

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

Кафедра терапевтической стоматологии

Рабочая программа дисциплины

Терапевтическая стоматология

для обучающихся III, IV, V курсов

направление подготовки (специальность)

Стоматология 31.05.03

форма обучения
очная

Трудоемкость, зачетные единицы/ часы	22 з.е. / 792 ч.
в том числе:	
контактная работа	542 ч.
самостоятельная работа	250 ч.
Промежуточная аттестация, форма/семестр	Экзамен / IX семестр Зачет / X семестр

Тверь, 2025

Разработчики:

Зав. кафедрой ФГБОУ ВО ТГМУ, к.м.н., доцент, Честных Е.В.

Доцент ФГБОУ ВО ТГМУ, к.м.н., Горева Л.А.

Доцент ФГБОУ ВО ТГМУ, к.м.н., Зиньковская Е.П.

Доцент ФГБОУ ВО ТГМУ, к.м.н., Медведев Д.В.

Внешняя рецензия дана главным специалистом Министерства здравоохранения Тверской области, главным врачом ГБУЗ «Областная стоматологическая поликлиника» **А.Г. Волковым**

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры терапевтической стоматологии «5» мая 2025 г. (протокол № 9)

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании профильного методического совета «30» мая 2025 г. (протокол № 5)

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета «27» августа 2025 г. (протокол № 1)

I. Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.05.03 – Стоматология, утвержденного приказом Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 984, с учётом рекомендаций основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) высшего образования.

1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у обучающихся общепрофессиональных и профессиональных компетенций для оказания квалифицированной медицинской помощи в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом.

Задачами освоения дисциплины являются:

медицинская деятельность:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических 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
- диагностика стоматологических заболеваний и патологических состояний пациентов
- проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы
- оказание стоматологической помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара
- участие в проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями
- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
- обучение пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения стоматологических заболеваний и укреплению здоровья

организационно-управленческая деятельность:

- 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
- ведение медицинской документации в медицинских организациях
- участие в организации оценки качества оказания стоматологической помощи пациентам
- соблюдение основных требований информационной безопасности

научно-исследовательская деятельность:

- анализ научной литературы и официальных статистических обзоров, участие в проведении статистического анализа и публичное представление полученных результатов
- участие в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Формируемые компетенции	Планируемые результаты обучения - Индикаторы достижения компетенций	В результате изучения дисциплины студент должен:
<p>УК-2. Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла</p>	<p>ИУК-2.1 Формулирует на основе поставленной проблемы проектную задачу и способ ее решения через реализацию проектного управления</p> <p>ИУК-2.2 Разрабатывает концепцию проекта в рамках обозначенной проблемы: формулирует цель, задачи, обосновывает актуальность, значимость, ожидаемые результаты и возможные сферы их применения</p> <p>ИУК-2.3 Планирует необходимые ресурсы, в том числе с учетом их заменяемости</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Методы постановки и формулирования задачи проектной деятельности; принципы, методы и требования, предъявляемые к проектной работе <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Формулировать задачу проектной деятельности <p>Владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Выбора метода осуществления проектной деятельности и оценки соответствия их требованиям, предъявляемым к проектной работе <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Методы разработки концепции проекта, обоснования актуальности поставленной задачи и прогнозирования ожидаемых результатов <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Разрабатывать концепцию проекта в рамках обозначенной проблемы <p>Владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Обоснования актуальности поставленной задачи и прогнозирования поставленных результатов <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Объем и распределение необходимых ресурсов для осуществления проектной деятельности в рамках обозначенной проблемы, и их взаимозаменяемость <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Планировать объем необходимых

	<p>ИУК-2.4 Разрабатывает план реализации проекта с использованием инструментов планирования</p> <p>ИУК-2.5 Осуществляет мониторинг хода реализации проекта, корректирует отклонения, вносит дополнительные изменения в план реализации проекта, уточняет зоны ответственности участников проекта</p>	<p>ресурсов для осуществления проектной деятельности в рамках обозначенной проблемы</p> <p>Владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Распределения ресурсов необходимых для осуществления проектной деятельности в рамках обозначенной проблемы, и осуществлять их взаимозаменяемость <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Требования и особенности разработки плана реализации проекта с использованием инструментов планирования <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Разрабатывать план реализации проекта с использованием инструментов планирования <p>Владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Составления плана проектной реализации и использования инструментов, применяемых для планирования проектной деятельности <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Методы, критерии и параметры оценки результатов выполнения проекта; принципы, методы и требования, предъявляемые к проектной работе <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Проверять и анализировать проектную документацию; прогнозировать развитие процессов в проектной профессиональной области; выдвигать инновационные идеи и нестандартные подходы к их реализации в целях реализации проекта; рассчитывать качественные и количественные результаты, сроки выполнения проектной работы <p>Владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Управления проектами в области,
--	--	--

		соответствующей профессиональной деятельности
<p>ОПК-2. Способен анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок</p>	<p>ИОПК-2.1 Использует порядки оказания медицинской помощи в соответствии с клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; методику анализа результатов собственной деятельности</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Порядки оказания медицинской помощи в соответствии с клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; методику анализа результатов собственной деятельности <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Провести оказание медицинской помощи в соответствии с клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи - анализировать результаты собственной деятельности <p>Владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Оказания медицинской помощи в соответствии с клиническими рекомендациями
	<p>ИОПК-2.2 Проводит анализ результатов обследования и лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями; составляет план мероприятий для предотвращения профессиональных ошибок на основе анализа результатов собственной деятельности</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Порядок проведения анализа результатов обследования и лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями; составления плана мероприятий для предотвращения профессиональных ошибок на основе анализа результатов собственной деятельности <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Провести анализ результатов обследования и лечения пациента со стоматологическими заболеваниями; составить план мероприятий для предотвращения профессиональных ошибок на основе анализа результатов собственной деятельности <p>Владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Проведения анализа результатов обследования и лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями; составления плана мероприятий для предотвращения профессиональных ошибок на основе анализа результатов собственной деятельности
	<p>ИОПК-2.3 Участвует в</p>	<p>Знать:</p>

	<p>клинической (клинико-анатомической) конференции по разбору ошибок профессиональной деятельности</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Порядок проведения клинической (клинико-анатомической) конференции по разбору ошибок профессиональной деятельности <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Подготовить доклад для участия в клинической (клинико-анатомической) конференции по разбору ошибок профессиональной деятельности <p>Владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Выступления на клинической (клинико-анатомической) конференции по разбору ошибок профессиональной деятельности
<p>ПК-1. Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза</p>	<p>ИПК-1.1 Применяет общестоматологические методы исследования у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Методику физикального обследования, особенности проведения клинического стоматологического обследования у взрослых пациентов со стоматологическими заболеваниями - Методы диагностики заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ у детей и взрослых - Методы диагностики заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава у взрослых со стоматологическими заболеваниями - Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов - Медицинские показания и противопоказания к применению дополнительных методов обследования <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Интерпретировать результаты физикального обследования взрослых со стоматологическими заболеваниями - Направлять взрослых со стоматологическими заболеваниями на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования в соответствии с действующими

	<p>ИПК-1.2 Соблюдает алгоритм сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями, выявляет факторы риска и причины развития стоматологических</p>	<p>порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> - Обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенологические методы) - Интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования у взрослых со стоматологическими заболеваниями, в том числе данных рентгенологических методов <p>Владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Физикального обследование взрослых пациентов со стоматологическими заболеваниями - Направления взрослых пациентов со стоматологическими заболеваниями на инструментальные, лабораторные, дополнительные исследования, консультации врачей-специалистов у взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи взрослому населению, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи - Интерпретации данных дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов (включая рентгенологические методы) <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Роль гигиены полости рта, питания и применения фторидов в предупреждении заболеваний зубов и пародонта - Методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у взрослых пациентов (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями - Цели и задачи индивидуальной и профессиональной гигиены полости
--	--	--

	<p>заболеваний.</p> <p>ИПК-1.3 Использует алгоритм осмотра и физикального обследования детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями.</p>	<p>рта</p> <ul style="list-style-type: none"> - Гигиенические индексы и методы их определения - Клиническую картину заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава у взрослых со стоматологическими заболеваниями - Санитарно-эпидемиологические требования и вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у взрослых (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями, выявлять факторы риска и причин развития стоматологических заболеваний - Интерпретировать информацию, полученную от взрослых (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями <p>Владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у взрослых пациентов, (их законных представителей), выявления факторов риска и причин развития стоматологических заболеваний - Выявления у взрослых пациентов со стоматологическими заболеваниями факторов риска онкологических заболеваний челюстно-лицевой области <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Медицинские изделия, применяемые при осмотре и физикальном обследовании у взрослых со стоматологическими заболеваниями - Методику осмотра и физикального обследования, особенности проведения клинического стоматологического обследования у взрослых пациентов со
--	--	--

	<p>ИПК-1.4 Проводит дифференциальную диагностику стоматологических заболеваний у детей и взрослых.</p>	<p>стоматологическими заболеваниями</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Применять методы осмотра и физикального обследования детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями - Интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования взрослых со стоматологическими заболеваниями - Выявлять клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме <p>Владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Осмотра и физикального обследование взрослых пациентов со стоматологическими заболеваниями - Распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Клиническую картину заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ у детей и взрослых - Клиническую картину заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава у взрослых со стоматологическими заболеваниями - Клинические рекомендации по вопросам оказания стоматологической помощи - Состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей и взрослых со
--	--	--

	<p>ИПК-1.5 Формулирует диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p>	<p>стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> - Направлять взрослых со стоматологическими заболеваниями на консультации к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи - Интерпретировать и анализировать результаты консультаций врачами-специалистами взрослых со стоматологическими заболеваниями - Проводить дифференциальную диагностику стоматологических заболеваний у взрослых <p>Владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Формулирования предварительного диагноза, составления плана проведения инструментальных, лабораторных, дополнительных исследований, консультаций врачей-специалистов у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями - Постановки предварительного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) - Проведения дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ у детей и взрослых - Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Диагностировать у взрослых со стоматологическими заболеваниями твердых тканей зубов болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой оболочки рта и
--	--	--

		<p>губ</p> <ul style="list-style-type: none"> - Диагностировать у взрослых со стоматологическими заболеваниями дефекты зубов, зубных рядов, зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей, полное отсутствие зубов и предпосылки их развития, травмы зубов, костей лицевого скелета и мягких тканей челюстно-лицевой области - Выявлять у взрослых со стоматологическими заболеваниями факторы риска онкологических заболеваний челюстно-лицевой области - Формулировать окончательный диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) <p>Владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Диагностики у взрослых пациентов: <ul style="list-style-type: none"> - кариеса зубов, - некариозных поражений, - заболеваний пульпы и периодонта, - пародонта, - слизистой оболочки рта и губ, - дефектов зубов, - дефектов зубных рядов, - зубочелюстных деформаций, - аномалий зубов и челюстей, - полного отсутствия зубов - Постановки окончательного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)
<p>ПК-2. Способен к назначению и проведению лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности</p>	<p>ИПК-2.1 Составляет план лечения пациента со стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания (пособия)</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях - Клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями - Стандарты медицинской помощи - Анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения и иннервации; строение зубов; гистологию и эмбриологию полости рта и зубов, основные нарушения эмбриогенеза

	<p>ИПК-2.2 Осуществляет выбор оптимальных методов лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом знаний о правилах, способах введения, показаниях и противопоказаниях, побочных эффектах, дозах и продолжительности приема</p>	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Разрабатывать план лечения взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи - Интерпретировать результаты рентгенологических исследований челюстно-лицевой области <p>Владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Разработки плана лечения взрослых со стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий при стоматологических заболеваниях - Группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении стоматологических заболеваний; механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные - Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов с заболеваниями зубов, пульпы, периодонта, пародонта, слизистой оболочки рта и губ - Материаловедение, технологии, оборудование и медицинские изделия, используемые в стоматологии <p>Уметь:</p>
--	--	---

		<ul style="list-style-type: none"> - Подбирать и назначать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы), диетическое питание, лечебно-оздоровительный режим для лечения взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи - Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения <p>Владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Подбора и назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи - Подбора вида и проведения местной анестезии (аппликационной, инфильтрационной, проводниковой) у взрослых со стоматологическими заболеваниями - Подбора и назначения лекарственных препаратов и медицинских изделий с учетом диагноза, возраста и клинической картины стоматологического заболевания в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи - Определения способов введения, режима и дозы лекарственных препаратов - Подбора и назначение немедикаментозного лечения
--	--	---

	<p>ИПК-2.3 Обладает тактикой ведения и лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями с оценкой эффективности и безопасности проведенной терапии</p>	<p>взрослым со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> - Профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения на стоматологическом приеме - Применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в неотложной форме <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Принципы, приемы и методы обезболивания, подбор вида местной анестезии при лечении стоматологических заболеваний - Особенности оказания медицинской помощи в неотложных формах при стоматологических заболеваниях <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Определять медицинские показания и противопоказания к проведению методик местной анестезии челюстно-лицевой области - Проводить местную анестезию (апликационную, инфильтрационную, проводниковую) у взрослых со стоматологическими заболеваниями - Выполнять медицинские вмешательства, в том числе терапевтические, у взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая повторное эндодонтическое лечение): <ul style="list-style-type: none"> - обучение гигиене полости рта и зубов индивидуальное, подбор средств и предметов гигиены полости рта - контролируемая чистка зубов - профессиональная гигиена полости рта и зубов
--	---	---

		<ul style="list-style-type: none"> - местное применение реминерализующих препаратов в области зуба - глубокое фторирование эмали зуба - профессиональное отбеливание зубов - сошлифовывание твердых тканей зуба - восстановление зуба пломбой с использованием стоматологических цементов, материалов химического отверждения, фотополимеров - восстановление зубов с нарушением контактного пункта - восстановление зуба пломбировочным материалом с использованием анкерных штифтов - наложение девитализирующей пасты - пульпотомия (ампутация коронковой пульпы) - экстирпация пульпы - инструментальная и медикаментозная обработка хорошо проходимого корневого канала - временное пломбирование лекарственным препаратом корневого канала - пломбирование корневого канала зуба пастой, гуттаперчивыми штифтами - удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба (ручным методом) - назначение лекарственной терапии при заболеваниях полости рта и зубов - назначение диетической терапии при заболеваниях полости рта и зубов <p>- Проводить консультирование взрослых с заболеваниями слизистой оболочки рта и губ, определять показания для направления на консультацию к врачам-специалистам</p> <p>Владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме пациентам со стоматологическими
--	--	--

		<p>заболеваниями, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> - Назначения диетического питания, лечебно-оздоровительного режима при лечении стоматологических заболеваний у взрослых в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи - Выполнения медицинских вмешательств у взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи - Оценки результатов медицинских вмешательств у взрослых со стоматологическими заболеваниями - Оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями - Консультирования взрослых с заболеваниями слизистой оболочки рта и губ, определения показаний для направления на консультацию к врачам-специалистам - Оказания медицинской помощи взрослым при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в неотложной форме
<p>ПК-4. Способен к проведению и контролю эффективности мероприятий по профилактике стоматологических заболеваний у детей и взрослых, в том</p>	<p>ИПК-4.1 Участвует в проведении профилактических осмотров населения по профилактике стоматологических заболеваний у детей и взрослых</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации - Основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования <p>Уметь:</p>

<p>числе к проведению профилактических осмотров и диспансерного наблюдения</p>	<p>ИПК-4.2 Формирует план профилактической стоматологической помощи пациенту</p> <p>ИПК-4.3 Выполняет профилактические процедуры стоматологических</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Проводить профилактические медицинские стоматологические осмотры населения <p>Владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Проведения профилактических медицинских стоматологических осмотров населения с учетом возраста <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения стоматологических заболеваний - Этапы планирования и внедрения коммунальных программ профилактики стоматологических заболеваний <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ - Разрабатывать план профилактических мероприятий и осуществлять методы групповой и индивидуальной профилактики основных стоматологических заболеваний <p>Владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Формирования программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ - Разработки плана профилактических мероприятий и осуществление методов групповой и индивидуальной профилактики стоматологических заболеваний <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Социально-гигиенические и медицинские аспекты алкоголизма, наркоманий, токсикоманий, основные
--	--	--

	<p>медицинской практике</p>	<p>том числе онкологических</p> <ul style="list-style-type: none"> - Проводить подбор и назначение лекарственных препаратов и немедикаментозных методов для профилактики стоматологических заболеваний у взрослых - Осуществлять диспансерное наблюдение за взрослыми со стоматологическим заболеваниями <p>Владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Назначения профилактических мероприятий взрослым со стоматологическими заболеваниями с учетом факторов риска, онкологической и гигиенической профилактики в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи - Подбора и назначения лекарственных препаратов и немедикаментозных методов для профилактики стоматологических заболеваний у взрослых - Проведения диспансерного осмотра взрослых со стоматологическими заболеваниями <p>Контроля за соблюдением стоматологических профилактических мероприятий</p>
--	-----------------------------	--

3. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина «терапевтическая стоматология» входит в Обязательную часть Блока 1 ОПОП специалитета.

Содержательно она закладывает основы знаний и практических умений в работе со стоматологическими пациентами. Данная дисциплина изучает основные заболевания твердых тканей зубов (кариес, клиновидный дефект, флюороз...), пульпы, периодонта зубов, слизистой оболочки полости рта. За время обучения на кафедре терапевтической стоматологии студенты совершенствуют свои знания и приобретенные компетенции по изученным ранее разделам стоматологии, овладевая диагностическими и лечебными методиками ведения больных. В рамках дисциплины проводится изучение современных диагностических методов, принятых в терапевтической стоматологии. Подробно разбираются вопросы, касающиеся комплексного лечения больных с патологией зубов и слизистой рта. Акцентируется внимание студентов на профилактике этих заболеваний.

Дисциплина «терапевтическая стоматология», связана с другими дисциплинами: пропедевтическая, ортопедическая, хирургическая стоматология, пародонтология, стоматология детского возраста.

Преподавание дисциплины основано на современных представлениях об этиологии, принципах и методах диагностики, современных классификациях, а так же методах профилактики и лечения данных заболеваний, с учетом принципов доказательной медицины.

В процессе изучения дисциплины «терапевтическая стоматология» расширяются знания, навыки и компетенции будущих выпускников по успешной профессиональной деятельности врача стоматолога.

1) Перечень дисциплин и практик, освоение которых обучающимися, необходимо для изучения терапевтической стоматологии:

- Анатомия человека - анатомия головы и шеи.

Разделы: анатомические особенности строения зубов, челюстных костей, жевательных мышц, языка, слизистой полости рта, языка; их иннервация и кровоснабжение

- Нормальная физиология - физиология челюстно-лицевой области.

Разделы: физиология систем органов, особенно пищеварительной (полость рта), обмен веществ и энергии, иммунитет.

- Медицинская биология и генетика.

Разделы: биология развития, роль наследственности и внешних факторов в эмбриогенезе, наследственность и изменчивость.

- Биологическая химия - биохимия полости рта.

Разделы: обмен веществ, биохимия питания, биохимия крови, слюны, энергетический обмен.

- Гистология, эмбриология, цитология - гистология полости рта.

Разделы: эмбриогенез органов и тканей челюстно-лицевой области, гистологические особенности строения кожи лица и шеи, слизистой оболочки полости рта, челюстных костей, жевательных мышц, зубов, сосудов, нервов и лимфатической системы челюстно-лицевой области.

- Патологическая анатомия - патологическая анатомия головы и шеи.

Разделы: врожденные пороки развития челюстно-лицевой области, болезни зубов, слюнных желез, височно-нижнечелюстного сустава.

- Патофизиология - патофизиология головы и шеи.

Разделы: воспаление, дистрофия, патофизиологические особенности метаболизма, нейроэндокринной регуляции, гомеостаза челюстно-лицевой области.

- Микробиология, вирусология - микробиология полости рта.

Разделы: учение об инфекциях, иммунитете, микрофлора полости рта (естественная и патологическая).

- Пропедевтика внутренних болезней.

Разделы: клиническое обследование больного, функциональные методы обследования, анализ рентгенограмм, оформление академической истории болезни.

- Клиническая фармакология.

Разделы: группы лекарственных препаратов, используемых для обезболивания, противовоспалительные, антимикробные, десенсибилизирующие и др.; их классификации, особенности механизма действия, показания, противопоказания к применению, использование в общемедицинской и стоматологической практике.

- Дерматовенерология.

Разделы: особенности строения слизистой оболочки полости рта, десны; первичные и вторичные морфологические элементы.

- Лучевая диагностика.

Разделы: методы рентгенодиагностики и рентгенотерапии, особенности их применения у больных с патологией зубочелюстной системы.

- Пропедевтическая стоматология.

Разделы: вращающиеся инструменты для препарирования твердых тканей зубов, эндодонтические инструменты, их классификация; методы препарирования зубов и корневых каналов, особенности работы в полости рта.

- Хирургическая стоматология.

Разделы: обезболивание в стоматологии, одонтогенные воспалительные заболевания челюстно-лицевой области, хирургическое лечение периапикальных очагов, неподдающихся консервативному лечению.

- Ортопедическая стоматология.

Разделы: характер смыкания зубов, виды прикуса, способы восстановления дефектов твердых тканей зубов.

- Детская стоматология.

Разделы: пренатальная и постнатальная профилактика стоматологических заболеваний; болезни зубов, возникающие до и после прорезывания зубов.

2) Освоение дисциплины «терапевтическая стоматология» необходимо как предшествующее и параллельное для дисциплин ортопедическая, хирургическая и детская стоматология, пародонтология.

4. Объём дисциплины составляет **22** зачетных единицы, **792** академических часа, в том числе **542** часа, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем, **223** часа самостоятельной работы обучающихся и **27** часов контроля.

5. Образовательные технологии

В процессе преподавания дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций:

Лекция-визуализация, «круглый стол», занятия с использованием тренажёров, разбор клинических случаев, мастер-классы, участие в научно-практических конференциях, просмотр видеофильмов и мультимедийных презентаций, посещение стоматологических съездов и симпозиумов, выставок, учебно-исследовательская работа студентов, подготовка и защита истории болезни, дистанционные образовательные технологии - участие в телемостах, проводимых по актуальным проблемам стоматологии, создание информационных бюллетеней, подготовка рефератов.

Элементы, входящие в самостоятельную работу студента:

- подготовка к клиническим практическим занятиям
- написание академической истории болезни, рефератов
- подготовка к приему первичного больного и очередному этапу лечения больных в случаях, когда лечение проводится в несколько посещений
- самостоятельное освоение разделов - история терапевтической стоматологии; внутрикорневые штифты (посты) – материал изготовления, способы фиксации, особенности применения; травматические повреждения слизистой оболочки, диспансеризация пациентов с заболеваниями слизистой оболочки полости рта...
- работа с дополнительной специальной литературой
- заполнение листов учета выполненной лечебной работы во время занятий
- просмотр имеющихся на кафедре видеофильмов во внеучебное время
- работа в Интернете
- посещение выставок стоматологического оборудования, где одновременно проводятся семинары и лекции по различным тематикам
- самостоятельная научно-исследовательская работа в объеме избранной темы

Клинические практические занятия проводятся в терапевтическом отделении стоматологической поликлиники ТГМУ.

В рамках изучения терапевтической стоматологии регулярно проводятся встречи с представителями российских и зарубежных компаний, мастер-классы экспертов.

6. Формы промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине «Терапевтическая стоматология» – трехэтапный курсовой экзамен в конце IX семестра, зачёт в конце X семестра (решение заданий в тестовой форме и оценка освоения практических навыков).

II. Учебная программа дисциплины

1. Содержание дисциплины

Преподавание терапевтической стоматологии проводится с соблюдением принципа от простого к сложному и начинается с наиболее доступных обучающимся приемов диагностики, лечения и профилактики кариеса и некариозных поражений зубов, заболеваний пульпы, верхушечного периодонта и слизистой оболочки полости рта.

1. Раздел «Кариесология и некариозные поражения зубов»:

Тема 1. Введение в предмет «Терапевтическая стоматология» - 5 часов.

Предмет терапевтическая стоматология. Содержание, цели задачи, история развития в России, других странах. Организация стоматологической помощи населению. Деонтология и стоматология.

Тема 2. Организация приема больных в терапевтическом отделении – 6 часов.

Оснащение кабинета (стоматологические установки, инструментарий, пломбирочные материалы, лекарства, набор препаратов для ургентной терапии, контейнер со стерильным инструментом). Рабочее место стоматолога. Асептика, антисептика, основное оснащение. Мытье рук перед приемом больных. Стерилизация инструментария и перевязочного материала. Порядок направления больных на рентгенографию зубов, в физиотерапевтический кабинет, на повторное посещение. Знакомство с терапевтическим отделением и структурой поликлиники.

Тема 3. Биология зуба – 5 часов.

Анатомия, гистоморфология твердых тканей зуба. Макростроение зуба. Гистологическое строение и биохимический состав эмали, дентина, цемента. Соотношение органических и неорганических компонентов. Толщина эмали и дентина. Твердые и мягкие ткани. Полость зуба. Гистологическое строение тканей. Функции структурных элементов зуба.

Тема 4. Биология полости рта – 5 часов.

Функции зубо-челюстной системы, микрофлора полости рта. Клеточный и гуморальный иммунитет. Неспецифический иммунитет. Кислотно-щелочное равновесие в полости рта. Связь с заболеваниями других органов и систем.

Тема 5. Этиология и патогенез кариеса зубов – 5 часов.

Определение заболевания. Этиология (кариесогенные стрептококки, сахароза, кривая Стефана, локальный рН, значение наследственности, сопутствующих заболеваний и др.), патогенез (деминерализация, меловидное и пигментированное пятно, образование дефекта эмали, патологоанатомические зоны по Густавсону и др.).

Тема 6. Эпидемиология, классификация кариеса – 7 часов.

Интенсивный и экстенсивный показатели, индексы КПУ, КП, Редукция кариеса. Исторический аспект. Кариес в различных странах и регионах, различных возрастных группах. Классификации кариеса: по Блеку, по стадиям, по глубине поражения, по локализации.

Тема 7. Диагностика кариеса – 7 часов.

Диагностика кариеса: жалобы, анамнез заболевания, анамнез жизни, общее состояние, стоматологический статус, местный статус. Алгоритм постановки диагноза. Формулировка диагноза.

Тема 8. Клиника кариеса – 11 часов.

Жалобы, анамнез, общий, местный, стоматологический статус. Инструментальные и дополнительные методы (ЭОД, внутриротовая и в прикусе рентгенография, изменение электросопротивления эмали и др.) обследования. Дифференциальная диагностика.

Тема 9. Обезболивание твердых тканей зуба – 13 часов.

Аппликационное, инъекционное обезболивание, наркоз, электрообезболивание твердых тканей. Анестетики, их концентрация, вазоконстрикторы.

Тема 10. Основные принципы препарирования кариозных полостей – 5 часов.

Этапы обработки и подготовки кариозной полости к пломбированию. Значение каждого этапа для отдаленных результатов лечения. Инструментарий.

Тема 11. Медикаментозная обработка кариозных полостей – 5 часов.

Изоляция зуба. Препараты, температурный режим. Выписка рецептов.

Тема 12. Кариес в стадии пятна – 1,5 часа.

Определение кариеса в стадии пятна. Патологическая анатомия кариеса в стадии пятна. Клиническая картина. Проба с метиленовой синью. Постановка диагноза. Консервативное лечение кариеса в стадии пятна.

Тема 13. Поверхностный кариес – 1,5 часа.

Определение поверхностного кариеса. Патологическая анатомия. Клиническая картина. Кариесдетекторы. Постановка диагноза. Лечение поверхностного кариеса, его особенности.

Тема 14. Средний кариес – 3 часа.

Определение. Патологическая анатомия. Клиническая картина. Особенности диагностики среднего кариеса различных классов по Блеку. Лечение среднего кариеса, его особенности при различных классах по Блеку.

Тема 15. Глубокий кариес – 3 часа.

Определение. Патологическая анатомия. Клиническая картина. Особенности диагностики глубокого кариеса различных классов по Блеку. Лечение глубокого кариеса, его особенности при различных классах по Блеку.

Тема 16. Изолирующие подкладки – 4 часа.

Требования к изолирующим подкладкам. Показания к применению. Материалы для изолирующих подкладок, их приготовление, правила наложения в кариозную полость.

Тема 17. Лечебные подкладки – 4 часа.

Требования к лечебным подкладкам. Показания к применению. Материалы для лечебных подкладок, состав, свойства, их приготовление, правила наложения в кариозную полость.

Тема 18. Пломбировочные материалы – 30 часов.

Классификация пломбировочных материалов. Показания и противопоказания к применению отдельных групп материалов. Положительные, отрицательные свойства.

Временные пломбировочные материалы: требования к ним, назначение, особенности приготовления и внесения в полость.

Композиционные материалы химического отверждения: состав, их положительные и отрицательные свойства, методика приготовления и внесения в кариозную полость. Примеры композитов химического отверждения.

Светоотверждаемые композиты: основные компоненты, классификация, их положительные и отрицательные свойства, методика приготовления и внесения в кариозную полость. Примеры композитов светового отверждения.

Стеклоиономерные цементы и компомеры: определение, состав, положительные и отрицательные свойства. Показания к применению. Приготовление материала и внесение в кариозную полость.

Амальгамы: определение, состав. Нон-гамма 2 амальгама. Свойств амальгам. Показания к применению. Приготовление, внесение в кариозную полость, моделирование и отделка пломбы.

Тема 19. Сложные кариозные полости – 8 часов.

Определение понятия - сложная кариозная полость. Перечень сложных кариозных полостей. Приемы реставрации коронки при сложных кариозных полостях.

Тема 20. Ошибки и осложнения при лечении кариеса зубов – 8 часов.

Ошибки при диагностике кариеса, во время обезболивания, при обработке на различных этапах препарирования и подготовки полости к пломбированию. Ошибки во время пломбирования, шлифовки и полировки. Осложнения общие и местные.

Тема 21. Профилактика кариеса зубов – 5 часов.

Коллективная, групповая, индивидуальная профилактика кариеса зубов. Государство, органы здравоохранения, стоматологические лечебные учреждения, врачи-стоматологи, педагоги, воспитатели дошкольных учреждений, родители – их роль в профилактике кариеса взрослого населения и детей. Фтор. Сбалансированная диета, ограничение в рационе сахарозы, профилактика и лечение сопутствующих заболеваний. Работа с беременными женщинами. Успехи профилактики в отдельных регионах.

Тема 22. Гигиена полости рта – 5 часов.

Значение гигиены полости рта в системе профилактики кариеса зубов. Индексы гигиены полости рта. Средства гигиены полости рта. Методы чистки зубов. Профессиональная гигиена полости рта. Оценка качества. Санитарно – просветительная работа. Сбалансированная диета, предупреждение общесоматических заболеваний и их значение в профилактике кариеса зубов. Значение фтора и ограничения сахарозы в диете как важнейших факторов профилактики кариеса зубов.

Тема 23. Некариозные поражения зубов – 25 часов.

Классификация, этиология, патогенез, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.

2. Раздел «Эндодонтия»:

Тема 1. Биология пульпы – 6 часов.

Понятие об эндодонте. Гистология пульпы. Характеристика её как специализированной рыхлой соединительной ткани. Кровоснабжение пульпы, анастомозы сосудов. Иннервация. Восприятие различных раздражителей. Одонтобласты. Другие клетки пульпы. Основное вещество. Волокнистые структуры. Слои пульпы. Особенности строения коронковой и корневой пульпы. Функции пульпы.

Топография устьев корневых каналов. Анатомия корневых каналов. Длина зуба: анатомическая, физиологическая. Верхушечное отверстие.

Тема 2. Рентгенография в эндодонтии - 5 часов.

Цель и методы рентгенодиагностики. Виды рентгенограмм (диагностическая, рабочая, контрольная). Преимущества и недостатки длиннофокусной и короткофокусной рентгенографии. Интерпретация рентгеновских снимков.

Тема 3. Этиология, патогенез, классификация пульпита – 5 часов.

Инфекционные и неинфекционный пульпит. Пульпит как осложнение кариеса зубов. Редкие по этиологии формы пульпита. Патогенез острого и хронического пульпита. Патологоанатомические изменения в пульпе при воспалении. Классификация пульпита по Школяр и Платонову (ММСИ). Сопоставление форм пульпита в указанных классификациях. Значение классификации для планирования лечения.

Тема 4. Диагностика пульпита – 11 часов.

Алгоритм постановки диагноза: локализация пораженного зуба. Характер поражения, течение. Форма воспаления. Жалобы больных при различных формах пульпита. Значение анамнестических данных. Выявление локализации зуба с воспалением пульпы. Определение характера поражения с учётом жалоб, анамнеза, местного статуса.

Определение пульпита по течению (острый, хронический, обострение хронического). Форма пульпита - по данным субъективных ощущений, анамнеза, местного статуса. Дифференциальная диагностика пульпита.

Схема записи амбулаторной истории болезни «эндодонтического» больного.

Тема 5. Эндодонтическое материаловедение – 5 часов.

Повторение материала курса пропедевтической стоматологии: маркировка по ISO конусность

рабочей части К - стиль, Н - стиль, U - стиль, S - стиль инструментов; специальные инструменты для устья канала; специальные инструменты для апикальной части канала.

Техника работы эндодонтическими инструментами. Общие правила препарирования (риминг, файлинг). Машинное полное вращательное, реципрокное препарирование. Вибрационное препарирование.

Тема 6. Формы пульпита - 6 часов.

Обратимые и необратимые формы пульпита. Клиника.

Патологическая анатомия. Дифференциальная диагностика.

Тема 7. Анестезия и девитализация - 8 часов.

Классификация способов обезболивания пульпы. Показания и противопоказания.

Лекарственные препараты, дозировка. Техника исполнения.

Мышьяковистые и безмышьяковистые препараты для девитализации, механизм действия, опасности.

Тема 8. Способы лечения пульпита - 17 часов.

Классификация способов лечения.

Показания и противопоказания к каждому методу.

Биологический метод лечения пульпита. Методы сохранения пульпы.

Прямое и не прямое покрытие пульпы. Техника. Степень некрозоми. Сеансность. Пульпотомия. Техника. Этапы. Медикаменты. Антимицробные средства. Антибиотики. Противовоспалительные средства. Кортикостероиды. Другие препараты. Одонтотропные средства. Классификация препаратов гидроксида кальция, вспомогательные средства.

Экстирпационный метод лечения пульпита.

Пульпэктомия. Основные этапы лечения. Создание полости доступа. Поиск устьев. Изоляция рабочего поля. Исследование корневого канала (прохождение). Определение рабочей длины канала (зуба): клинические методы, рентгенологические, электронные методы.

Препарирование корневого канала (очищение, расширение, шейпинг). Оптимальная форма препарированного канала. Ультразвуковое и звуковое препарирование. Основные методы препарирования. Степ-бек и краун-даун.

Тема 9. Очищение канала – 5 часов.

Цель. Медикаментозная обработка канала. Смазывающие средства. ЭДТА, гели. Ирригация. Аппликация. Высушивание канала.

Тема 10. Пломбирование корневых каналов – 11 часов.

Обтурация каналов. Цель. Инструменты. Силеры: цемент, пластики, резорцин-формалин и формальдегид-содержащие пасты. Серебряные и гуттаперчевые штифты.

Холодные методы пломбирования: пломбирование одиночным штифтом с силером, латеральная конденсация. Поэтапная техника проведения.

Горячие методы пломбирования: вертикальная конденсация, система «Термофил». Поэтапная техника проведения.

Тема 11. Оценка качества эндодонтического лечения - 5 часов.

Трёхмерная корневая пломба. Общее качество и рентген-контроль. «Успех – неуспех - неудача». Профилактика пульпита.

Тема 12. Ошибки и осложнения при лечении пульпита – 5 часов.

Причины. Возможные последствия. Способы устранения.

Тема 13. Морфология, физиология периодонта - 5 часов.

Гистологическое строение периодонта как плотной оформленной соединительной ткани. Кровоснабжение, иннервация. Функции периодонта.

Тема 14. Этиология, патогенез, патологическая анатомия верхушечного периодонтита – 5 часов.

Инфекционный и неинфекционный верхушечный периодонтит. Инфекция при верхушечном периодонтите. Первичный и вторичный верхушечный периодонтит. Стадии острого воспаления в периапикальных тканях. «Гранулема», гранулирующий и фиброзный верхушечный периодонтит, радикулярная киста. Обострение хронического воспаления.

Тема 15. Классификация. Клиническая картина верхушечного периодонтита – 11 часов.

Классификация верхушечного периодонтита (по Лукомскому, ВОЗ). Жалобы больных: характеристика боли при остром серозном и остром гнойном верхушечным периодонтите. Жалобы при хроническом периапикальном воспалении.

Анамнез. Оценка общего состояния пациента, стоматологического статуса. Детально местный статус.

Тема 16. Диагностика верхушечного периодонтита – 8 часов.

Алгоритм постановки диагноза. Значение рентгенодиагностики. Дифференциальная диагностика.

Тема 17. Лечение верхушечного периодонтита – 17 часов.

Показания и противопоказания к лечению верхушечного периодонтита. Планирование лечения. Количество посещений в зависимости от формы верхушечного периодонтита. Инструментальное эндодонтическое и медикаментозное лечение, общее медикаментозное лечение.

Физиотерапевтическое лечение.

Лечение при проходимых и непроходимых корневых каналах. Комбинированные методы лечения верхушечного периодонтита.

Оформление листа нетрудоспособности.

Тема 18. Особенности obturации корневых каналов при лечении периодонтитов – 3 часа.

Препараты, техника исполнения. Рентгенконтроль.

Тема 19. Консервативно – хирургические методы лечения периодонтита – 5 часов.

Показания. Объем терапевтических манипуляций. Понятие о резекции верхушки корня, гемисекции, ампутации.

Тема 20. Ошибки и осложнения при лечении верхушечного периодонтита – 11 часов.

Ошибки и осложнения при диагностике и на различных этапах лечения. Действия врача. Информированность пациента.

Тема 21. Восстановление зуба после эндодонтического лечения – 11 часов.

Пломба – вкладка – коронка. Дополнительные способы ретенции (посты).

Профилактика периодонтита.

Тема 22. Защита академической истории болезни – 7 часов.

3. Раздел «Геронтостоматология и заболевания слизистой полости рта»:

Тема 1. Анатомо-физиологические особенности слизистой оболочки полости рта – 5 часов.

Морфология и физиология СОПР. Возрастные изменения. Функции.

Первичные и вторичные морфологические элементы на слизистой.

Основные патологические процессы в СОПР.

Обследование пациентов с заболеваниями СОПР.

Классификация заболеваний слизистой полости рта.

Тема 2. Травматические поражения слизистой оболочки полости рта - 5 часов.
Механическая травма. Химическая травма. Физическая травма.

Клиника, диагностика, лечение, профилактика.

Тема 3. Язвенно – некротический гингиво-стоматит Венсана – 3 часа.

Клиника, диагностика, лечение, профилактика.

Показания к госпитализации.

Тема 4. Грибковые заболевания слизистой оболочки полости рта – 4 часа.

Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.

Тема 5. Герпетическая инфекция – 7 часов.

Острый герпетический стоматит. Хронический рецидивирующий герпес.

Herpes labialis.

Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
Тема 6. Аллергические поражения слизистой оболочки полости рта – 7 часов.
Клиника, диагностика, лечение, профилактика.
Гальванизм. Многоформная экссудативная эритема.
Тема 7. Хронические рецидивирующие афты - 4 часа.
Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
Афты Сеттона.
Тема 8. Пузырные заболевания слизистой оболочки полости рта - 3 часа.
Вульгарная пузырчатка. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
Тема 9. Красный плоский лишай – 5 часов.
Клиника различных форм КПЛ, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
Тема 10. Лейкоплакия – 4 часа.
Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
Тема 11. Состояние слизистой полости рта при заболеваниях желудочно-кишечного тракта. Заболевания языка – 3 часа.
Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
Тема 12. Состояние слизистой полости рта при болезнях крови – 3 часа.
Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
Тема 13. Хейлиты - 7 часов.
Формы. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
Тема 14. Предраковые заболевания слизистой оболочки полости рта – 4 часа.
Факультативные и облигатные предраки. Клиника. Тактика стоматолога-терапевта.
Симптоматическое лечение.
Тема 15. Проявления туберкулеза и сифилиса в полости рта – 5 часов.
Клиника. Диагностика. Тактика стоматолога-терапевта. Симптоматическое лечение.
Тема 16. Стоматологические аспекты ВИЧ – 3 часа.
ВИЧ-инфекция. Проявления в полости рта на разных стадиях заболевания. Тактика стоматолога-терапевта.
Тема 17. Возрастные изменения зубов (твердых тканей, пульпарной камеры, периодонта) – 3 часа.
Тема 18. Кариез и некариозные поражения зубов в пожилом возрасте – 6 часов.
Особенности течения и лечения кариеса в пожилом возрасте, кариес корня.
Повышенная стираемость зубов. Клиника. Диагностика. Лечение.
Тема 19. Особенности эндодонтического лечения в пожилом возрасте - 6 часов.

4. Раздел «Клиническая стоматология»:

Тема 1. Кариез зубов – 31 час.
Классификация, клиническая картина. Диагностика, дифференциальная диагностика.
Лечебные, изолирующие подкладки – состав, свойства, клинические показания к применению.
Пломбировочные материалы - состав, свойства, клинические показания к применению.
Пломбирование полостей I, II, III, IV, V классов. Восстановление контактного пункта.
Тема 2. Некариозные поражения зубов - 17 часов.
Флюороз. Клиновидные дефекты. Гипоплазия эмали. Клиника. Методы терапевтического лечения. Эстетическое восстановление.
Тема 3. Пульпит зубов – 30 часов.
Классификация, клиническая картина. Диагностика, дифференциальная диагностика.
Способы лечения – показания, противопоказания. Современные методы препарирования каналов. Современные силеры. Современные методы пломбирования каналов.
Разбор сложных клинических случаев.
Тема 4. Верхушечный периодонтит – 24 часа.

Классификация, клиническая картина. Диагностика, дифференциальная диагностика. Способы лечения (терапевтические, комбинированные) – показания, противопоказания. Сеансность. Выбор способа и препаратов для ирригации каналов. Особенности препарирования и пломбирования каналов.

Тема 5. *Физические методы лечения в терапевтической стоматологии – 20 часов.*

Показания и противопоказания к физиотерапии и каждому конкретному методу (абсолютные и относительные, общие и местные). Механизм действия физиотерапевтических факторов. Физиотерапия при лечении кариеса и некариозных поражений зубов. Физиотерапия при лечении пульпита и периодонтита. Физиотерапия при лечении заболеваний слизистой полости рта.

Тема 6. *Отбеливание зубов – 14 часов.*

Показания и противопоказания к отбеливанию зубов. Физические и химические принципы отбеливания. Современные методики отбеливания витальных и девитальных зубов.

2. Учебно-тематический план

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

Коды (номера) модулей (разделов) дисциплины и тем	Контактная работа с обучающимися преподавателем						Всего часов на контактную работу	Самостоятельная работа студента, включая подготовку к экзамену (зачету)	Итого часов	Формируемые компетенции					Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Формы текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости
	лекции	семинары	лабораторные практикумы	практические занятия, клинические практические	экзамен/зачет	УК-2				ОПК-2	ПК-1	ПК-2	ПК-4			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	
<i>1. Раздел «Кариесология и некариозные поражения зубов»</i>																
1.1.	2			3		5	2	7	X						ЛВ, УИРС	Р
1.2.				6		6	2	8							КС	Т, С
1.3.	2			3		5	2	7			X	X			ЛВ, КС	Т, С, Р
1.4.	2			3		5	1	6			X	X			ЛВ, КС	Т, С, Р
1.5.	2			3		5	1	6			X		X		ЛВ, КС	Т, С, Р
1.6.	1			6		7	2	9			X		X		ЛВ, КС	Т, С
1.7.	1			6		7	2	9		X	X	X			ЛВ, КС	Т, С, Пр

1.23.	4			21		25	10	35			X	X	X			Пр
ВСЕГО:	36			132		168	66	234								
2. Раздел «Эндодонтия»																
2.1.				6		6	3	9			X	X			КС	Т,С
2.2.				3		3	2	5			X				КС	С
2.3.				3		3	2	5		X	X		X		КС	Т,С
2.4.	2			9		11	5	16		X	X	X			ЛВ,КС	Т,С,Пр
2.5.				3		3	2	5	X						Т,УИРС	Т,С,Р
2.6.				6		6	3	9	X		X		X		КС,УИРС	С,ЗС,Р
2.7.				6		6	4	10				X			КС	Т,С,Пр
2.8.	6			11		17	6	23				X			ЛВ,УИРС	С,ЗС,Р
2.9.	2			3		5	2	7	X			X			ЛВ,МК, УИРС	С,Р,Пр
2.10.	2			9		11	5	16	X			X			ЛВ,КС,МК,Т, УИРС	С, Р, Пр,Тр
2.11.				3		3	2	5		X					ЛВ,КС	С,Пр
2.12.				3		3	2	5	X	X		X			ЛВ,КС,УИРС	С,Р,Пр
2.13.	2			3		5	2	7			X	X	X		ЛВ,КС	Т,С

2.14.	2			3		5	2	7			X	X	X		ЛВ,КС	С
2.15.	2			9		11	5	16			X	X			ЛВ,КС	С,ЗС,Т
2.16.	2			6		8	3	11			X	X			ЛВ,КС	С,ЗС,Пр
2.17.	2			15		17	8	25	X		X	X			ЛВ,КС,МК,Т УИРС	С,ЗС,Пр,Р
2.18.				3		3	1	4				X			ЛВ,КС	С,Пр
2.19.	2			3		5	1	6				X			ЛВ,КС	С,ЗС,Пр
2.20.	2			9		11	5	16	X	X		X	X		ЛВ,КС, УИРС	С,ЗС,Р, Пр
2.21.	2			9		11	5	16	X			X			Л,КС,МК УИРС	С,ЗС,Р, Пр
2.22.				7		7	4	11			X	X			ИБ	ИБ
ВСЕГО:	28			132		160	74	234								

3. Раздел «Геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки полости рта»

3.1.				3		3	2	5		X	X	X	X		КС, УИРС	Т,С,Пр
3.2.				3		3	2	5			X	X	X		КС	С,Р,Пр

3.3.			3		3	2	5			X	X	X		КС	Т,С,Р,Пр
3.4.	1		3		4	2	6	X		X	X	X		ЛВ,КС, УИРС	С,Р,Пр
3.5.	2		5		7	3	10			X	X	X		ЛВ, КС	Т,С,Пр
3.6.			5		5	3	8	X		X	X	X		КС,УИРС	С,Р,Пр
3.7.	2		2		4	1	5			X	X	X		ЛВ,КС	С,Пр
3.8.			3		3	2	5			X	X	X		КС	С,ЗС,Пр
3.9.	2		3		5	2	7			X	X	X		ЛВ,КС	С,Пр
3.10.	2		2		4	1	5			X	X	X		ЛВ,КС	С,Пр
3.11.	1		2		3	1	4			X	X	X		ЛВ,КС	Т,С,Пр
3.12.			3		3	2	5			X	X	X		ЛВ,КС	С,Р,Пр
3.13.	1		5		6	3	9			X	X	X		ЛВ,КС	Т,С,Пр
3.14.	1		3		4	2	6			X	X	X		ЛВ,КС	С,Пр
3.15.			3		3	2	5			X	X	X		ЛВ,КС	С,Пр
3.16.			3		3	1,5	4,5			X	X	X		ЛВ,КС	Т,С,Пр
3.17.			3		3	1,5	4,5			X	X	X		КС	С,Т,Пр

3.18.			6		6	3	9			X	X			КС	С,Пр
3.19.			6		6	3	9			X	X	X		КС	С,Пр
ВСЕГО:	12		66		78	39	117								
Экзамен						27									

4. Раздел «Клиническая стоматология»

4.1.	2		29		31	10	41	X		X	X			КС,УИРС, МК,Тр	Т,С,Р,Пр
4.2.	2		15		17	6	23	X		X	X			КС,УИРС, МК	Т,С,Пр
4.3.	4		26		30	12	42	X		X	X			КС,Тр,УИРС	С,ЗС,Пр
4.4.			24		24	10	34	X		X	X			КС,Тр,Т,УИР С	С,Т,Пр
4.5.	4		16		20	4	24			X	X			Л, КС	С,Р,Пр
4.6.	4		10		14	2	16			X	X			ЛВ,КС	С,Пр
<i>Зачет</i>															
ВСЕГО:	16		120		136	44	180								
ИТОГО:	92		450		542	250	792								

Список сокращений: Примеры образовательных технологий, способов и методов обучения (с сокращениями): традиционная лекция (Л), лекция-визуализация (ЛВ), тренинг (Т), мастер-класс (МК), «круглый стол» (КС), занятия с использованием тренажёров, имитаторов (Тр), разбор клинических случаев (КС), подготовка и защита истории болезни (ИБ), посещение врачебных конференции, консилиумов (ВК), участие в научно-практических конференциях (НПК), съездах, симпозиумах (Сим), учебно-исследовательская работа студента (УИРС), подготовка и защита рефератов (Р).

Примерные формы текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости (с сокращениями): Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, ИБ – написание и защита истории болезни, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам.

III. Фонд оценочных средств для контроля уровня сформированности компетенций (Приложение № 1)

1. Оценочные средства для текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости

- тестирование исходного уровня знаний
- собеседование на занятиях по текущему материалу с выставлением оценок
- решение ситуационных задач по теме занятия
- представление рефератов, компьютерных презентаций

Примеры заданий в тестовой форме:

Выберите один правильный ответ

Вопрос 1:

Какой из следующих методов анализа результатов своей деятельности наиболее эффективен для предотвращения профессиональных ошибок?

- A) Интуитивное принятие решений
- B) Сравнительный анализ с коллегами
- C) Регулярное ведение документации и самооценка
- D) Игнорирование ошибок

Правильный ответ: C) Регулярное ведение документации и самооценка

Обоснование: Ведение документации и самооценка позволяют систематически отслеживать ошибки и выявлять области для улучшения.

Вопрос 2:

Какие общестоматологические методы исследования применяются для диагностики стоматологических заболеваний у детей?

- A) Визуальный осмотр
- B) Рентгенография
- C) Анализы
- D) Все вышеперечисленное

Ответ: D) Все вышеперечисленное.

Обоснование: Все перечисленные методы являются важными для диагностики стоматологических заболеваний. Визуальный осмотр позволяет выявить видимые проблемы, рентгенография помогает оценить состояние зубов и челюстей, а анализы могут предоставить информацию о состоянии здоровья пациента.

Вопрос 3:

Какой метод лечения кариеса является наиболее распространенным?

- A) Хирургическое вмешательство
- B) Пломбирование
- C) Удаление зуба
- D) Лечение антибиотиками

Правильный ответ: B) Пломбирование

Обоснование: Пломбирование является стандартным методом лечения кариеса, который позволяет восстановить структуру зуба и предотвратить дальнейшее разрушение.

Критерии оценки тестового контроля:

«зачтено» – если правильный ответ дан на 60 % вопросов и более

«не зачтено» – если правильный ответ дан менее чем на 60 % вопросов

Примеры контрольных вопросов для собеседования:

1. Какие основные визуальные и инструментальные методы используются для диагностики кариеса и как они позволяют выявить его на ранних стадиях?
2. Какую роль играет фтор в профилактике кариеса и где его можно найти?

3. Какие основные методы используются для лечения кариеса на ранних стадиях и в чем их отличие?

Критерии оценки при собеседовании:

- «отлично» - студент обнаружил глубокие знания программного материала, владеет профессиональным языком, осуществляет изложение программного материала на различных уровнях его представления
- «хорошо» - студент показал полное знание программного материала
- «удовлетворительно» - студент обнаружил достаточный уровень знаний основного программного материала, но допустил погрешности при его изложении
- «неудовлетворительно» выставляется студенту, допустившему при ответе множественные ошибки принципиального характера

Примеры ситуационных задач:

Задача 1. Пациент К. 20 лет обратился в клинику с жалобами на эстетический недостаток, кратковременные боли от химических раздражителей, прекращающиеся после их устранения. При осмотре: на медиальных контактных поверхностях зубов 1.2 и 2.1 определяются старые пломбы с краевой пигментацией, не выходящие на режущий край; на медиальной контактной поверхности зуба 2.2 - кариозная полость средних размеров.

Задание: Укажите класс представленных кариозных полостей.

Поставьте диагноз

Ответ: 1 – III класс по Блэку

2 – диагноз – хронический рецидивирующий средний кариес медиальной поверхности зуба 1.2, 2.1 (III класс по Блэку) K02.1

Задача 2. Пациент Л. 24 лет обратился с жалобами на попадание пищи в межзубный промежуток зубов 3.6 и 3.7. При осмотре: зуб 3.7 - интактный, на жевательной поверхности зуба 3.6 большая пломба из амальгамы, поставленная 4 года назад. Пациент отмечал иногда появление боли при накусывании на этот зуб. На рентгенограмме у верхушки переднего корня зуба 3.6 выявлен очаг деструкции костной ткани с четкими границами размером 4 мм.

Задание: проведите необходимые дополнительные методы исследования

поставьте диагноз

предложите возможные варианты лечения

Ответ: 1 – дополнительные исследования – КЛКТ зуба 3.6, холодовая проба, ЭОД

2 – диагноз – хронический гранулематозный периодонтит зуба 3.6 (K04.5)

3 – эндодонтическое перелечивание 3.6, гемисекция 3.6

Задача 3. Пациентка 35 лет обратилась в стоматологическую клинику с жалобами на чувствительность зуба 3.6 при употреблении сладкого и холодного, а также легкую болезненность при попадании пищи на зуб. В анамнезе — наличие кариозной полости на этом зубе, которая была обнаружена при осмотре полгода назад. Клинический осмотр выявил темное пятно на жевательной поверхности, при зондировании — наличие кариозной полости, которая проникает в дентин. Рентгенограмма показывает наличие кариозной полости, без признаков пульпита. В результате проведения диагностической анестезии чувствительность к боли не возникла.

Задание: какие этапы лечения кариеса необходимо выполнить в данной ситуации?

Ответ:

Очищение зуба

обезболивание

механическая и медикаментозная обработка кариозной полости

пломбирование полости композитным материалом
профилактические рекомендации по гигиене полости рта.

Критерии оценки при решении ситуационных задач:

- оценка «отлично» ставится студенту, обнаружившему системные, глубокие знания программного материала, необходимые для решения практических задач, владеющему научным языком, осуществляющему изложение программного материала на различных уровнях его представления, владеющему современными стандартами диагностики, лечения и профилактики заболеваний, основанных на данных доказательной медицины
- оценки «хорошо» заслуживает студент, обнаруживший полное знание программного материала
- оценки «удовлетворительно» заслуживает студент, обнаруживший достаточный уровень знаний основного программного материала, но допустивший погрешности при его изложении
- оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, допустившему при ответе на вопросы задачи множественные ошибки принципиального характера

Темы рефератов и/или презентаций:

- ✓ Деонтология и охранительный режим в клинике терапевтической стоматологии. (Взаимоотношения: врач-больной, врач-врач, врач - средний и младший медперсонал).
- ✓ Методы подготовки и стерилизации инструментария в клинике терапевтической стоматологии.
- ✓ Основные профессиональные заболевания врача-терапевта-стоматолога, их предупреждение.
- ✓ Гигиена полости рта, предупреждение кариеса и здоровье человека.
- ✓ Пломбировочные материалы последнего десятилетия для пломб (краткая характеристика). Основные требования, предъявляемые к "идеальному" пломбировочному материалу.
- ✓ Современные адгезивные системы.
- ✓ Сложные кариозные полости - особенности лечения (выбор материала, дополнительные способы фиксации).
- ✓ Причины рецидива кариеса, зависящие от различных факторов (от этапов формирования полостей до наложения пломб из различных пломбировочных материалов).
- ✓ Обезболивание в одонтологии: методы, средства.
- ✓ Аллергические реакции на анестетики в клинике терапевтической стоматологии. Их предупреждение и оказание неотложной помощи.
- ✓ Эндодонтические инструменты последнего поколения.
- ✓ Редкие формы пульпита (конкрементозный, пародонтогенный, ятрогенный).
- ✓ Физические методы диагностики и лечения осложнённых форм кариеса (пульпит, периодонтит).
- ✓ Современные способы медикаментозной обработки корневых каналов.
- ✓ Пломбировочные материалы для корневых каналов (требования, состав, свойства, преимущества и недостатки).
- ✓ Консервативные методы восстановления очагов деструкции костной ткани за верхушкой корня при периодонтитах.
- ✓ Депо- и нанофорез корневых каналов.
- ✓ Ошибки и осложнения при лечении пульпита, профилактика и их устранение.
- ✓ Ошибки и осложнения при лечении периодонтита, профилактика и их устранение.
- ✓ Терапевтические методы восстановления зубов после эндодонтического лечения.
- ✓ Возрастные изменения слизистой оболочки полости рта.
- ✓ Алгоритм лечения пациентов с патологией слизистой оболочки полости рта (этиотропное, патогенетическое...).
- ✓ Редкая форма микотического поражения слизистой оболочки рта – лептотрихоз.

- ✓ Механизм аллергических реакций – гиперчувствительность немедленного и замедленного типа.
- ✓ Многоформная экссудативная эритема.
- ✓ Стоматолог и ВИЧ-инфекция, гепатиты.
- ✓ Влияние заболеваний сердечно-сосудистой системы на состояние и заболевания слизистой оболочки рта.
- ✓ Влияние заболеваний эндокринной системы на состояние и заболевания слизистой оболочки рта.
- ✓ Онкологическая настороженность стоматолога.
- ✓ Профилактика внутрибольничной инфекции в стоматологии.
- ✓ Дисбиоз полости рта.
- ✓ Красная волчанка.

Критерии оценки реферата и/или презентации (зачтено/не зачтено):

- соответствие содержания теме
- глубина и полнота раскрытия темы
- адекватность передачи содержания первоисточника
- логичность, связность
- доказательность
- структурная упорядоченность (наличие введения, основной части, заключения, их оптимальное соотношение)
- оформление (наличие плана, списка литературы, культура цитирования, сноски и т. д.)
- языковая правильность

Оценка «не зачтено» выставляется при несоблюдении одного из критериев.

Перечень практических навыков (умений), которые необходимо освоить студенту

- проводить осмотр и клиническое обследование пациентов
- обосновывать необходимость и объем дополнительных исследований и консультаций
- интерпретировать результаты обследований
- диагностировать терапевтические стоматологические заболевания зубов и слизистой полости рта
- обосновывать, планировать и применять основные методы терапевтического лечения заболеваний твердых тканей зубов, пульпы, периодонта, слизистой полости рта и губ
- назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию основных стоматологических терапевтических заболеваний в соответствии с медицинскими показаниями
- проводить профилактику возможных осложнений в развитии заболеваний
- использовать методы профилактики в комплексе мероприятий, направленных на сохранение и укрепление стоматологического здоровья и формирование здорового образа жизни
- анализировать качество оказания терапевтической стоматологической помощи

Критерии оценки выполнения практических навыков:

«отлично» - студент обладает отличными мануальными навыками, знает методику выполнения практических умений, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч., безошибочно полностью самостоятельно выполняет задание

«хорошо» – студент знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч., самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет

«удовлетворительно» – студент знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения и проч., демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые можно исправить при коррекции их преподавателем

«неудовлетворительно» – студент не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч. и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (экзамен и зачёт)

Экзамен проводится в три этапа в конце 9 семестра с оценкой по четырех балльной шкале

- 1- практические навыки проверяются в конце цикла практических занятий
- 2- тест-контроль проводится в компьютерном классе
- 3- собеседование (решение ситуационных задач)

Примеры заданий по контролю освоения практических навыков:

- препарировать полость I класса по Блэку на окклюзионной поверхности зуба 36 для пломбирования композитом химического отверждения
- запломбировать полость V класса по Блэку в зубе 14 СИЦ
- препарировать корневой канал зуба 11 методикой Step back
- запломбировать корневой канал зуба 45 методом латеральной конденсации

Критерии оценки выполнения практических навыков:

«отлично» - студент обладает отличными мануальными навыками, знает методику выполнения практических умений, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч., безошибочно полностью самостоятельно выполняет задание

«хорошо» – студент знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч., самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малозначительные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет

«удовлетворительно» – студент знает основные положения методики выполнения практических навыков, демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неприципиальные ошибки, которые самостоятельно не осознает и исправить не может

«неудовлетворительно» – студент не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч. и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки

Примеры заданий в тестовой форме:

Выберите один правильный ответ

1. К клиническим формам флюороза относят

- А) меловидно-крапчатую
- Б) чашеобразную
- В) бороздчатую
- Г) «гипсовые» зубы

2. Болезненная перкуссия, припухлость и болезненность регионарных лимфоузлов, гиперемия и отёк по переходной складке возможны при пульпите

- А) гипертрофическом

- Б) фиброзном
- В) хроническом в стадии обострения
- Г) острым очаговым

3. При глубоком кариесе зондирование болезненно

- А) по всему дну кариозной полости, боль от холодного проходит медленно
- 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 быстро

Эталонные ответы: 1 – А, 2 – В, 3 – Г.

Критерии оценки тестового контроля:

«зачтено» – правильный ответ дан на 60 % вопросов и более

«не зачтено» – правильный ответ дан менее чем на 60 % вопросов

Примеры ситуационных задач:

Задача 1. Пациент Б. 55 лет обратился в клинику с жалобами на дефекты зубов 2.2, 2.3 в пришеечной области, эстетический недостаток, иногда возникающую болезненность от температурных, механических и химических раздражителей. При осмотре: в пришеечной области определяются обширные дефекты твердых тканей, по форме напоминающие клин. Пораженные участки имеют гладкие и блестящие поверхности. Отмечается ретракция десны.

Задание: проведите необходимые дополнительные методы исследования
проведите дифференциальную диагностику
поставьте диагноз
предложите возможные варианты лечения

Ответ:

- дополнительные исследования: холодовая проба, ЭОД
- дифференциальная диагностика: с эрозией, кариесом
- диагноз: клиновидный дефект 2.2, 2.3 зубов
- варианты лечения, пломбирования дефекта

Задача 2. Пациентка Н. 19 лет обратилась в клинику с жалобами на наличие белых пятен на зубах. Из анамнеза выяснено, что зубы имеют такой вид с момента прорезывания. Пациентка родилась и до 10 лет жила в местности с повышенным содержанием фтора в воде.

Задание: проведите дифдиагностику
поставьте диагноз
предложите возможные варианты лечения

Ответ: - дифференциальная диагностика: кариес, гипоплазия твердых тканей зуба
- диагноз: флюороз (пятнистая форма)
- лечение: микроабразия и ремтерапия

Задача 3. Больная А., 62 лет, жалуется на сухость в полости рта, периодическое появление в углах рта сухих трещин, а также опрелостей на коже в местах наибольшего трения.

Объективно: слизистая оболочка полости рта слегка гиперемирована. В углах рта сухие эрозии, покрытые тонкими и мягкими чешуйками перламутрового цвета. Язык имеет гладкую поверхность, сосочки атрофированы.

Задание:

1. Поставьте наиболее вероятный диагноз.

2. Перечислите заболевания, с которыми необходимо провести дифференциальную диагностику.

3. Какие дополнительные методы исследования необходимы для постановки окончательного диагноза?

4. Составьте план лечения данной пациентки.

Эталоны ответов:

1. Хронический атрофический кандидоз, кандидозный ангулярный хейлит.

2. Необходимо провести дифференциальную диагностику со стрептококковой, стафилококковой заедой, ангулярным хейлитом при гиповитаминозе В, снижении высоты прикуса, с вторичным рецидивирующим сифилисом.

3. Бактериоскопическое исследование.

4. План лечения: профессиональная гигиена полости рта, обучение рациональной гигиене полости рта и языка, по показаниям санация полости рта и рациональное протезирование.

Общее лечение: противогрибковые препараты, десенсибилизирующие препараты, иммуномодуляторы, после курса противогрибковых препаратов – курс пробиотиков, поливитамины с микроэлементами.

Местное лечение: обработка кандид-раствором, аппликация противогрибковых мазей, аппликация кератопластиков.

Задача 4. Пациентка Н., 44 лет, обратилась к врачу-стоматологу с целью санации полости рта. При осмотре слизистой оболочки полости рта на слизистой щек справа и слева обнаружены участки белого цвета в виде кружевного рисунка. На фоне бледно-розовой слизистой оболочки площадь поражения 1,5х2,5 см. Пальпация очагов безболезненна. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. 4.7, 4.6 – пломбы из амальгамы, лишены блеска. 3.6 – отсутствуют. Больная легко возбудима, обидчива.

Задание:

1. Поставьте диагноз.

2. Какое лечение необходимо провести?

3. Каков прогноз заболевания?

Эталоны ответов:

1. Красный плоский лишай слизистой оболочки полости рта, типичная форма.

2. При отсутствии жалоб – профессиональная гигиена полости рта, обучение рациональной гигиене полости рта и языка, санация полости рта, рациональное протезирование.

Общее лечение – назначение седативных препаратов, психотерапия.

3. Благоприятный, при сильных психоэмоциональных перегрузках возможен переход в экссудативно-гиперемическую или эрозивно-язвенную формы.

Критерии оценки при решении ситуационных задач:

- *«отлично»* - студент обнаружил системные, глубокие знания программного материала, необходимые для решения практических задач, владеет научным языком, осуществляет изложение программного материала на различных уровнях его представления, владеет современными стандартами диагностики, лечения и профилактики заболеваний, основанных на данных доказательной медицины

- *«хорошо»* - студент показывает полное знание программного материала

- *«удовлетворительно»* - студент обнаруживает достаточный уровень знаний основного программного материала, но допускает много принципиальных погрешностей при его изложении

- *«неудовлетворительно»* - студент не смог поставить диагноз или поставил его неправильно или допускает при ответе на вопросы задачи множественные ошибки принципиального характера

Итоговая оценка за экзамен выставляется:

«отлично» - при получении оценки «отлично» за практические навыки и собеседование, «зачтено» за тестовый контроль

- «отлично» за решение ситуационной задачи, «хорошо» или «отлично» за практические навыки, «зачтено» за тестовый контроль

«хорошо» - при получении оценки «хорошо» за практические навыки и собеседование, «зачтено» за тестовый контроль

- «хорошо» за решение ситуационной задачи, «хорошо» или «отлично» за практические навыки, «зачтено» за тесты

- «отлично» за решение ситуационной задачи, «удовлетворительно» за практические навыки, «зачтено» за тесты

«удовлетворительно» - при получении оценки «удовлетворительно» за практические навыки и собеседование, «зачтено» за тесты

- «удовлетворительно» за решение ситуационной задачи, «отлично», «хорошо» или «удовлетворительно» за практические навыки, «зачтено» за тесты

- «удовлетворительно» за решение ситуационной задачи, «отлично» или «хорошо» за практические навыки, «не зачтено» за тесты

- «отлично» или «хорошо» за решение ситуационной задачи, «неудовлетворительно» за практические навыки, «зачтено» за тесты

- «отлично» или «хорошо» за решение ситуационной задачи, «удовлетворительно» или «неудовлетворительно» за практические навыки, «не зачтено» за тесты

«неудовлетворительно» - при получении оценки «неудовлетворительно» за решение ситуационной задачи

- при получении оценки «неудовлетворительно» за практические навыки и «не зачтено» за тесты

Зачёт проводится в два этапа в конце X семестра с оценкой «зачтено/не зачтено»

1 - практические навыки

2 - тест-контроль проводится в компьютерном классе

Примеры заданий по контролю освоения практических навыков:

- препарировать полость II класса по Блэку на медиально-окклюзионной поверхности зуба 46 для пломбирования светоотверждаемым композитом
- запломбировать корневой канал зуба 11 методом латеральной конденсации
- подготовить пост-канал в небном корне зуба 26
- фиксировать пост в небном канале зуба 26

Примеры заданий в тестовой форме:

Выберите один правильный ответ

1. Причиной острого травматического периодонтита является

А) обработка корневого канала Йодиолом

Б) ушиб зуба

В) передозировка мышьяковистой пасты

Г) обработка корневого канала Хлорофиллиптом

2. Метод витальной окраски выявляет очаговую деминерализацию при

А) белом кариозном пятне

Б) эрозии эмали

В) пятнистой форме гипоплазии

Г) кариозном пигментированном пятне

3. Причиной развития флюороза является

А) недостаточное содержание фтора в воде

- Б) передача патологии по наследству
- В) избыточное содержание фтора в воде
- Г) отсутствие фтора в воде

Ответы: 1 – Б, 2 – А, 3 – В

Критерии оценок выполнения практических навыков и заданий в тестовой форме те же что и на экзамене в конце 8 семестра.

Критерии итоговой оценки за зачёт:

«зачтено» - при получении положительной оценки за практические навыки, «зачтено» за тестовый контроль

«не зачтено» - при невыполнении хотя бы одного этапа зачёта

Фонды оценочных средств для проверки уровня сформированности компетенций по итогам освоения дисциплины для каждой формируемой компетенции создается в соответствии с образцом, приведенным в Приложении № 1.

IV. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины:

Основная литература:

1. Николаев, Александр Иванович Практическая терапевтическая стоматология : учебное пособие / Александр Иванович Николаев, Леонид Макарович Цепов. – 9-е изд. – Москва : МЕДпресс-информ, 2022. – 927 с. - Библиогр. с. 921-924. - ISBN 978-5-98322-642-8. – URL : <http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/62938/default>. – Текст : непосредственный. - 110 экз.
2. Терапевтическая стоматология : учебник / О. О. Янушевич, Ю. М. Максимовский, Л. Н. Максимовская, Л. Ю. Орехова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-7454-9. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474549.html> (дата обращения: 04.09.2023). - Режим доступа : по подписке. - Текст : электронный.
3. Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - ISBN 978-5-9704-6097-9. - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.html> (дата обращения: 07.09.2021). - Режим доступа : по подписке. - Текст : электронный.
4. Барер, Г. М. Терапевтическая стоматология. В 3-х частях. Часть 3. Заболевания слизистой оболочки рта. : учебник / ред. Г. М. Барера - 2-е изд., доп. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3460-4. - Текст : электронный. - URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434604.html> (дата обращения: 13.09.2021). Режим доступа : по подписке. – Текст: электронный.
5. Терапевтическая стоматология : учебник. В 3 частях. Часть 1. Болезни зубов / под ред. О. О. Янушевича. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6692-6. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466926.html> (дата обращения: 04.09.2023). - Режим доступа : по подписке.- Текст : электронный.

Дополнительная литература:

1. Терапевтическая стоматология : учебник. В 3 частях. Ч. 3. Заболевания слизистой оболочки полости рта / ред. Г. М. Барер. – 2-е изд., доп. и перераб. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015 . – 256 с. - ISBN 978-5-9704-3460-4. – URL : <http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/61616/default>. – Текст : непосредственный. – 2 экз.
2. Максимовский, Ю. М. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под общ. ред. Ю. М. Максимовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6055-9. - URL :

- <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970460559.html> (дата обращения: 07.09.2021). - Режим доступа : по подписке. - Текст : электронный.
3. Янушевич, О. О. Десневая жидкость. Неинвазивные исследования в стоматологии : учебное пособие / О. О. Янушевич, Т. П. Вавилова, И. Г. Островская. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-5101-4. - URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970451014.html> (дата обращения: 07.09.2021). - Режим доступа : по подписке. - Текст : электронный.
4. Пародонтальное обезболивание. Современные технологии / С. А. Рабинович [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 96 с. - ISBN 978-5-9704-4794-9. - URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970447949.html> (дата обращения: 07.09.2021). - Режим доступа : по подписке. - Текст : электронный.
5. Борк К. Болезни слизистой оболочки полости рта и губ. Клиника, диагностика и лечение : Атлас и руководство : пер. с нем. / К. Борк, В. Бургдорф, Н. Хеде ; ред. В. П. Адаскевич, И.К. Луцкая. – 3-е нем. изд. – Москва : Медицинская литература, 2011. – 436 с. - Предм. указ.: с. 421-436. - ISBN 978-5-91803-005-9. – URL : <http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/43187/default>. – Текст : непосредственный. – 3 экз.
6. Цепов, Л. М. 555 заболеваний слизистой оболочки рта, языка и губ / Л. М. Цепов, Е. Л. Цепова, А. Л. Цепов. – Москва : МЕДпресс-информ, 2011. – 222 с. - ISBN 978-5-98322-785-9. – URL : <http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/42715/default>. – Текст : непосредственный. - 4 экз.
7. Кузьмина, Э. М. Профилактическая стоматология : учебник / Э. М. Кузьмина, О. О. Янушевич; Московский государственный медико-стоматологический университет. – Москва : Практическая медицина, 2017. – 543 с. – URL : <http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/70386/default>. – Текст : непосредственный. – 130 экз.
8. Абдурахманов, А. И. **Профилактика** воспалительных заболеваний пародонта / А. И. Абдурахманов - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 80 с. - ISBN 978-5-9704-3452-9. - URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434529.html> (дата обращения: 13.09.2021). - Режим доступа : по подписке. – Текст : электронный.
9. Волкова, Н. И. Неотложные терапевтические состояния в стоматологической практике / Н. И. Волкова, И. С. Джериева, И. Ю. Давиденко - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 88 с. - ISBN 978-5-9704-6418-2. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464182.html> (дата обращения: 04.09.2023). - Режим доступа : по подписке. - Текст : электронный.
10. Копецкий, И. С. Кариесология : учебное пособие / И. С. Копецкий, И. А. Никольская, О. Ю. Гусева. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-7736-6, DOI: 10.33029/9704-7736-6-KNG-2023-1-304. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477366.html> (дата обращения: 28.08.2024). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный.

2. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

- схема записи академической истории болезни
- схемы записи амбулаторных историй болезни по нозологическим формам (кариес, осложненный кариес, заболевание слизистой оболочки)
- наглядные пособия: альбомы по неосложненному кариесу 4
видеофильмы 5
- методические указания для самостоятельной работы 5

3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

Профессиональные базы данных, информационные справочные системы и электронные образовательные ресурсы:

1. Электронный справочник «Информо» для высших учебных заведений (www.informio.ru);
2. Университетская библиотека on-line (www.biblioclub.ru);
Информационно-поисковая база Medline (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>);
3. Сводный каталог Корбис (Тверь и партнеры) (<http://www.corbis.tverlib.ru>);
4. Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова // <http://www.emll.ru/newlib/>;
5. Бесплатная электронная библиотека онлайн «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» // <http://window.edu.ru/>;
6. Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России // <http://vrachirf.ru/company-announce-single/6191/>;
7. Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // <http://www.gosminzdrav.ru/>;
8. Российское образование. Федеральный образовательный портал. // <http://www.edu.ru/>;

4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

4.1. Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. Microsoft Office 2016:
 - Access 2016;
 - Excel 2016;
 - Outlook 2016;
 - PowerPoint 2016;
 - Word 2016;
 - Publisher 2016;
 - OneNote 2016.
2. ABBYY FineReader 11.0
3. Карельская Медицинская информационная система К-МИС
- 4 Программное обеспечение для тестирования обучающихся SunRAV TestOfficePro
5. Программное обеспечение «Среда электронного обучения ЗКЛ»
6. Компьютерная программа для статистической обработки данных SPSS
7. Экспертная система обнаружения текстовых заимствований на базе искусственного интеллекта «Рукоконтекст»
8. Справочно-правовая система Консультант Плюс

4.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (www.studmedlib.ru);
2. Справочно-информационная система MedBaseGeotar (mbasegeotar.ru)
3. Электронная библиотечная система «elibrary» (<https://www.elibrary.ru/>)

5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.

Методические указания оформлены в виде *Приложения №4* к рабочей программе.

Схема академической истории болезни (одонтология)

- 1) Паспортные данные больного.

- 2) Жалобы больного.
- 3) Анамнез:
анамнестические данные о болевом синдроме
анамнестические данные о лечении зуба
анамнестические данные общего характера.
- 4) Краткая характеристика общего состояния больного.
- 5) Стоматологический статус:
состояние слизистой оболочки полости рта
состояние краевого пародонта
состояние зубов и зубных рядов (прикус, индекс КПУ), ИГПР, аномалии зубных рядов, аномалии зубов и др.
- 6) Местный статус:
состояние десны, прилежащей к пораженному зубу
данные пальпации десны, переходной складки
данные осмотра зуба
данные зондирования
данные перкуссии
реакция зуба на холод
данные ЭОД
описание рентгенограммы зуба
другие характеристики местного статуса.
- 7) Данные лабораторных методов исследования.
- 8) Диагноз:
 - а) Предварительный диагноз заболевания, побудившего больного обратиться к стоматологу, с учётом данных общего, стоматологического и местного статуса.
 - в) Дифференциальная диагностика.
 - г) Окончательный диагноз.
- 9) План лечения:
План лечения заболевания, с которым больной обратился к терапевту-стоматологу. Обязательны выбор и обоснование метода обезболивания, прописи лекарственных препаратов, характеристика пломбирочных материалов.
- 10) Дневник лечения.
Подробно описываются все этапы лечения в первое и последующие посещения пациентом стоматолога, а также динамика заболевания.
- 11) Прогноз в зависимости от общего статуса больного, анатомических особенностей зуба, состояния периапикальных тканей и характера проведённого лечения.
- 12) Этиология и патогенез заболевания.
Материал излагается применительно к конкретному больному.
- 13) Патологическая анатомия.
- 14) Эпикриз.
История болезни пишется чётким почерком, без сокращения слов. Обязательны поля. Допустимо использование компьютера.

Критерии оценки истории болезни

«5» (отлично) – в истории болезни полностью представлены все разделы, проведена оценка основных и дополнительных методов исследования, обоснован и правильно сформулирован клинический диагноз заболевания по МКБ, дифференциальный диагноз проведен с учетом индивидуальных особенностей пациента, назначено правильное лечение с учетом индивидуальных особенностей больного, история болезни подана в срок (в соответствии с учебным планом).

«4» (хорошо) – в истории болезни полностью представлены все разделы, обоснован и правильно сформулирован клинический диагноз заболевания по МКБ или

допущены несущественные ошибки в обосновании или формулировке диагноза, однако не выполнено какое-либо одно из перечисленных ниже требований (оценка основных и дополнительных методов исследования, дифференциальный диагноз и лечение с учетом индивидуальных особенностей пациента), история болезни подана не позже последнего дня учебного цикла.

«3» (удовлетворительно) – в истории болезни не полностью представлены все разделы, клинический диагноз заболевания сформулирован не в соответствии с требованиями МКБ, допущены ошибки в обосновании или формулировке диагноза, не выполнены два каких-либо из перечисленных требований (оценка основных и дополнительных методов исследования, дифференциальный диагноз и лечение с учетом индивидуальных особенностей пациента), история болезни подана позже последнего дня учебного цикла.

«2» (неудовлетворительно) – в истории болезни представлены не все разделы, клинический диагноз заболевания поставлен неправильно или сформулирован не в соответствии с требованиями МКБ, допущены ошибки в обосновании или формулировке диагноза, не выполнены три и более из перечисленных ниже требований (оценка основных и дополнительных методов исследования, дифференциальный диагноз и лечение с учетом индивидуальных особенностей пациента), история болезни подана позже последнего дня учебного цикла.

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

Приложение № 2

VI. Научно-исследовательская работа студента

Научно-исследовательская работа студентов организована в рамках работы кружка СНО на кафедре терапевтической стоматологии.

Практикуется реферативная работа и проведение научных исследований с последующим выступлением на заседаниях кружка, итоговых научных студенческих конференциях в Твери, других городах России, за рубежом, а так же оформлением стендовых докладов. Осуществляется публикация в сборниках студенческих работ и Верхневолжском медицинском журнале.

VII. Сведения об обновлении рабочей программы дисциплины

Представлены в ***Приложении № 3***

**Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)
для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**

Шифр, наименование компетенции

- УК-2. Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла.**
- ИУК-2.1** Формулирует на основе поставленной проблемы проектную задачу и способ ее решения через реализацию проектного управления.
- ИУК-2.2** Разрабатывает концепцию проекта в рамках обозначенной проблемы: формулирует цель, задачи, обосновывает актуальность, значимость, ожидаемые результаты и возможные сферы их применения.
- ИУК-2.3** Планирует необходимые ресурсы, в том числе с учетом их заменяемости.
- ИУК-2.4** Разрабатывает план реализации проекта с использованием инструментов планирования.
- ИУК-2.5** Осуществляет мониторинг хода реализации проекта, корректирует отклонения, вносит дополнительные изменения в план реализации проекта, уточняет зоны ответственности участников проекта.

**Задания комбинированного типа с выбором верного ответа и обоснованием выбора
из предложенных**

Выберите один правильный ответ.

Вопрос 1:

Какой из следующих этапов не входит в жизненный цикл проекта?

- A) Инициация
- B) Планирование
- C) Реализация
- D) Завершение
- E) Оценка результатов

Правильный ответ: E) Оценка результатов

Обоснование: Оценка результатов может быть частью анализа после завершения проекта, но не является отдельным этапом жизненного цикла проекта.

Вопрос 2:

Что является основным элементом, который необходимо определить при формулировании проектной задачи?

- A) Бюджет проекта
- B) Сроки выполнения

С) Проблема, которую необходимо решить

Д) Команда проекта

Правильный ответ: С) Проблема, которую необходимо решить

Обоснование: Формулирование проектной задачи начинается с четкого определения проблемы, что позволяет определить цели и задачи проекта.

Вопрос 3:

Какой из следующих пунктов не является частью обоснования актуальности проекта?

А) Соответствие современным требованиям

В) Ожидаемые результаты

С) Анализ рисков

Д) Влияние на целевую аудиторию

Правильный ответ: С) Анализ рисков

Обоснование: Анализ рисков важен для управления проектом, но не относится к обоснованию актуальности, которое фокусируется на значимости и необходимости проекта.

Вопрос 4:

При планировании ресурсов проекта, что из следующего является важным аспектом?

А) Увеличение бюджета

В) Замена ресурсов при необходимости

С) Уменьшение сроков

Д) Увеличение команды

Правильный ответ: В) Замена ресурсов при необходимости

Обоснование: Планирование ресурсов должно учитывать возможность замены, чтобы обеспечить гибкость и устойчивость проекта в случае непредвиденных обстоятельств.

Вопрос 5:

Какова основная цель разработки концепции проекта?

А) Определить команду проекта

В) Установить бюджет

С) Сформулировать цели и задачи проекта

Д) Определить сроки выполнения

Правильный ответ: С) Сформулировать цели и задачи проекта

Обоснование: Основная цель разработки концепции проекта заключается в формулировании четкой цели и задач.

Задания закрытого типа на установление соответствия

Задание 1

Установите соответствие между терминами и их описаниями

1. Жизненный цикл проекта	А. Определяет, какие результаты должны быть достигнуты в ходе реализации проекта.
2. Проектная задача	В. Описывает, почему проект важен и какие проблемы он решает.
3. Актуальность проекта	С. Включает в себя этапы и процессы, через которые проходит проект от начала до завершения.
4. Ожидаемые результаты	Д. Формулируется на основе выявленной проблемы и определяет, как ее решить.
5. Планирование ресурсов	Е. Учитывает возможность замены ресурсов для обеспечения гибкости проекта.

Запишите выбранные буквы под соответствующими цифрами:

1	2	3	4	5

Ответы: C D B A E

Задание 2

Установите соответствие между терминами и их описаниями

1. Проектная задача	А. Процесс отслеживания выполнения задач проекта и корректировки планов при необходимости.
2. Анализ проблемы	В. Определение конкретной задачи, которая должна быть решена в рамках проекта на основе выявленной проблемы.
3. Постановка цели проекта	С. Определение конечных результатов, которых необходимо достичь в рамках проекта.
4. Выбор методов реализации проекта	Д. Изучение причин возникновения проблемы и условий её решения.
5. Мониторинг и контроль реализации проекта	Е. Выбор и применение методов и средств для достижения целей проекта.

Запишите выбранные буквы под соответствующими цифрами:

1	2	3	4	5

Ответы: B D C E A

Задание 3

Установите соответствие между элементом планирования ресурсов и его характеристикой или аспектом.

1. Основные ресурсы проекта	A. Ресурсы, без которых невозможно выполнение ключевых задач проекта.
2. Вспомогательные ресурсы	B. Ресурсы, обеспечивающие поддержку основных, но не являющиеся критически важными.
3. Заменяемость ресурсов	C. Возможность замены одного ресурса другим при необходимости для повышения эффективности или устранения дефицита.
4. Планирование потребности в ресурсах	D. Процесс определения объема и видов ресурсов, необходимых для выполнения проекта.
5. Учёт ограниченности ресурсов	E. Ограничения по количеству, времени или стоимости ресурсов, которые необходимо учитывать при планировании.

Запишите выбранные буквы под соответствующими цифрами:

1	2	3	4	5

Ответы: A B C D E

Задание 4

Установите соответствие между элементом плана реализации проекта и его характеристикой или инструментом.

1. График выполнения работ	A. Визуальное представление последовательности и сроков выполнения задач проекта.
2. Расчет ресурсов	B. Планирование и учет необходимых ресурсов для выполнения каждой задачи.
3. Диаграмма Ганта	C. Метод определения наиболее длительной последовательности задач, определяющей минимальное время реализации проекта.

4. Метод критического пути (СРМ)	D. Разделение проекта на логические части для организации работы и контроля прогресса.
5. Разделение на этапы и контрольные точки	E. Конкретный план действий, включающий сроки, ответственных и ресурсы для достижения целей проекта.

Запишите выбранные буквы под соответствующими цифрами:

1	2	3	4	5

Ответы: E B A C D

Задание 5

Установите соответствие между элементом процесса управления проектом и его характеристикой или действием.

1. Мониторинг прогресса проекта	A. Проверка текущего статуса выполнения задач и сравнение с запланированными показателями.
2. Корректировка плана проекта	B. Внесение изменений в план проекта для устранения выявленных проблем или адаптации к новым условиям.
3. Внесение изменений в план	C. Внесение дополнений или изменений в план реализации, исходя из текущей ситуации.
4. Анализ отклонений от графика и бюджета	D. Анализ причин отклонений и принятие решений для их устранения.
5. Уточнение зон ответственности участников	E. Обновление и уточнение ролей и обязанностей участников проекта для повышения эффективности работы.

Запишите выбранные буквы под соответствующими цифрами:

1	2	3	4	5

Ответы: A B C D E

Задания закрытого типа на установление последовательности

Задание 1

Установите правильную последовательность этапов управления проектом

1	Формулирование проектной задачи
2	Разработка концепции проекта
3	Планирование необходимых ресурсов
4	Оценка актуальности и значимости проекта
5	Реализация проекта

Правильная последовательность: 1, 4, 2, 3, 5.

Задание 2

Установите правильную последовательность этапов разработки концепции проекта в рамках обозначенной проблемы.

1	Формулирует цель проекта.
2	Обосновывает актуальность и значимость проекта.
3	Определяет ожидаемые результаты проекта.
4	Формулирует задачи проекта.
5	Указывает возможные сферы применения результатов проекта.

Правильная последовательность: 2, 1, 4, 3, 5.

Задание 3

Установите правильную последовательность этапов планирования необходимых ресурсов с учетом их заменяемости.

1	Определяет виды ресурсов, необходимых для проекта.
2	Оценивает возможность замены каждого ресурса альтернативными вариантами.
3	Анализирует доступность ресурсов на рынке или внутри организации.
4	Составляет план использования ресурсов с учетом приоритетов.
5	Определяет количество и качество необходимых ресурсов.

Правильная последовательность: 1, 5, 3, 2, 4.

Задания открытой формы

Дополните.

1. Жизненный цикл проекта — это _____, который проходит проект от его инициации до завершения, включая все ключевые этапы и процессы.
2. Проектная задача — это четко сформулированная _____, основанная на выявленной проблеме, которая определяет, что необходимо сделать для достижения целей проекта.
3. Актуальность проекта — это _____, которая объясняет, почему проект важен и какие проблемы он решает для целевой аудитории или общества в целом.
4. При планировании ресурсов важно сначала определить виды и количество необходимых _____, чтобы обеспечить успешное выполнение проекта.
5. Оценка возможности _____ каждого ресурса альтернативными вариантами помогает повысить гибкость и снизить риски при реализации проекта.

Ответы:

1. процесс
2. проблема
3. значимость
4. ресурсов
5. замены

Контрольные вопросы и задания

1. Опишите, как вы будете применять принципы проектного управления на каждом этапе жизненного цикла проекта, от инициации до завершения, чтобы обеспечить успешное достижение поставленных целей.
2. Представьте, что вам поставлена проблема: "Низкая вовлеченность сотрудников в мероприятия". Сформулируйте на основе этой проблемы проектную задачу и предложите конкретный способ ее решения, используя подход проектного управления. Обоснуйте, почему именно этот способ будет эффективным.
3. Почему важно учитывать заменяемость ресурсов при планировании их использования в проекте?
4. Какие основные этапы включает в себя процесс разработки плана реализации проекта, и какие инструменты планирования можно использовать для эффективного управления этим процессом?
5. Какие основные задачи выполняет менеджер проекта при мониторинге его реализации, и как он должен действовать в случае выявления отклонений от плана?

Практико-ориентированные задания

Задание 1

1. Сформулируйте на основе представленной научной проблемы проектную задачу и предложите способ ее решения через реализацию научного проекта.
2. Разработайте концепцию предложенного научного проекта, включая цель, задачи, обоснование актуальности, ожидаемые научные результаты и план необходимых ресурсов.

Условие:

Научная проблема: Недостаточно изучен механизм взаимодействия нового класса полимеров с биологическими тканями для применения в тканевой инженерии.

Эталон ответа:

1. Проектная задача: Выявить и детально описать молекулярные механизмы взаимодействия нового класса полимеров с ключевыми типами биологических клеток в течение 12 месяцев.

Способ решения: Реализация научного проекта, включающего лабораторные эксперименты (культивирование клеток с полимерами), микроскопические исследования, биохимический анализ и статистическую обработку данных.

2. Концепция научного проекта:

Цель: Определить пригодность нового класса полимеров для создания биосовместимых материалов.

Задачи: Провести *in vitro* исследования взаимодействия, оценить цитотоксичность, изучить адгезию и пролиферацию клеток на полимерах, проанализировать экспрессию генов.

Актуальность: Отсутствие знаний о взаимодействии ограничивает применение полимеров в перспективной тканевой инженерии.

Ожидаемые научные результаты: Детальное понимание механизмов взаимодействия, данные о биосовместимости, публикация результатов в рецензируемых журналах.

План ресурсов: Реактивы, клеточные культуры, лабораторное оборудование, время исследователей, возможность замены поставщиков реагентов.

Задание 2

1. Сформулируйте на основе представленной научной проблемы в области лечения кариеса проектную задачу и предложите способ ее решения через реализацию научного проекта.

2. Разработайте концепцию предложенного научного проекта по лечению кариеса, включая цель, задачи, обоснование актуальности, ожидаемые научные результаты и план необходимых ресурсов.

Условие:

Научная проблема: Существующие методы лечения кариеса в стадии пятна не всегда обеспечивают полную реминерализацию эмали и предотвращение дальнейшего разрушения зуба.

Эталон ответа:

1. Проектная задача: Разработать и экспериментально оценить эффективность нового состава для реминерализации эмали при кариесе в стадии пятна в течение 18 месяцев.

Способ решения: Реализация научного проекта, включающего синтез нового состава, лабораторные исследования его свойств, эксперименты *in vitro* на образцах эмали и, при успешных результатах, пилотное клиническое исследование.

2. Концепция научного проекта:

Цель: Создать более эффективный и безопасный метод лечения кариеса в стадии пятна.

Задачи: Синтезировать и охарактеризовать новый состав, провести тесты на реминерализацию *in vitro*, оценить цитотоксичность, провести пилотное клиническое исследование (при наличии разрешений).

Актуальность: Кариес в стадии пятна является распространенной проблемой, требующей более эффективных методов лечения для сохранения зубов.

Ожидаемые научные результаты: Получение нового состава с доказанной эффективностью реминерализации, данные о его безопасности, публикация результатов исследований.

План ресурсов: Химические реактивы, образцы зубов, лабораторное оборудование, время исследователей, возможность замены поставщиков реагентов и клинических баз (при необходимости).

Задание 3

1. Сформулируйте на основе следующей научной проблемы проектную задачу и предложите способ ее решения через реализацию научного проекта.

Условие:

Научная проблема: Недостаточно изучены методы и материалы для восстановления зубных тканей с учетом требований долговечности и биосовместимости в стоматологии.

Эталон ответа:

1. Проектная задача: Разработать и оптимизировать новые композитные материалы для восстановления зубных тканей, обеспечивающие высокую прочность, биосовместимость и долговечность, в течение 24 месяцев.

Способ решения: Реализация научного проекта, включающего синтез материалов, лабораторные испытания (механические свойства, биосовместимость), клиническую апробацию и аналитическую обработку данных.

2. Концепция научного проекта:

Цель: Создать новые композитные материалы для стоматологического восстановления, обладающие улучшенными характеристиками по сравнению с существующими.

Задачи:

- Исследовать существующие материалы, определить их недостатки.
- Разработать новые составы с использованием современных наноматериалов и биосовместимых компонентов.
- Провести лабораторные тесты на механическую прочность, износостойкость и биосовместимость.
- Разработать протоколы клинического использования и провести пилотные испытания.

Актуальность: Современные материалы требуют постоянного совершенствования для повышения долговечности и снижения риска отторжения и аллергических реакций.

Ожидаемые научные результаты: Новые композиции, подтвержденные лабораторными и клиническими данными, публикации в профильных журналах, рекомендации по применению.

План ресурсов: Реактивы и материалы для синтеза, лабораторное оборудование (микроскопы, механические тестеры), клиническое оборудование, специалисты в области материаловедения и стоматологии, время исследователей.

Учет заменяемости ресурсов: Возможность использования альтернативных материалов и оборудования, а также привлечение внешних лабораторий для проведения отдельных тестов.

Ситуационные (или Расчетные) задачи

Задача 1

Вы назначены руководителем научного проекта, цель которого – разработка и оценка эффективности нового геля для реминерализации эмали при начальном кариесе. Проект находится на этапе планирования и постановки задач. Ваша команда включает химика-синтетика, биолога-исследователя и стоматолога-клинициста. В процессе обсуждения

возникли разногласия относительно приоритетности задач и распределения ресурсов. Химик настаивает на длительном этапе оптимизации синтеза, биолог предлагает сразу перейти к тестам *in vitro*, а стоматолог подчеркивает необходимость быстрой оценки потенциальной клинической применимости.

Задание:

Как руководитель проекта, используя принципы управления научными проектами, сформулируйте четкую проектную задачу и предложите оптимальный план действий для достижения цели проекта, учитывая мнения членов команды и ограниченность ресурсов (время, бюджет).

Эталон ответа:

1. Проектная задача: Разработать и экспериментально оценить эффективность нового геля для реминерализации эмали при начальном кариесе в течение 18 месяцев, с получением данных, достаточных для принятия решения о переходе к доклиническим или пилотным клиническим исследованиям.

2. Оптимальный план действий и обоснование:

Этап 1 (3 месяца): Параллельный синтез нескольких вариантов геля (химик) и разработка методики оценки реминерализации *in vitro* (биолог).

Этап 2 (6 месяцев): Сравнительные исследования *in vitro* эффективности реминерализации и оценка цитотоксичности для всех синтезированных вариантов геля (биолог, химик).

Этап 3 (3 месяца): Оптимизация синтеза выбранного варианта геля и подготовка достаточного количества образцов для дальнейших исследований (химик).

Этап 4 (6 месяцев): Дополнительные лабораторные исследования (например, оценка стабильности, проникновения в эмаль) и, при наличии возможностей и разрешений, пилотные исследования на моделях или *in situ* (биолог, стоматолог).

Задача 2

Стоматологическая клиника планирует расширение своих услуг и открытие нового кабинета. Для этого необходимо спланировать использование необходимых ресурсов, учитывая их заменяемость.

Условие:

Клиника планирует закупить следующие ресурсы для нового кабинета:

- 2 стоматолога (один с опытом работы не менее 5 лет и один с опытом 2 года),
- 1 ассистент стоматолога,
- 1 рентген-аппарат,

- стоматологическое оборудование (светильники, кресла, инструменты) для кабинета.
- расходные материалы (анестетики, пломбировочные материалы и т.д.).

В связи с ограниченным бюджетом клиника рассматривает возможность замены некоторых ресурсов:

- вместо 2 стоматологов можно нанять одного опытного и одного стоматолога-стажера,
- рентген-аппарат можно арендовать вместо покупки,
- стоматологическое оборудование может быть куплено с использованием рассрочки или в лизинг.

Задание:

1. Какие факторы необходимо учитывать при планировании необходимых ресурсов для открытия нового кабинета?
2. Как можно учесть заменяемость ресурсов при составлении плана использования ресурсов в стоматологической клинике?

Эталон ответа:

1. При планировании необходимых ресурсов для открытия нового кабинета необходимо учитывать следующие факторы:
 - Квалификация и опыт стоматологов и ассистента, чтобы обеспечить высокое качество обслуживания пациентов.
 - Наличие и стоимость оборудования и расходных материалов, включая возможность аренды или лизинга.
 - Ожидаемая загрузка кабинета (количество пациентов), что поможет определить количество необходимых ресурсов.
 - Законодательные и санитарные нормы, которые могут повлиять на выбор оборудования и расходных материалов.
2. При учете заменяемости ресурсов важно проанализировать альтернативные варианты (например, возможность найма стажеров вместо опытных специалистов, аренда рентген-аппарата вместо его покупки) и оценить их влияние на качество обслуживания и финансовые затраты. Также следует рассмотреть возможность использования временных решений (например, аренда оборудования на начальном этапе) до момента, когда клиника сможет позволить себе более дорогостоящее оборудование. На основе этого составляется план, который обеспечивает гибкость и оптимизацию затрат при открытии нового кабинета.

Задача 3

Стоматологическая клиника реализует проект по внедрению новой информационной системы для управления записью пациентов и учета медицинских услуг. В процессе реализации проекта необходимо осуществлять мониторинг его хода, корректировать отклонения и вносить изменения в план, а также уточнять зоны ответственности участников проекта.

Условие:

Проект состоит из нескольких этапов:

1. Анализ текущих процессов и требований к системе.
2. Выбор и закупка программного обеспечения.
3. Настройка системы и обучение персонала.
4. Внедрение системы в эксплуатацию.
5. Оценка эффективности и корректировка системы.

В проекте участвуют следующие участники:

- Руководитель проекта (врач-администратор),
- IT-специалист,
- Стоматологи,
- Ассистенты стоматологов,
- Финансовый менеджер.

На текущий момент проект столкнулся с рядом отклонений:

- Задержка в выборе программного обеспечения из-за несогласованности требований между стоматологами и IT-специалистом.
- Необходимость дополнительного обучения персонала, так как некоторые сотрудники испытывают трудности с работой в новой системе.
- Увеличение бюджета на проект из-за дополнительных затрат на обучение и техническую поддержку.

Задание:

1. Какие меры необходимо предпринять для корректировки отклонений в реализации проекта и обеспечения его успешного завершения?
2. Как можно уточнить зоны ответственности участников проекта для более эффективного выполнения задач?

Эталон ответа:

1. Для корректировки отклонений в реализации проекта необходимо предпринять следующие меры:

- Провести дополнительные встречи с участниками проекта для обсуждения несогласованностей в требованиях к программному обеспечению и достижения консенсуса.
 - Разработать план дополнительного обучения для сотрудников, включающий конкретные темы и сроки, а также назначить ответственных за проведение обучения.
 - Пересмотреть бюджет проекта с учетом дополнительных затрат, возможно, выделив средства из других статей или запросив дополнительные финансирования у руководства клиники.
 - Установить регулярные контрольные точки для мониторинга хода проекта и внесения необходимых корректировок.
2. Для уточнения зон ответственности участников проекта можно:
- Составить четкую матрицу ответственности, в которой будут указаны конкретные задачи для каждого участника проекта, сроки выполнения и ожидаемые результаты.
 - Назначить ответственных за ключевые этапы проекта, чтобы каждый участник знал, за что он отвечает и какие задачи должны быть выполнены в срок.
 - Обеспечить открытое и регулярное общение между участниками проекта, чтобы все были в курсе текущего состояния дел и могли оперативно реагировать на возникающие проблемы.
 - Провести регулярные встречи для обсуждения хода реализации проекта, где участники смогут делиться своими успехами и проблемами, а также вносить предложения по улучшению работы.

ОПК-2. Способен анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок.

ИОПК-2.1 Использует порядки оказания медицинской помощи в соответствии с клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; методику анализа результатов собственной деятельности.

ИОПК-2.2 Проводит анализ результатов обследования и лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями; составляет план мероприятий для предотвращения профессиональных ошибок на основе анализа результатов собственной деятельности.

ИОПК-2.3 Участвует в клинической (клинико-анатомической) конференции по разбору ошибок профессиональной деятельности.

**Задания комбинированного типа с выбором верного ответа и обоснованием выбора
из предложенных**

Выберите один правильный ответ.

Вопрос 1:

Какой из следующих методов анализа результатов своей деятельности наиболее эффективен для предотвращения профессиональных ошибок?

- A) Интуитивное принятие решений
- B) Сравнительный анализ с коллегами
- C) Регулярное ведение документации и самооценка
- D) Игнорирование ошибок

Правильный ответ: C) Регулярное ведение документации и самооценка

Обоснование: Ведение документации и самооценка позволяют систематически отслеживать ошибки и выявлять области для улучшения.

Вопрос 2:

Какой из следующих аспектов является ключевым при использовании клинических рекомендаций в оказании медицинской помощи?

- A) Личное мнение врача
- B) Стандарты медицинской помощи
- C) Рекомендации фармацевтических компаний
- D) Опыт коллег

Правильный ответ: B) Стандарты медицинской помощи

Обоснование: Стандарты медицинской помощи обеспечивают научно обоснованный подход к лечению и минимизируют риски ошибок.

Вопрос 3:

Какой метод анализа результатов обследования и лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями наиболее эффективен?

- A) Опрос пациентов
- B) Сравнение с предыдущими случаями
- C) Использование статистических данных
- D) Все вышеперечисленное

Правильный ответ: D) Все вышеперечисленное

Обоснование: Комбинирование различных методов анализа позволяет получить более полное представление о результатах лечения.

Вопрос 4:

Какой из следующих шагов является важным при составлении плана мероприятий для предотвращения профессиональных ошибок?

- А) Игнорирование предыдущих ошибок
- В) Анализ причин ошибок
- С) Увеличение рабочего времени
- Д) Снижение требований к качеству

Правильный ответ: В) Анализ причин ошибок

Обоснование: Понимание причин ошибок позволяет разработать эффективные меры по их предотвращению.

Вопрос 5:

Что является основной целью участия в клинической конференции по разбору ошибок профессиональной деятельности?

- А) Обсуждение личных успехов
- В) Обмен опытом и анализ ошибок
- С) Получение новых пациентов
- Д) Увеличение финансирования

Правильный ответ: В) Обмен опытом и анализ ошибок

Обоснование: Основная цель таких конференций — это коллективный анализ ошибок, что способствует обучению и улучшению качества медицинской помощи.

Задания закрытого типа на установление соответствия

Задание 1

Установите соответствие между терминами и их описаниями

1. Анализ результатов собственной деятельности	А. Систематический подход к оценке своих действий для выявления ошибок и улучшения качества работы.
2. Клинические рекомендации	В. Нормативные документы, определяющие порядок оказания медицинской помощи на основе научных данных.
3. Методика анализа результатов обследования	С. Процесс, включающий сбор и интерпретацию данных о состоянии пациентов для оценки эффективности лечения.
4. План мероприятий для предотвращения ошибок	Д. Документ, содержащий меры, направленные на минимизацию профессиональных ошибок в будущем.
5. Участие в клинической конференции	Е. Мероприятие, на котором обсуждаются случаи ошибок и пути их предотвращения в

	медицинской практике.
--	-----------------------

Запишите выбранные буквы под соответствующими цифрами:

1	2	3	4	5

Ответы: A B C D E

Задание 2

Установите соответствие между порядками оказания медицинской помощи и методами анализа результатов собственной деятельности в стоматологии.

1. Стандарт оказания помощи при кариесе	A. Оценка удовлетворенности пациентов
2. Протокол лечения периодонтита	B. Анализ клинических исходов лечения
3. Порядок оказания неотложной стоматологической помощи	C. Сравнительный анализ показателей до и после лечения
4. Рекомендации по профилактике стоматологических заболеваний	D. Использование индикаторов качества медицинской помощи
5. Стандарт оказания помощи при ортодонтическом лечении	E. Оценка выполнения клинических рекомендаций

Запишите выбранные буквы под соответствующими цифрами:

1	2	3	4	5

Ответы: D B A E C

Задание 3

Установите соответствие между методами анализа результатов обследования и лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями и мероприятиями для предотвращения профессиональных ошибок.

1. Оценка клинических исходов лечения	A. Проведение регулярных обучающих семинаров для персонала
2. Анализ частоты осложнений	B. Разработка стандартов и протоколов ведения пациентов
3. Сравнительный анализ результатов лечения	C. Внедрение системы контроля качества медицинской помощи
4. Опрос пациентов о качестве оказанной	D. Обсуждение клинических случаев на

помощи	профессиональных встречах
5. Мониторинг соблюдения клинических рекомендаций	Е. Проведение анализа ошибок и их причин

Запишите выбранные буквы под соответствующими цифрами:

1	2	3	4	5

Ответы: C A D E B

Задания закрытого типа на установление последовательности

Задание 1

Установите правильную последовательность действий.

1	Проведение анализа результатов обследования и лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями.
2	Участие в клинической конференции для обсуждения ошибок и их последствий.
3	Составление плана мероприятий для предотвращения профессиональных ошибок на основе анализа результатов.
4	Использование клинических рекомендаций и стандартов медицинской помощи при оказании медицинской помощи.
5	Анализ результатов собственной деятельности для выявления ошибок и улучшения качества работы.

Правильная последовательность: 4, 1, 5, 3, 2.

Задание 2

Установите правильную последовательность действий стоматолога при использовании порядков оказания медицинской помощи в соответствии с клиническими рекомендациями и методикой анализа результатов собственной деятельности.

1	Оценка результатов лечения и выявление ошибок
2	Изучение клинических рекомендаций и стандартов медицинской помощи
3	Реализация плана лечения согласно установленным порядкам
4	Составление отчета о проведенной деятельности
5	Корректировка методов работы на основе анализа

	результатов
--	-------------

Правильная последовательность: 2, 3, 1, 5, 4.

Задание 3

Установите правильную последовательность действий стоматолога при участии в клинической (клинико-анатомической) конференции по разбору ошибок профессиональной деятельности.

1	Подготовка материалов и анализ собственных случаев
2	Участие в обсуждении клинических случаев и ошибок
3	Выработка рекомендаций по улучшению качества работы
4	Ознакомление с результатами анализа ошибок коллег
5	Применение полученных знаний и рекомендаций в практике

Правильная последовательность: 1, 4, 2, 3, 5.

Задания открытой формы

Дополните.

1. Клинические рекомендации — это _____ документы, содержащие научно обоснованные советы и подходы к диагностике и лечению стоматологических заболеваний.
2. Важным аспектом клинических рекомендаций является _____ пациентов, что позволяет учитывать индивидуальные особенности каждого человека при выборе метода лечения.
3. Одним из ключевых принципов клинических рекомендаций является _____ подход, который подразумевает использование лучших доступных научных данных для принятия решений о лечении.

Ответы:

1. методические
2. обследование
3. доказательный

Контрольные вопросы и задания

1. Какова основная цель анализа результатов собственной деятельности в контексте предотвращения профессиональных ошибок в стоматологии?

2. Какие ключевые элементы необходимо учитывать при составлении плана мероприятий на основе анализа результатов обследования и лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями?
3. Как применение порядков оказания медицинской помощи способствует эффективному анализу результатов собственной деятельности стоматолога?
4. Какие основные этапы включает проведение анализа результатов обследования и лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями, и как на основе этого анализа составляется план мероприятий для предотвращения профессиональных ошибок?
5. Какова роль стоматолога при участии в клинической (клинико-анатомической) конференции по разбору ошибок профессиональной деятельности и какие этапы включает этот процесс?

Практико-ориентированные задания

Задание 1

1. Проанализируйте причины возникновения периодонтита после лечения пульпита и предложите мероприятия для предотвращения подобных ошибок в будущем.
2. Опишите, как соблюдение клинических рекомендаций помогает снизить риск развития периодонтита после эндодонтического лечения.

Условие:

После лечения пульпита зуба 1.5 у пациента возник периодонтит.

Эталон ответа:

1. Причинами могут быть неполная очистка каналов, неправильная герметизация или недостаточный контроль условий лечения. Для предотвращения необходимо строго соблюдать протоколы, использовать современное оборудование и регулярно проводить контроль качества.
2. Соблюдение клинических рекомендаций обеспечивает выполнение этапов диагностики и лечения в соответствии со стандартами, что снижает риск ошибок и осложнений, таких как периодонтит. Это способствует повышению эффективности лечения и безопасности пациента.

Задание 2

1. Проанализируйте возможные причины выпадения пломбы после лечения кариеса и предложите меры для предотвращения подобных ошибок в будущем.
2. Объясните, как соблюдение клинических рекомендаций помогает снизить риск выпадения пломбы при стоматологическом лечении.

Условие:

После установки пломбы на зуб 2.6 при лечении кариеса она выпала через короткое время.

Эталон ответа:

1. Причинами могут быть недостаточная подготовка полости, неправильный подбор материала или нарушение техники пломбирования. Для предотвращения необходимо строго соблюдать протоколы, проводить контроль качества работы, использовать современные материалы и повышать профессиональную квалификацию.
2. Соблюдение клинических рекомендаций обеспечивает правильное проведение этапов лечения, что снижает риск выпадения пломбы.

Задание 3

1. Опишите основные этапы участия стоматолога в клинической (клинико-анатомической) конференции по разбору ошибок профессиональной деятельности.
2. Проанализируйте, какие меры можно предложить для предотвращения повторения выявленных ошибок на основе результатов конференции.

Условие:

В ходе клинической конференции был рассмотрен случай осложнений после эндодонтического лечения, связанный с неполным удалением инфицированных тканей.

Эталон ответа:

1. Участие стоматолога включает подготовку материалов (истории болезни, результатов диагностики), представление клинического случая, активное участие в обсуждении причин ошибок, совместный анализ и выработку рекомендаций. Также важна фиксация выводов и контроль их внедрения в практику.
2. Для предотвращения повторения ошибок необходимо усилить контроль качества лечения, применять стандарты и клинические рекомендации, проводить дополнительное обучение персонала, внедрять протоколы проверки этапов лечения и регулярно анализировать результаты своей деятельности.

Ситуационные (или Расчетные) задачи**Задача 1**

Пациент обратился с болевыми ощущениями в области зуба, диагностирован пульпит. После проведения эндодонтического лечения пломба установлена, но через месяц появились новые боли и признаки воспаления.

Задание:

Проанализируйте возможные причины развития осложнений, составьте план мероприятий

для устранения ошибок и предотвращения подобных случаев в будущем, используя клинические рекомендации и стандарты.

Эталон ответа:

Причинами могли быть неполная очистка каналов, неправильная герметизация или недостаточный контроль за этапами лечения. Для предотвращения — строго соблюдать протоколы, использовать современные инструменты и материалы, проводить контроль качества. Анализировать результаты после лечения, вовлекать коллег для разбора ошибок и повышать квалификацию, что поможет снизить риск развития осложнений и обеспечить эффективное лечение.

Задача 2

Пациент обратился с жалобами на повышенную чувствительность и дискомфорт в области зуба 2.4 после недавно проведенного пломбирования кариозной полости. Через две недели симптомы не прошли, а воспаление усилилось.

Задание:

Проанализируйте возможные причины неэффективности лечения, составьте план мероприятий для устранения выявленных ошибок и предотвращения их повторения в будущем, опираясь на клинические рекомендации и стандарты медицинской помощи.

Эталон ответа:

Возможные причины осложнений включают недостаточную обработку кариозной полости, нарушение техники изоляции рабочего поля, использование неподходящих материалов или нарушение последовательности этапов лечения. Для устранения ошибок необходимо провести повторное обследование и лечение с соблюдением всех протоколов, использовать современные материалы и инструменты, обеспечить качественную изоляцию. Для предотвращения подобных случаев важно регулярно анализировать результаты собственной деятельности, участвовать в клинических конференциях, применять стандарты и клинические рекомендации, а также повышать квалификацию и контролировать качество выполняемых процедур.

Задача 3

Пациент обратился с жалобами на периодические боли и отек в области зуба, ранее леченного от периодонтита. Несмотря на проведенное эндодонтическое лечение и установку постоянной пломбы, симптомы не исчезли, а через месяц появились признаки обострения воспаления.

Задание:

Проанализируйте возможные причины неэффективности лечения периодонтита, выявленные в ходе клинико-анатомической конференции, и составьте план мероприятий для устранения ошибок и предотвращения подобных случаев в будущем с опорой на клинические рекомендации и стандарты.

Эталон ответа:

Возможные причины осложнений включают неполную очистку и расширение корневых каналов, недостаточную герметизацию апикальной трети канала, пропуск дополнительных каналов, нарушение асептики, а также отсутствие контроля качества на этапах лечения. Для предотвращения подобных ошибок необходимо строго соблюдать протоколы эндодонтического лечения, использовать современные инструменты и материалы, проводить тщательную диагностику с применением рентгенографии или КТ, организовывать регулярные клинико-анатомические конференции для разбора ошибок, повышать квалификацию врачей и внедрять системный контроль качества лечения. Такой подход позволит повысить эффективность терапии и снизить риск рецидивов периодонтита.

ПК-1. Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза.

ИПК-1.1 Применяет общестоматологические методы исследования у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями.

ИПК-1.2 Соблюдает алгоритм сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями, выявляет факторы риска и причины развития стоматологических заболеваний.

ИПК-1.3 Использует алгоритм осмотра и физикального обследования детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями.

ИПК-1.4 Проводит дифференциальную диагностику стоматологических заболеваний у детей и взрослых.

ИПК-1.5 Формулирует диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).

Задания комбинированного типа с выбором верного ответа и обоснованием выбора из предложенных

Выберите один правильный ответ.

Вопрос 1:

Какие общестоматологические методы исследования применяются для диагностики стоматологических заболеваний у детей?

- А) Визуальный осмотр
- В) Рентгенография

С) Анализы

Д) Все вышеперечисленное

Ответ: D) Все вышеперечисленное.

Обоснование: Все перечисленные методы являются важными для диагностики стоматологических заболеваний. Визуальный осмотр позволяет выявить видимые проблемы, рентгенография помогает оценить состояние зубов и челюстей, а анализы могут предоставить информацию о состоянии здоровья пациента.

Вопрос 2:

Какой алгоритм следует соблюдать при сборе анамнеза у взрослых пациентов со стоматологическими заболеваниями?

А) Сбор жалоб

В) Анамнез жизни

С) Анамнез заболевания

Д) Все вышеперечисленное

Ответ: D) Все вышеперечисленное.

Обоснование: Все этапы важны для полного понимания состояния пациента. Сбор жалоб помогает выявить текущие проблемы, анамнез жизни дает представление о факторах, которые могут влиять на здоровье, а анамнез заболевания позволяет понять историю и развитие текущих стоматологических проблем.

Вопрос 3:

Какие факторы риска могут способствовать развитию стоматологических заболеваний у детей?

А) Неправильная гигиена

В) Наследственность

С) Питание

Д) Все вышеперечисленное

Ответ: D) Все вышеперечисленное.

Обоснование: Все эти факторы могут влиять на здоровье полости рта. Неправильная гигиена может привести к кариесу и другим заболеваниям, наследственность может предрасполагать к определенным стоматологическим проблемам, а неправильное питание может ухудшать состояние зубов и десен.

Вопрос 4:

Каков первый шаг в алгоритме сбора анамнеза у пациента со стоматологическим заболеванием?

А) Проведение физикального обследования

- В) Сбор жалоб пациента
- С) Определение состояния зубов
- Д) Выявление факторов риска

Ответ: В) Сбор жалоб пациента

Обоснование: Первый шаг в алгоритме сбора анамнеза – это выяснение жалоб пациента, что позволяет понять, с какими проблемами он обращается.

Вопрос 5:

Какую информацию нужно собрать о факторах риска при опросе пациента с заболеваниями пародонта?

- А) Предыдущие инфекции
- В) Уровень образования
- С) Наличие генетической предрасположенности и привычки (курение, употребление сладкого)
- Д) Частота посещения стоматолога

Ответ: С) Наличие генетической предрасположенности и привычки (курение, употребление сладкого)

Обоснование: Эти факторы риска непосредственно влияют на развитие пародонтальных заболеваний и должны быть учтены при сборе анамнеза.

Задания закрытого типа на установление соответствия

Задание 1

Установите соответствие между терминами и их описаниями

1. Консервативное лечение пульпита	А. Удаление пульпы и формирование корневого канала зуба
2. Хирургическое лечение пульпита	В. Временное закрытие полости зуба, позволяющее предотвратить инфицирование до окончательного лечения
3. Лечение пульпитного зуба с применением биоматериалов	С. Использование материалов, способствующих регенерации пульпы и улучшению заживления
4. Временная пломба	Д. Устранение симптомов воспаления и восстановление функций пульпы, если сохранение возможно
5. Эндодонтическое лечение	Е. Полное удаление ткани зуба и воспаленной пульпы, формирование корневого канала для последующей пломбировки

Запишите выбранные буквы под соответствующими цифрами:

1	2	3	4	5

Ответы: D A C B E

Задание 2

Установите соответствие между этапами алгоритма осмотра и физикального обследования пациентов со стоматологическими заболеваниями и их описанием.

1. Сбор анамнеза	А. Оценка состояния слизистой оболочки, зубов, десен, выявление патологий
2. Визуальный осмотр	В. Выяснение жалоб, истории заболевания, факторов риска
3. Пальпация	С. Проверка подвижности зубов, выявление болезненности при нажатии
4. Перкуссия	Д. Простукивание зубов для определения реакции и состояния периодонта
5. Оценка прикуса и функции жевания	Е. Анализ смыкания зубных рядов, выявление нарушений прикуса и жевательной функции

Запишите выбранные буквы под соответствующими цифрами:

1	2	3	4	5

Ответы: B A C D E

Задание 3

Установите соответствие между стоматологическими заболеваниями и их характерными признаками или методами диагностики.

1. Кариес	А. Наличие боли при термическом раздражении
2. Пульпит	В. Рентгенография для выявления поражения корневых каналов
3. Периодонтит	С. Оценка состояния десен, наличие карманов и кровоточивости
4. Гингивит	Д. Ощущение пульсирующей боли, особенно в ночное время
5. Эрозия эмали	Е. Наличие чувствительности на кислые и

	сладкие продукты
--	------------------

Запишите выбранные буквы под соответствующими цифрами:

1	2	3	4	5

Ответы: A D B C E

Задания закрытого типа на установление последовательности

Задание 1

Установите правильную последовательность действий.

1	Проведение рентгенологического обследования
2	Сбор анамнеза и жалоб пациента
3	Оценка состояния десен и пародонтальных карманов
4	Проведение физиологических и инструментальных исследований
5	Формулировка окончательного диагноза

Правильная последовательность: 2, 3, 4, 1, 5.

Задание 2

Установите правильную последовательность этапов формулировки диагноза.

1	Анализ клинических данных и результатов обследования
2	Определение основной болезни или состояния
3	Сбор анамнеза и жалоб пациента
4	Классификация диагноза по коду МКБ
5	Проведение дополнительных исследований (лабораторных, инструментальных)

Правильная последовательность: 3, 1, 5, 2, 4.

Задание 3

Установите правильную последовательность этапов сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания.

1	Выяснение основных жалоб пациента
2	Сбор информации о текущем заболевании (анамнез заболевания)

3	Сбор данных об общем состоянии здоровья и перенесённых заболеваниях (анамнез жизни)
4	Уточнение наследственных факторов и условий жизни пациента
5	Подведение итогов и уточнение полученной информации

Правильная последовательность: 1, 2, 3, 4, 5.

Задания открытой формы

Дополните.

1. Основным методом диагностики кариеса является _____, который позволяет выявить пораженные участки зуба.
2. При подозрении на пульпит врач проводит _____ тест, чтобы оценить состояние пульпы и её реакцию на раздражение.
3. Для диагностики периодонтита часто используется _____ рентгенография, которая позволяет оценить состояние костной ткани и десен вокруг зуба.

Ответы:

1. осмотр
2. холодной
3. внутриротовая

Контрольные вопросы и задания

1. Какие основные визуальные и инструментальные методы используются для диагностики кариеса и как они позволяют выявить его на ранних стадиях?
2. Каковы основные симптомы, указывающие на наличие пульпита, и какие тесты (например, холодной или электрический) используются для его диагностики?
3. Как рентгенографические исследования помогают в диагностике периодонтита, и какие изменения в состоянии десен и костной ткани могут быть выявлены при этом?

Практико-ориентированные задания

Задание 1

1. Сравните клинические признаки кариеса и гипоплазии эмали. В чем заключаются основные отличия, и как это может повлиять на лечение?

2. Определите ключевые характеристики этих двух состояний, которые помогут в дифференциальной диагностике, и объясните значение точной диагностики для выбора метода терапии.

Условие:

Пациентке 25 лет. На осмотре выявлены белесые пятна на эмали зубов и легкая чувствительность. При витальном окрашивании пятна меняют цвет на бледно-голубой.

Эталон ответа:

1. Клинические признаки кариеса:

- Форма: Наличие темных (коричневых или черных) пятен или полостей на зубах.
- Структура: Проявляется в разрушении структуры зуба, образовании полостей.
- Симптомы: Могут вызывать боль или чувствительность при воздействии холодной, горячей, сладкой пищи.
- Прогрессирование: Быстро ухудшается без лечения.

Клинические признаки гипоплазии эмали:

- Форма: Белесые или желтоватые пятна, полосы или ямки на поверхности эмали.
- Структура: Отсутствие структурных дефектов, зуб сохраняет свою форму.
- Симптомы: Как правило, зубы не болят, но могут быть чувствительными к температурами.
- Прогрессирование: Обычно статика, не ухудшается со временем.

Основные отличия:

- Кариес характеризуется активным разрушением ткани зуба, тогда как гипоплазия — это развитие аномалии эмали, не сопровождающейся активным разрушением.
- Лечение кариеса требует восстановления утраченной структуры (пломбирование или коронки), тогда как гипоплазия может потребовать восстановления только эстетического состояния.

2. Ключевые характеристики:

- Цвет и текстура: Кариес может быть темным и с элементами деструкции, в то время как гипоплазия имеет светлые или желтоватые пятна без разрушения.
- Функция и симптоматика: Кариес вызывает болезненность, а гипоплазия, как правило, безболезненна и не требует немедленного вмешательства.

Значение точной диагностики:

- Правильная диагностика критична для выбора метода терапии. При ошибке в диагностике, лечение может быть неэффективным и усугубить состояние зуба.
- Точная диагностика позволяет избежать ненужных вмешательств и экономит время и

средства как пациентов, так и врачей, обеспечивая целенаправленное лечение и управление состоянием.

Задание 2

1. Опишите основные клинические признаки остро и хронического пульпита.
2. Укажите и объясните, как различаются методы диагностики и лечения для каждого типа пульпита.

Условие:

Пациент пришел с жалобами на боль в зубе 1.7. На осмотре выявлена глубокая кариозная полость дистально, чувствительность от холодного со следовой реакцией 20 секунд. Из анамнеза зуб ранее не лечен, периодически появлялась чувствительность от температурных раздражителей.

Эталон ответа:

1. Острый пульпит: резкая, интенсивная боль, возможна иррадиация, болезненность при перкуссии.

Хронический пульпит: боль периодическая, менее выраженная, может отсутствовать в покое.

2. Методы диагностики:

- Острый пульпит: Рентгенография, тест на чувствительность (холод/тепло), перкуссия.

- Хронический пульпит: Рентгенография, анамнез, осмотр и пальпация десен.

Лечение: Острый требует экстренной терапии (обезболивание, пульпотомия), хронический может лечиться консервативно (пульпектомия или лечение корневых каналов).

Задание 3

1. Опишите основные клинические признаки острого и хронического периодонтита.
2. Укажите и объясните, как различаются методы диагностики и лечения для каждого типа периодонтита.

Условие:

Пациент обратился с жалобами на ноющую боль в области зуба 3.6, усиливающуюся при накусывании. На осмотре выявлена припухлость десны в области апекса зуба, болезненность при пальпации и перкуссии. Рентгенологически отмечается затемнение в области верхушки корня. Из анамнеза: зуб ранее лечен, боли беспокоили периодически.

Эталон ответа:

1. Клинические признаки:

Острый периодонтит: выраженная боль, усиливающаяся при накусывании, отёк и гиперемия десны, болезненность при пальпации и перкуссии, возможен абсцесс.

Хронический периодонтит: слабовыраженная или отсутствующая боль, периодические неприятные ощущения, возможна свищевое отверстие, отёк минимальный или отсутствует.

2. Методы диагностики и лечения:

Острый периодонтит: диагностика включает рентгенографию, перкуссию, пальпацию, анамнез; лечение направлено на устранение воспаления — медикаментозная терапия, вскрытие и дренирование очага, эндодонтическое лечение.

Хронический периодонтит: диагностика — рентгенография, анамнез, осмотр; лечение — эндодонтическая терапия с удалением воспалённых тканей, при необходимости хирургическое вмешательство.

Ситуационные (или Расчетные) задачи

Задача 1

Пациент 36 лет обратился в стоматологическую клинику с жалобами на постоянную боль в области нижнего левого резца, которая усиливается при жевании. При осмотре наблюдаются: отечность десны вокруг зуба, гиперемия и наличие кармана около 6 мм. На рентгенограмме видны резорбция костной ткани и широкие корневые каналы. Пациент не отмечает изменений в общем состоянии здоровья, но у него есть анамнез периодонтита на других зубах.

Для уточнения диагноза стоматолог провел следующие тесты:

- ПеркуSSIONный тест: выявлено болезненное ощущение.
- Тест на холод: отсутствие реакции.
- Рентгенография: визуализируется резорбция костной ткани около верхушки корня зуба.

Задание:

1. Определите, каковы клинические признаки периодонтита в данной ситуации и почему они указывают на это заболевание.
2. Каковы ключевые диагностические тесты, подтверждающие наличие периодонтита?
3. Какие шаги следует выполнить для лечения выявленного заболевания и предотвращения его прогрессирования?

Эталон ответа:

1. Клинические признаки периодонтита: наличие болей при жевании и перкуссии, отек и гиперемия десны, карман 6 мм, рентгенологическая резорбция костной ткани. Эти признаки указывают на воспалительный процесс в периодонтии, что характерно для периодонтита.
2. Ключевые диагностические тесты: ПеркуSSIONный тест выявил болезненные ощущения, что указывает на воспаление окружающих тканей. Тест на холод показал отсутствие реакции, что также подтверждает гибель пульпы и поражение периодонта. Рентгенография показала резорбцию костной ткани, что является характерным признаком периодонтита.
3. Шаги лечения:
 - Обезболивание.
 - Проведение рутинной эндодонтической терапии (пульпектомия и лечение корневых каналов).
 - Восстановление утраченной структуры зуба.
 - Оценка необходимости последующего наблюдения и профилактических мероприятий для предотвращения рецидива заболевания.

Задача 2

Пациент 28 лет обратился в стоматологическую клинику с жалобами на чувствительность зуба 1.5 при приёме холодной пищи и напитков. При осмотре в пришеечной области зуба обнаружена белесоватая матовая пятнистость с шероховатой поверхностью. На рентгенограмме изменений в структуре дентина и эмали не выявлено. Пациент не отмечает боли в покое и при жевании.

Для уточнения диагноза стоматолог провёл следующие тесты:

- Тест на холод: выраженная чувствительность.
- Визуальный осмотр с использованием зонда: шероховатость и деминерализация эмали.
- Рентгенография: без патологических изменений.

Задание:

1. Определите клинические признаки кариеса на данном этапе и объясните, почему эти признаки соответствуют начальной стадии заболевания.
2. Какие диагностические методы подтверждают наличие кариозного процесса?
3. Опишите основные этапы лечения и профилактики кариеса на данном этапе.

Эталон ответа:

1. Клинические признаки кариеса: наличие белесоватой матовой пятнистости с шероховатой поверхностью у пришеечной области, выраженная чувствительность на холод. Эти признаки характерны для начальной стадии кариеса (кариес в стадии пятна), когда происходит деминерализация эмали без нарушения её целостности.
2. Диагностические методы: визуальный осмотр с зондом выявляет шероховатость и деминерализацию эмали; тест на холод подтверждает повышенную чувствительность; рентгенография не показывает изменений, что типично для начальной стадии кариеса.
3. Лечение и профилактика: применение реминерализующих средств (фторсодержащие препараты), профессиональная гигиена полости рта, устранение факторов риска (коррекция питания, гигиены), регулярный контроль у стоматолога для предотвращения прогрессирования кариозного процесса.

Задача 3

Пациент 32 лет обратился в стоматологическую клинику с жалобами на сильную боль в области зуба 2.6, которая появляется спонтанно и усиливается ночью. При осмотре обнаружены: наличие глубокого кариозного поражения в области жевательной поверхности зуба, выраженная гиперемия десны вокруг зуба. На рентгенограмме отсутствуют изменения в периапикальной области.

Для уточнения диагноза стоматолог провёл следующие тесты:

- Тест на холод: сильная болезненность.
- ПеркуSSIONный тест: болезненные ощущения.

Задание:

1. Определите клинические признаки пульпита в данной ситуации и объясните, почему они указывают на это заболевание.
2. Какие ключевые диагностические тесты подтверждают наличие пульпита?
3. Опишите основные этапы лечения пульпита и профилактики его рецидива.

Эталон ответа:

1. Клинические признаки пульпита: наличие сильной спонтанной боли, усиливающейся ночью, выраженная гиперемия десны, глубокое кариозное поражение. Эти признаки указывают на воспалительный процесс в пульпе зуба, что характерно для пульпита.
2. Ключевые диагностические тесты: тест на холод выявляет сильную болезненность, что указывает на воспаление пульпы; перкуSSIONный тест также показывает болезненные ощущения, что подтверждает поражение тканей.

3. Этапы лечения:

Обезболивание.

Проведение эндодонтической терапии.

Восстановление утраченной структуры зуба.

Оценка необходимости последующего наблюдения и профилактических мероприятий для предотвращения рецидива пульпита.

ПК-2. Способен к назначению и проведению лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности.

ИПК-2.1 Составляет план лечения пациента со стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания.

ИПК-2.2 Осуществляет выбор оптимальных методов лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом знаний о правилах, способах введения, показаниях и противопоказаниях, побочных эффектах, дозах и продолжительности приема.

ИПК-2.3 Обладает тактикой ведения и лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями с оценкой эффективности и безопасности проведенной терапии.

Задания комбинированного типа с выбором верного ответа и обоснованием выбора из предложенных

Выберите один правильный ответ.

Вопрос 1:

Какой метод лечения кариеса является наиболее распространенным?

- A) Хирургическое вмешательство
- B) Пломбирование
- C) Удаление зуба
- D) Лечение антибиотиками

Правильный ответ: B) Пломбирование

Обоснование: Пломбирование является стандартным методом лечения кариеса, который позволяет восстановить структуру зуба и предотвратить дальнейшее разрушение.

Вопрос 2:

Какой симптом наиболее характерен для пульпита?

- A) Зубная боль при нажатии
- B) Чувствительность к холодному
- C) Отек десны
- D) Изменение цвета зуба

Правильный ответ: В) Чувствительность к холодному

Обоснование: Пульпит часто вызывает острую боль и чувствительность к температурным раздражителям, особенно к холодному.

Вопрос 3:

Какой из следующих методов не используется для лечения периодонтита?

- А) Антибиотикотерапия
- В) Хирургическая операция
- С) Пломбирование
- Д) Профессиональная гигиена полости рта

Правильный ответ: С) Пломбирование

Обоснование: Пломбирование не является методом лечения периодонтита, так как это заболевание связано с воспалением тканей, окружающих зуб, а не с самим зубом.

Вопрос 4:

Какой из следующих факторов может способствовать развитию кариеса?

- А) Употребление сладких продуктов
- В) Регулярная чистка зубов
- С) Употребление воды с фтором
- Д) Здоровое питание

Правильный ответ: А) Употребление сладких продуктов

Обоснование: Сладкие продукты способствуют образованию кислоты в ротовой полости, что может привести к разрушению зубной эмали и развитию кариеса.

Вопрос 5:

Какой из следующих симптомов может указывать на наличие периодонтита?

- А) Постоянная зубная боль
- В) Кровоточивость десен
- С) Чувствительность к горячему
- Д) Увеличение слюноотделения

Правильный ответ: В) Кровоточивость десен

Обоснование: Кровоточивость десен является одним из основных симптомов периодонтита, указывающим на воспаление тканей, окружающих зуб.

Задания закрытого типа на установление соответствия

Задание 1

Установите соответствие между методами лечения кариеса и их описаниями.

1. Пломбирование	А. Процесс восстановления минералов в
------------------	---------------------------------------

	зубной эмали для предотвращения дальнейшего разрушения
2. Фторирование	В. Удаление пораженной части зуба и заполнение образовавшегося пространства специальным материалом
3. Реминерализация	С. Применение лазерного оборудования для удаления кариозных тканей без боли
4. Хирургическое вмешательство	Д. Нанесение фторсодержащих препаратов для укрепления зубной эмали
5. Лечение лазером	Е. Операция по удалению зуба, если он сильно поврежден

Запишите выбранные буквы под соответствующими цифрами:

1	2	3	4	5

Ответы: В D A E C

Задание 2

Установите соответствие между клинической ситуацией пациента и оптимальным планом лечения.

1. Пациент 25 лет с начальным кариесом в стадии пятна	А. Реминерализующая терапия, профессиональная гигиена, контроль
2. Пациент 40 лет с острым пульпитом зуба 3.6	В. Обезболивание, пульпэктомия, эндодонтическое лечение, пломбирование
3. Пациент 60 лет с пародонитом средней степени тяжести	С. Профессиональная гигиена, кюретаж, противовоспалительная терапия
4. Пациент 18 лет с травматическим повреждением зуба 1.1	Д. Репозиция, фиксация зуба, последующее наблюдение и восстановление
5. Пациент 35 лет с хроническим периодонтитом зуба 4.7	Е. Эндодонтическое лечение, пломбирование корневых каналов, контроль

Запишите выбранные буквы под соответствующими цифрами:

1	2	3	4	5

Ответы: A B C D E

Задание 3

Установите соответствие между тактикой ведения пациента со стоматологическим заболеванием и критерием оценки эффективности и безопасности проведённой терапии.

1. Применение реминерализующей терапии при начальном кариесе	А. Устранение боли, сохранение функциональности зуба, отсутствие осложнений
2. Эндодонтическое лечение при остром пульпите	В. Отсутствие прогрессирования кариозного процесса, отсутствие чувствительности зуба
3. Проведение кюретажа при пародонтите средней тяжести	С. Стабильность зуба, отсутствие подвижности, нормализация цвета и чувствительности
4. Репозиция и фиксация зуба при травме	Д. Снижение глубины пародонтальных карманов, уменьшение воспаления десен
5. Назначение антибактериальной терапии при хроническом периодонтите	Е. Уменьшение воспаления, отсутствие побочных эффектов, нормализация общего состояния

Запишите выбранные буквы под соответствующими цифрами:

1	2	3	4	5

Ответы: В А D C E

Задания закрытого типа на установление последовательности

Задание 1

Установите правильную последовательность действий.

1	Обезболивание
2	Удаление пораженной пульпы
3	Пломбирование корневого канала
4	Оценка состояния зуба и диагностика
5	Наблюдение за состоянием зуба после лечения

Правильная последовательность: 4, 1, 2, 3, 5.

Задание 2

Установите правильную последовательность шагов при составлении плана лечения пациента со стоматологическими заболеваниями.

1	Проведение клинического и рентгенологического обследования
---	--

2	Оценка анамнеза пациента и сбор жалоб
3	Установление диагноза на основе собранных данных
4	Обсуждение плана лечения с пациентом и получение согласия на лечение
5	Разработка индивидуального плана лечения с учетом возраста и состояния пациента

Правильная последовательность: 2, 1, 3, 5, 4.

Задание 3

Установите правильную последовательность шагов при ведении и лечении пациентов со стоматологическими заболеваниями.

1	Выбор и назначение метода лечения, учитывая индивидуальные особенности пациента
2	Реализация плана лечения и проведение терапевтических процедур
3	Коррекция плана лечения при необходимости на основе полученных данных
4	Мониторинг состояния пациента и оценка результатов лечения
5	Проведение диагностики и оценка состояния пациента

Правильная последовательность: 5, 1, 2, 4, 3.

Задания открытой формы

Дополните.

1. Для устранения кариеса на ранних стадиях используют методику _____, которая заключается в удалении поврежденной части зуба и заполнении полости пломбой.
2. При лечении пульпита необходимо провести _____, чтобы полностью удалить воспаленную пульпу и предотвратить распространение инфекции.
3. При хроническом периодонтите важным этапом является _____ обработка, которая способствует уничтожению бактерий в механически недоступных участках корневых каналов.

Ответы:

1. пломбирования
2. экстирпацию
3. медикаментозная

Контрольные вопросы и задания

1. Какие основные методы используются для лечения кариеса на ранних стадиях и в чем их отличие?
2. В чем заключается основная цель депульпирования при лечении пульпита?
3. Какие меры предпринимаются при лечении хронического периодонтита для предотвращения его рецидива?

Практико-ориентированные задания

Задание 1

1. Какой основной метод используют при лечении пульпита?
2. В чем заключается цель этого метода?

Условие:

Пациент жалуется на острую боль в зубе 1.4 при приеме горячей и холодной пищи, а также чувствительность зуба при зондировании глубокой кариозной полости.

Эталон ответа:

1. При лечении пульпита используют экстирпацию пульпы и пломбирование корневых каналов.
2. Цель экстирпационного метода лечения пульпита — полностью удалить воспалённую пульпу, устранить инфекцию, предотвратить развитие осложнений и обеспечить герметичное запечатывание корневых каналов для сохранения зуба.

Задание 2

1. Какие основные цели ирригации корневых каналов при лечении периодонтита?
2. Какие растворы используют для ирригации и зачем?

Условие:

Пациент обратился с сильной болью в зубе 4.6, отдающей в ухо и височную область, отеком мягких тканей и повышенной чувствительностью при накусывании на зуб.

Эталон ответа:

1. Ирригация направлена на уничтожение бактерий, дезинфекцию и механическую очистку каналов.
2. Для ирригации корневых каналов используют раствор NaOCl 3% для антисептической обработки и удаления органических остатков пульпы и смазанного слоя. Раствор ЭДТА 17% используют для удаления неорганического компонента смазанного слоя. Дистиллированную воду используют для удаления опилок дентина.

Задание 3

1. Какой основной метод используют при лечении кариеса?
2. В чем заключается цель этого метода?

Условие:

Пациент жалуется на наличие кариозной полости в зубе 2.6, ощущает дискомфорт при приеме сладкой пищи и наблюдает изменение цвета эмали.

Эталон ответа:

1. При лечении кариеса используют удаление кариозных тканей и пломбирование зуба.
2. Цель метода лечения кариеса — удалить разрушенные участки зуба, предотвратить дальнейшее прогрессирование заболевания и восстановить анатомическую форму и функцию зуба с помощью пломбировочного материала.

Ситуационные (или Расчетные) задачи

Задача 1

Пациентка 35 лет обратилась в стоматологическую клинику с жалобами на чувствительность зуба 3.6 при употреблении сладкого и холодного, а также легкую болезненность при попадании пищи на зуб. В анамнезе — наличие кариозной полости на этом зубе, которая была обнаружена при осмотре полгода назад. Клинический осмотр выявил темное пятно на жевательной поверхности, при зондировании — наличие кариозной полости, которая проникает в дентин. Рентгенограмма показывает наличие кариозной полости, без признаков пульпита. В результате проведения диагностической анестезии чувствительность к боли не возникла.

Задание:

Какие этапы лечения кариеса необходимо выполнить в данной ситуации? Почему важно провести дифференциальную диагностику перед началом лечения? Какие меры необходимо принять после пломбирования для повышения долговечности пломбы?

Эталон ответа:

1. Очищение зуба, обезболивание, механическая и медикаментозная обработка кариозной полости, пломбирование полости композитным материалом, а также профилактические рекомендации по гигиене полости рта.
2. Чтобы исключить пульпит или периодонтит, определить глубину поражения, выбрать оптимальный метод лечения и избежать осложнений, таких как воспаление пульпы.

3. Обеспечить правильную индивидуальную гигиену полости рта, дать рекомендации по питанию, избегать чрезмерных нагрузок на зуб, проводить контрольные осмотры и профессиональную гигиену раз в полгода.

Задача 2

Пациент 42 года обратился в стоматологическую клинику с жалобами на периодическую болезненность и припухлость десны в области зуба 4.7, неприятный запах изо рта и кровоточивость при чистке зубов. В анамнезе — лечение кариеса на данном зубе год назад. При осмотре выявлена отечность и покраснение десны, наличие зубного камня, а при зондировании обнаружена патологическая подвижность зуба. Рентгенограмма показывает расширение периодонтальной щели и признаки деструкции костной ткани вокруг корней зуба.

Задание:

1. Составьте план лечения периодонтита в данной ситуации.
2. Объясните, почему важен комплексный подход к лечению и оценке эффективности терапии.

Эталон ответа:

1. Проведение профессиональной гигиены полости рта с удалением зубного камня и налета, механическая и медикаментозная обработка пародонтальных карманов, эндодонтическое лечение зуба, назначение противовоспалительной терапии, коррекция факторов риска (гигиена, питание), последующий контроль состояния пародонта и при необходимости хирургическое вмешательство.
2. Комплексный подход позволяет устранить как локальные причины воспаления, так и системные факторы, обеспечить восстановление тканей пародонта, предотвратить прогрессирование заболевания и сохранить зуб, а регулярный мониторинг помогает оценить эффективность лечения и своевременно скорректировать план терапии.

Задача 3

Пациент 28 лет обратился в стоматологическую клинику с жалобами на болезненность и повышенную чувствительность зуба 2.5 при употреблении горячей и холодной пищи, а также на появление темного пятна на эмали. В анамнезе — отсутствие лечения на данном зубе. Клинический осмотр выявил кариозную полость, проникающую в дентин. Рентгенограмма показывает кариозную полость без признаков пульпита или периодонтита.

Задание:

1. Составьте план лечения кариеса в данной ситуации.
2. Объясните, почему важно провести дифференциальную диагностику перед началом лечения.

Эталон ответа:

1. Очищение зуба от мягких и твердых отложений, обезболивание, механическая и медикаментозная обработка кариозной полости, пломбирование полости композитным материалом, а также предоставление рекомендаций по профилактике кариеса и гигиене полости рта.
2. Проведение дифференциальной диагностики необходимо для исключения наличия пульпита или других осложнений, определения глубины кариозного поражения, выбора оптимального метода лечения и предотвращения возможных осложнений, таких как воспаление пульпы или развитие периодонтита.

ПК-4. Способен к проведению и контролю эффективности мероприятий по профилактике стоматологических заболеваний у детей и взрослых, в том числе к проведению профилактических осмотров и диспансерного наблюдения.

ИПК-4.1 Участвует в проведении профилактических осмотров населения по профилактике стоматологических заболеваний у детей и взрослых.

ИПК-4.2 Формирует план профилактической стоматологической помощи пациенту.

ИПК-4.3 Выполняет профилактические процедуры стоматологических заболеваний.

ИПК-4.4 Оказывает квалифицированную медицинскую помощь по своей специальности с использованием современных методов профилактики, разрешенных для применения в медицинской практике.

Задания комбинированного типа с выбором верного ответа и обоснованием выбора из предложенных

Выберите один правильный ответ.

Вопрос 1:

Какой из следующих методов является наиболее эффективным для профилактики кариеса?

- A) Употребление сладостей в умеренных количествах
- B) Регулярная чистка зубов дважды в день
- C) Использование ополаскивателя для рта раз в месяц
- D) Отказ от посещения стоматолога

Ответ: B

Обоснование: Регулярная чистка зубов дважды в день помогает удалить налет и остатки пищи, что значительно снижает риск развития кариеса.

Вопрос 2:

Какой из следующих продуктов наиболее полезен для профилактики кариеса благодаря содержанию фтора?

- A) Вода
- B) Чай
- C) Молоко
- D) Фрукты

Ответ: А

Обоснование: Вода, содержащая фтор, помогает укрепить зубную эмаль и предотвращает развитие кариеса.

Вопрос 3:

Какой из следующих продуктов следует избегать для снижения риска кариеса?

- A) Овощи
- B) Орехи
- C) Газированные напитки
- D) Цельнозерновые продукты

Ответ: С

Обоснование: Газированные напитки содержат высокое количество сахара и кислоты, что способствует разрушению зубной эмали и повышает риск кариеса.

Вопрос 4:

Какое значение имеет использование зубной нити в профилактике кариеса?

- A) Удаляет зубной камень
- B) Удаляет налет между зубами
- C) Укрепляет зубную эмаль
- D) Заменяет чистку зубов

Ответ: В

Обоснование: Использование зубной нити помогает удалить налет и остатки пищи между зубами, что снижает риск развития кариеса в этих труднодоступных местах.

Вопрос 5:

Как часто рекомендуется посещать стоматолога для профилактики кариеса?

- A) Один раз в год
- B) Каждые 5 лет
- C) Два раза в год
- D) Только при наличии проблем с зубами

Ответ: С

Обоснование: Регулярное посещение стоматолога два раза в год позволяет своевременно выявлять и устранять проблемы, а также получать рекомендации по профилактике кариеса.

Задания закрытого типа на установление соответствия

Задание 1

Сопоставьте методы профилактики кариеса (колонка А) с их описаниями (колонка Б).

1. Регулярная чистка зубов	А. Помогает удалить остатки пищи и налет
2. Использование зубной нити	В. Укрепляет зубную эмаль с помощью фтора
3. Употребление фторированной воды	С. Удаляет налет и остатки пищи между зубами
4. Ограничение потребления сахара	Д. Снижает риск развития кариеса
5. Регулярные визиты к стоматологу	Е. Позволяет своевременно выявлять проблемы

Запишите выбранные буквы под соответствующими цифрами:

1	2	3	4	5

Ответы: А С В D E

Задание 2

Установите соответствие между профилактическими процедурами и их описаниями.

1. Фторирование зубов	А. Процедура, направленная на удаление зубного налета и камня для предотвращения кариеса и заболеваний десен
2. Гигиеническая чистка полости рта	В. Нанесение специального материала на жевательные поверхности зубов для предотвращения кариеса
3. Герметизация	С. Метод, который помогает укрепить эмаль зубов и снизить риск кариеса
4. Обучение гигиене полости рта	Д. Обучение пациентов правильным методам чистки зубов и ухода за полостью рта
5. Применение антибактериальных ополаскивателей	Е. Использование растворов, которые уменьшают количество бактерий в полости рта и предотвращают воспаление десен

Запишите выбранные буквы под соответствующими цифрами:

1	2	3	4	5

Ответы: C A B D E

Задание 3

Установите соответствие между этапами профилактических осмотров в стоматологии и их описаниями.

1. Анкетирование и сбор анамнеза	А. Анализ привычек, питания и состояния здоровья пациента для выявления предрасполагающих факторов
2. Визуальный осмотр полости рта	В. Сбор информации о наличии жалоб, хронических заболеваний и привычках пациента
3. Проведение диагностических тестов (например, зондирование, рентген)	С. Проведение обследования с использованием инструментов и аппаратуры для выявления скрытых патологий
4. Оценка факторов риска развития стоматологических заболеваний	Д. Осмотр зубов, десен и слизистой оболочки на предмет признаков заболеваний
5. Консультирование и рекомендации по профилактике	Е. Объяснение пациенту мер по уходу за полостью рта и рекомендаций для предотвращения заболеваний

Запишите выбранные буквы под соответствующими цифрами:

1	2	3	4	5

Ответы: B D C A E

Задания закрытого типа на установление последовательности

Задание 1

Установите правильный порядок шагов для эффективной чистки зубов (от 1 до 5).

1	Нанесение зубной пасты на щетку
2	Чистка зубов снаружи, изнутри и сверху
3	Полоскание рта водой
4	Выбор правильной зубной щетки
5	Чистка языка

Правильная последовательность: 4, 1, 2, 5, 3.

Задание 2

Расположите этапы проведения профилактического осмотра в стоматологии в правильной последовательности.

1	Проведение диагностических тестов (зондирование, рентген и др.)
2	Анкетирование и сбор анамнеза
3	Консультирование и рекомендации по профилактике
4	Визуальный осмотр полости рта
5	Оценка факторов риска развития стоматологических заболеваний

Правильная последовательность: 2, 4, 1, 5, 3.

Задание 3

Расположите этапы выполнения профилактических процедур стоматологических заболеваний в правильной последовательности.

1	Нанесение фторсодержащих препаратов на зубы
2	Очистка зубов от зубного налета и камня (профессиональная гигиена)
3	Обучение пациента правильной гигиене полости рта
4	Осмотр полости рта для выявления очагов воспаления и кариеса
5	Использование герметиков для запечатывания фиссур зубов

Правильная последовательность: 4, 2, 1, 5, 3.

Задания открытой формы

Дополните.

1. Фтор — это элемент, который помогает укреплять зубную эмаль и делает её более устойчивой к _____.
2. Регулярная _____ зубов дважды в день с использованием зубной пасты помогает удалять налет и предотвращает развитие кариеса.
3. Употребление продуктов, богатых _____, таких как сыры и овощи, помогает нейтрализовать кислоты, которые могут повредить зубы.

Ответы:

1. кариесу
2. чистка
3. кальцием

Контрольные вопросы и задания

1. Какую роль играет фтор в профилактике кариеса и где его можно найти?
2. Какие привычки в уходе за полостью рта могут помочь предотвратить развитие кариеса?
3. Какое влияние на здоровье зубов оказывает потребление сахара и каких продуктов следует избегать для снижения риска кариеса?

Практико-ориентированные задания

Задание 1

1. Перечислите три основных метода профилактики кариеса.
2. Объясните, как каждый из этих методов помогает в защите зубов.

Условие:

В клинику обратился пациент с жалобами на неприятный запах изо рта, болезненность и кровоточивость десны при чистке зубов.

Эталон ответа:

1. Чистка зубов дважды в день с фторсодержащей пастой помогает удалить налет и укрепить эмаль.
2. Регулярные визиты к стоматологу для профессиональной гигиены полости рта позволяют выявлять и предотвращать кариес на ранних стадиях.
3. Ограничение потребления сахара снижает риск образования зубной бляшки, которая разрушает зубную эмаль.

Задание 2

1. Опишите основные этапы профессиональной гигиены полости рта.
2. Объясните, как каждый этап способствует поддержанию здоровья зубов и десен.

Условие:

При осмотре полости рта у пациента были выявлены твердые наддесневые зубные отложения.

Эталон ответа:

1. Осмотр стоматолога позволяет выявить проблемы и оценить состояние полости рта.

2. Профессиональная гигиена полости рта позволяет удалить зубной камень и налет, предотвращая кариес и заболевания десен.
3. Фторирование укрепляет эмаль, делая зубы более устойчивыми к кариесу.

Задание 3

1. Перечислите три основных метода индивидуальной гигиены полости рта, которые могут помочь в данной ситуации.
2. Объясните, как каждый из этих методов помогает в улучшении состояния полости рта пациента.

Условие:

При осмотре полости рта у пациента значения индекса Грина-Вермиллиона составили 2.0.

Эталон ответа:

1. Чистка зубов дважды в день с использованием фторсодержащей пасты помогает удалить зубной налет и укрепить эмаль, что снижает риск кариеса и воспаления десен.
2. Использование зубной нити или межзубных щеток позволяет эффективно очищать труднодоступные места между зубами, где часто скапливаются бактерии и остатки пищи, что помогает предотвратить воспаление десен.
3. Полоскание рта антисептическими растворами помогает уничтожить бактерии, вызывающие неприятный запах и воспаление, что способствует улучшению общего состояния полости рта.

Ситуационные (или Расчетные) задачи

Задача 1

На приеме у стоматолога пациент Максим обеспокоен состоянием его зубов, так как у него часто возникают жалобы на зубную боль. При осмотре стоматолог отмечает, что у Максима есть несколько участков с начальным кариесом на жевательных зубах.

Состояние полости рта:

- Налет на зубах: умеренный (по индексу ОНI-S = 2).
- Зубной камень: присутствует на нижних резцах (по индексу CPI = 1).
- Показатель кариеса (КПУ) составляет 7.
- Десны: легкое воспаление (по индексу Gingival Index = 1).

Стоматолог рекомендует провести профессиональную гигиену полости рта, чтобы удалить налет и зубной камень, а также провести фторирование для укрепления эмали.

Задание:

Какое состояние полости рта требует профессиональной гигиены? Как профессиональная гигиена полости рта может помочь в профилактике кариеса? Каковы возможные последствия отсутствия профессиональной гигиены для здоровья зубов?

Эталон ответа:

1. У Максима умеренный налет, легкое воспаление десен и наличие начального кариеса, что требует профессиональной гигиены для предотвращения дальнейшего ухудшения состояния.
2. Профессиональная гигиена удаляет налет и зубной камень, что снижает риск кариеса, а также фторирование укрепляет зубную эмаль, делая зубы более устойчивыми к разрушению.
3. Без профессиональной гигиены состояние полости рта может ухудшиться, увеличится риск развития кариеса и заболеваний десен, что может привести к необходимости более серьезного стоматологического вмешательства.

Задача 2

На приеме у стоматолога пациентка Елена обеспокоена тем, что у нее часто появляются белые пятна на зубах, а также периодически чувствуется повышенная чувствительность к холодному. При осмотре стоматолог выявляет начальные стадии деминерализации эмали на передних зубах.

Состояние полости рта:

- Налет на зубах: умеренный (по индексу ОНI-S = 2).
- Зубной камень: отсутствует (по индексу CPI = 0).
- Показатель кариеса (КПУ) составляет 9.
- Десны: без воспаления (по индексу Gingival Index = 0).

Стоматолог рекомендует провести профессиональное фторирование эмали для укрепления зубной поверхности и профилактики развития кариеса.

Задание:

1. Какое состояние эмали требует проведения фторирования?
2. Каким образом фторирование помогает в укреплении эмали и профилактике кариеса?
3. Какие могут быть последствия отсутствия своевременного фторирования при начальной деминерализации эмали?

Эталон ответа:

1. У Елены имеются начальные стадии деминерализации эмали и белые пятна, что свидетельствует о необходимости проведения фторирования для укрепления зубной поверхности.
2. Фторирование способствует реминерализации эмали, увеличивает ее устойчивость к кислотному воздействию и снижает риск развития кариеса.
3. Без своевременного фторирования деминерализация может прогрессировать, что приведет к развитию кариозных поражений, повышенной чувствительности зубов и необходимости более сложного лечения.

Задача 3

На приеме у стоматолога пациент Сергей жалуется на частые воспаления десен и образование налета между зубами. При осмотре стоматолог обнаруживает, что у Сергея есть признаки гингивита, а также значительное количество налета в межзубных пространствах.

Состояние полости рта:

- Налет на зубах: высокий (по индексу ОНI-S = 3).
- Зубной камень: отсутствует (по индексу CPI = 0).
- Показатель кариеса (КПУ) составляет 11.
- Десны: умеренное воспаление (по индексу Gingival Index = 2).

Стоматолог рекомендует Сергею начать использовать зубную нить для ежедневной гигиены полости рта и провести профессиональную чистку для удаления налета.

Задание:

1. Какое состояние полости рта у Сергея требует использования зубной нити?
2. Как использование зубной нити может помочь в профилактике заболеваний десен и улучшении состояния полости рта?
3. Какие последствия могут возникнуть при отсутствии регулярного использования зубной нити?

Эталон ответа:

1. У Сергея высокий налет и умеренное воспаление десен, что требует использования зубной нити для удаления налета из межзубных пространств и предотвращения ухудшения состояния.
2. Использование зубной нити помогает эффективно удалять налет и остатки пищи из труднодоступных мест между зубами, что снижает риск воспаления десен и развития кариеса.

3. Без регулярного использования зубной нити состояние десен может ухудшиться, увеличится риск развития гингивита и пародонтита, что может привести к потере зубов и необходимости более серьезного стоматологического вмешательства.

Справка

о материально-техническом обеспечении рабочей программы дисциплины
Стоматология терапевтическая

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1.	Учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, самостоятельной работы, текущего контроля и промежуточной аттестации.	Учебные парты, стулья, микрофон, кафедра (для преподавателя), классные доски, компьютеры стационарные, Wi-Fi, мультимедийный проектор. Обеспечение доступа (в т.ч. удаленного) к электронной информационно-образовательной среде организации, к электронно-библиотечной системе, к современным профессиональным базам данных (в том числе международным реферативным базам данных научных изданий) и информационным справочным системам. Инструментальный медицинский шкаф. Раковина со смесителем горячей и холодной воды. Шкаф для хранения наглядных пособий. Стоматологический инструментарий, пломбировочные материалы
2.	Стоматологический кабинет.	Установки стоматологические. Шкаф для медикаментов; «Панмед» для стерильных инструментов. Раковина со смесителем горячей и холодной воды. Апекслокаторы, гелевые светоотверждающие лампы, стоматологические пломбировочные материалы
3.	Фантомный класс.	Стоматологические фантомные установки. Стоматологический инструментарий, гелевые светоотверждающие лампы, стоматологические пломбировочные материалы Раковина со смесителем горячей и холодной воды.

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы.

**Лист регистрации изменений и дополнений на _____ учебный год
в рабочую программу дисциплины
Стоматология терапевтическая**

для обучающихся 3, 4, 5 курса,

специальность (направление подготовки): стоматология

форма обучения: очная

Изменения и дополнения в рабочую программу дисциплины рассмотрены на

заседании кафедры « _____ » _____ 202__ г. (протокол № _____)

Зав. кафедрой _____ (ФИО)

подпись

Содержание изменений и дополнений

№ п/п	Раздел, пункт, номер страницы, абзац	Старый текст	Новый текст	Комментарий
<i>Примеры:</i>				
1				
2				
3				

Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

1. Честных Е.В., Горева Л.А., Зиньковская Е.П. Пульпит. Этиология, патогенез, классификация, методы диагностики. Клиника, планирование лечения // учебно-методическое пособие для обучающихся по основной образовательной программе высшего образования (специалитет) по специальности «Стоматология». – Тверь, 2024.
2. Честных Е.В., Горева Л.А., Шедякова Н.В., Захарова Е.Л., Карташева Ю.Н., Куликова К.В. Терапевтическая стоматология // задачник для обучающихся по основной образовательной программе высшего образования (специалитет) по специальности «Стоматология». – Тверь, 2023.
3. Петрикас А.Ж., Медведев Д.В. Методы местной анестезии / Технический исполнитель – Медведев Д.В. // интерактивное учебно-методическое пособие для ЭИОС для обучающихся по основной образовательной программе высшего образования (специалитет) по специальности «Стоматология». – Тверь, 2023.
4. Петрикас А.Ж., Медведев Д.В., Зиньковская Е.П., Горева Л.А. Местная анестезия в терапевтической стоматологии / Технический исполнитель – Медведев Д.В. // учебно-методическое пособие для обучающихся по основной образовательной программе высшего образования (специалитет) по специальности «Стоматология». – Тверь, 2023.
5. Честных Е.В., Зиньковская Е.П., Медведев Д.В., Горева Л.А. Лечение периодонтита / Технический исполнитель – Медведев Д.В. // учебно-методическое пособие для обучающихся по основной образовательной программе высшего образования (специалитет) по специальности «Стоматология». – Тверь, 2023.
6. Честных Е.В., Зиньковская Е.П., Медведев Д.В., Горева Л.А. Кариес зубов: этиология, патогенез, клиника, диагностика и принципы лечения // учебно-методическое пособие для обучающихся по основной образовательной программе высшего образования (специалитет) по специальности «Стоматология». – Тверь, 2023.
7. Горева Л.А. Организация работы врача-стоматолога на терапевтическом приеме. Подготовка к аккредитации, повышение квалификации врача-стоматолога // учебно-методическое пособие для обучающихся по основной образовательной программе высшего образования (специалитет) по специальности «Стоматология». – Тверь, 2023.
8. Честных Е.В., Курицына И.Ю., Горева Л.А., Зиньковская Е.П., Медведев Д.В., Юсуфова М.В., Ларичкин И.О. Терапевтическая стоматология // задачник для обучающихся по основной образовательной программе высшего образования (специалитет) по специальности «Стоматология». – Тверь, 2022.
9. Честных Е.В., Курицына И.Ю., Ларичкин И.О., Куликова К.В. Электроодонтодиагностика // методические указания для обучающихся по основной образовательной программе высшего образования (специалитет) по специальности «Стоматология». – Тверь, 2022.
10. Горева Л.А. Оценка деятельности врача стоматолога-терапевта / Технический исполнитель – Горева Л.А. // учебно-методическое пособие для обучающихся по основной образовательной программе высшего образования (специалитет) по специальности «Стоматология». – Тверь, 2022.
11. Петрикас А.Ж., Честных Е.В., Карташева Ю.Н. Основные правила и этапы препарирования ариозных полостей. Препарирование полостей по Блеку / Технический исполнитель – Честных Е.В. // интерактивное учебно-методическое пособие для ЭИОС

для обучающихся по основной образовательной программе высшего образования (специалитет) по специальности «Стоматология». – Тверь, 2022.

12. Петрикас А.Ж., Зиньковская Е.П. Классификация кариеса / Технический исполнитель – Зиньковская Е.П. // интерактивное учебно-методическое пособие для ЭИОС для обучающихся по основной образовательной программе высшего образования (специалитет) по специальности «Стоматология». – Тверь, 2022.
13. Петрикас А.Ж., Зиньковская Е.П. Клиника кариеса / Технический исполнитель – Зиньковская Е.П. // интерактивное учебно-методическое пособие для ЭИОС для обучающихся по основной образовательной программе высшего образования (специалитет) по специальности «Стоматология». – Тверь, 2022.
14. Петрикас А.Ж., Зиньковская Е.П. Эпидемиология кариеса / Технический исполнитель – Зиньковская Е.П. // интерактивное учебно-методическое пособие для ЭИОС для обучающихся по основной образовательной программе высшего образования (специалитет) по специальности «Стоматология». – Тверь, 2022.
15. Петрикас А.Ж., Медведев Д.В., Юсуфова М.В. Местные анестетики / Технический исполнитель – Медведев Д.В. // интерактивное учебно-методическое пособие для ЭИОС для обучающихся по основной образовательной программе высшего образования (специалитет) по специальности «Стоматология». – Тверь, 2022.
16. Честных Е.В., Юсуфова М.В. Хейлиты / Технический исполнитель – Честных Е.В. // интерактивное учебно-методическое пособие для ЭИОС для обучающихся по основной образовательной программе высшего образования (специалитет) по специальности «Стоматология». – Тверь, 2022.
17. Курицына И.Ю. Герпетическая инфекция / Технический исполнитель – Курицына И.Ю. // интерактивное учебно-методическое пособие для ЭИОС для обучающихся по основной образовательной программе высшего образования (специалитет) по специальности «Стоматология». – Тверь, 2022.
18. Курицына И.Ю. Лейкоплакия слизистой оболочки полости рта / Технический исполнитель – Курицына И.Ю. // интерактивное учебно-методическое пособие для ЭИОС для обучающихся по основной образовательной программе высшего образования (специалитет) по специальности «Стоматология». – Тверь, 2022.
19. Честных Е.В., Курицына И.Ю., Горева Л.А., Медведев Д.В. Хейлиты // учебно-методическое пособие для обучающихся по основной образовательной программе высшего образования (специалитет) по специальности «Стоматология». – Тверь, 2021.
20. Честных Е.В., Курицына И.Ю., Горева Л.А. Предраковые заболевания слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ // учебно-методическое пособие для обучающихся по основной образовательной программе высшего образования (специалитет) по специальности «Стоматология». – Тверь, 2021.
21. Честных Е.В., Горева Л.А. Кандидоз слизистой оболочки полости рта / Технический исполнитель – Честных Е.В. // интерактивное учебно-методическое пособие для ЭИОС для обучающихся по основной образовательной программе высшего образования (специалитет) по специальности «Стоматология». – Тверь, 2021.
22. Честных Е.В., Зиньковская Е.П., Карташева Ю.Н. Лечение периодонтитов. Консервативно-хирургические методы лечения. Ошибки и осложнения / Технический исполнитель – Честных Е.В. // интерактивное учебно-методическое пособие для ЭИОС для обучающихся по основной образовательной программе высшего образования (специалитет) по специальности «Стоматология». – Тверь, 2021.

23. Честных Е.В., Зиньковская Е.П., Карташева Ю.Н. Лечение периодонтитов в зубах с проходимыми и плохопроходимыми корневыми каналами / Технический исполнитель – Честных Е.В. // интерактивное учебно-методическое пособие для ЭИОС для обучающихся по основной образовательной программе высшего образования (специалитет) по специальности «Стоматология». – Тверь, 2021.
24. Честных Е.В., Курицына И.Ю., Зиньковская Е.П., Медведев Д.В., Горева Л.А., Захарова Е.Л. Заболевания слизистой оболочки полости рта. Кандидоз. Красный плоский лишай. Хронический рецидивирующий афтозный стоматит. Часть 1. / учебно-методическое пособие для студентов, обучающихся по ООП ВО (специалитет) по специальности 31.05.03 «Стоматология». – Тверь, 2020.
25. Честных Е.В., Зиньковская Е.П., Медведев Д.В., Горева Л.А., Захарова Е.Л. Композиционные пломбирочные материалы. Классификация. Свойства. Адгезивные системы / учебно-методическое пособие для студентов, обучающихся по ООП ВО (специалитет) по специальности 31.05.03 «Стоматология». – Тверь, 2020.
26. Честных Е.В., Зиньковская Е.П., Горева Л.А., Медведев Д.В. Лечение периодонтитов. Лечение периодонтитов в зубах с проходимыми и плохопроходимыми корневыми каналами. Комбинированные методы лечения. Консервативно-хирургические методы лечения. Ошибки и осложнения при лечении периодонтитов / учебно-методическое пособие для студентов, обучающихся по ООП ВО (специалитет) по специальности 31.05.03 «Стоматология». – Тверь, 2020.
27. Честных Е.В., Зиньковская Е.П., Медведев Д.В., Горева Л.А., Захарова Е.Л. Кариес зубов. Этиология, патогенез, эпидемиология кариеса зубов. Классификация кариеса. Методы диагностики кариеса. Клиника, патологическая анатомия и дифференциальная диагностика кариеса в стадии пятна, поверхностного кариеса, среднего кариеса и глубокого кариеса / учебно-методическое пособие для студентов, обучающихся по ООП ВО (специалитет) по специальности 31.05.03 «Стоматология». – Тверь, 2020.
28. Петрикас А.Ж., Честных Е.В., Горева Л.А., Зиньковская Е.П. Классификация пульпита, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика / учебно-методическое пособие для студентов, обучающихся по ООП ВО (специалитет) по специальности 31.05.03 «Стоматология». – Тверь, 2020.
29. Петрикас А.Ж., Честных Е.В., Горева Л.А., Зиньковская Е.П., Захарова Е.Л. Фантомный курс. Основные правила и этапы препарирования кариозных полостей. Препарирование полостей по Блеку. Часть 1 / учебно-методическое пособие для студентов, обучающихся по ООП ВО (специалитет) по специальности 31.05.03 «Стоматология». – Тверь, 2020.
30. Честных Е.В., Горева Л.А., Зиньковская Е.П., Курицына И.Ю., Медведев Д.В., Юсуфова М.В. Терапевтическая стоматология // сборник ситуационных задач для студентов 4, 5 курсов обучающихся по специальности «Стоматология». – Тверь, 2020.
31. Честных Е.В., Горева Л.А., Зиньковская Е.П. Терапевтическая стоматология. Экскурсия по кабинету // [Электронный ресурс] учебный видеоролик для студентов 5 курса обучающихся по специальности «Стоматология». – Тверь, 2020.
32. Честных Е.В., Горева Л.А., Зиньковская Е.П. Терапевтическая стоматология. Осмотр // [Электронный ресурс] учебный видеоролик для студентов 5 курса обучающихся по специальности «Стоматология». – Тверь, 2020.
33. Честных Е.В., Горева Л.А., Зиньковская Е.П. Терапевтическая стоматология. Препарирование полости первого класса по Блеку // [Электронный ресурс] учебный

видеоролик для студентов 5 курса обучающихся по специальности «Стоматология». – Тверь, 2020.

34. Честных Е.В., Горева Л.А., Зиньковская Е.П. Терапевтическая стоматология. Пломбирование полости первого класса по Блеку // [Электронный ресурс] учебный видеоролик для студентов 5 курса обучающихся по специальности «Стоматология». – Тверь, 2020.