobat DC / AdobeReader (Свободное и/или безвозмездное ПО)</p>

		ул.Коммунистическая, 31)		
		<p>Помещения для самостоятельной работы обучающихся должны быть оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.</p> <p>Электронный читальный зал. Помещение для самостоятельной работы, помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (95,7 кв. м) (400131, г. Волгоград, пл. Павших Борцов, 1)</p>	<p>1. ПРИБОРЫ И ОБОРУДОВАНИЕ 1. Специализированная мебель (столы, стулья) 2. ДЕМОСТРАЦИОННОЕ ОБОРУДОВАНИЕ 1. Системный блок DepoNeos E1500/1*1GDDR800/DVD+RW – 1 шт. 2. Системный блок DepoNeos 230 E53000/2GDDR800/T160G/DVD+RW/350W/C ARE3 – 16 шт. 3. Системный блок DepoNeos 260 SM/i3 4170/4G 1600 – 2 шт. 4. Системный блок DepoNeos 240 E7500/250G/DVD+RW – 1 шт. 5. Системный блок DepoNeos 260 SM/G2130/1*4G1600/T500G/DVD*-RW/DMU/KL/400W – 1 шт. 6. Монитор Acer V173Ab – 16 шт. 7. Монитор Philips 170S7FS17 0/26 – 2 шт. 8. Монитор LCD 17 TFT Acer V17ab blanc – 3 шт. 9. Клавиатура – 21 шт. 10. Мышь – 21 шт. 11. Ноутбук 15.6" HP 255 A4-5000 1.5GHz, HD LED AG Cam. 4GB DDR3(1)500GB – 1 шт. 12. Проектор NEC NP-VE281XG – 1 шт. 13. Экран Apollo-T 180*180 MW 1:1 на штативе (STM-1102) – 1 шт. <u>Компьютеры подключены к сети Интернет</u></p>	
		<p>Читальный зал. Центр коллективного пользования по междисципли-</p>	<p>1. ПРИБОРЫ И ОБОРУДОВАНИЕ 1. Специализированная мебель (столы, стулья)</p>	<p>Windows 7 Professional 46243751, 46289511, 46297398, 47139370, 60195110, 60497966, 62369388</p>

		<p>нарной подготовке инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья. Центр социально-бытовой адаптации инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья. Помещение для самостоятельной работы, помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования (28,0 кв. м) (400131, г. Волгоград, пл. Павших Борцов, 1)</p>	<p>2. ДЕМОНСТРАЦИОННОЕ ОБОРУДОВАНИЕ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Системный блок DepoNeos 280 SM/i3 4170/1*4G 1600/T500G/500W/CAR3PCB – 1 шт. 2. Системный блок DepoNeos 230 E53000/2GDDR800/T160G/DVD+RW/350W/CARE3 – 3 шт. 3. Системный блок RAMEC GALE/DIMM 1024Mb/PC2-6400(800Mhz) Kingston /080,0 Gb HDD WD800AAJS 7200 rpm 8 Mb SATA-300 – 1 шт. 4. Системный блок Aquarius Pro P30 S41ICO 9001 i915 GV S775 – 2 шт. 5. Системный блок DepoNeos 260 SM/i3 4170/4G 1600 – 2 шт. 6. Монитор 21,5" Samsung S22D300NY Wide LCD LED – 1 шт. 7. Монитор Philips 170S7FS17 0/26 – 5 шт. 8. Монитор 19" Asus VB191T TFT – 1 шт. 9. Монитор Acer V173Ab – 1 шт. 10. Монитор 22" LG E2241T-BN black (1920*108,LED,D-sub+DVI,5ms) – 1 шт. 11. Клавиатура – 9 шт. 12. Мышь – 9 шт. 13. Принтер HELLET-PACKARD A3 – 1 шт. 14. Ксерокс МФУ Canon IR2016 – 1 шт. <p><u>Компьютеры подключены к сети Интернет</u></p>	<p>Бессрочная</p> <p>Windows XP Professional 45885267, 43108589, 44811732, 44953165, 44963118, 46243751, 46289511, 46297398</p> <p>Бессрочная</p> <p>MS Office 2007 Suite 63922302, 64045399, 64476832, 66015664, 66015670, 62674760, 63121691, 63173783, 64345003, 64919346, 65090951, 65455074, 66455771, 66626517, 66626553, 66871558, 66928174, 67008484, 68654455, 68681852, 65493638, 65770075, 66140940, 66144945, 66240877, 67838329, 67886412, 68429698, 68868475, 68918738, 69044325, 69087273</p> <p>Бессрочная</p> <p>Kaspersky Endpoint Security 10 для Windows (Россия) 205E-180514-101825-427-2124 с 14.05.2018 по 25.05.2019</p> <p>Google Chrome Свободное и/или безвозмездное ПО</p> <p>7-zip (Россия) Свободное и/или безвозмездное ПО</p> <p>Adobe Acrobat DC / Adobe Reader Свободное и/или безвозмездное ПО</p>
--	--	--	--	--

12.7 ДОПОЛНЕНИЯ И ИЗМЕНЕНИЯ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

Согласовано:
Председатель УМК _____

Утверждаю:
директор Института ИМФО
_____ Н.И. Свиридова

Протокол № ___ от _____ 20__ г.

« ___ » _____ 20__ г.

ПРОТОКОЛ

дополнений и изменений к рабочей программе базовой дисциплины
«Подготовка к первичной специализированной аккредитации специалистов»
по специальности «31.08.72 Стоматология общей практики»
на 20__ -20__ учебный год

№	Предложение о дополнении или изменении к рабочей программе	Содержание дополнения или изменения к рабочей программе	Решение по изменению или дополнению к рабочей программе
1			

Протокол утвержден на заседании кафедры
«» _____ 20__ года

Зав. кафедрой _____

Ю.А.Македонова

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Свиридова Наталия Ивановна

30.01.25 12:22 (MSK)

Сертификат 056420A9000DB2B8874BDE155105CF60D0