

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

Кафедра терапевтической стоматологии

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе



Л.А. Мурашова

2023 г.

Рабочая программа дисциплины

ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ

для студентов III, IV, V курсов

направление подготовки (специальность)

Стоматология 31.05.03

форма обучения

очная

Рабочая программа дисциплины обсуждена Разработчики рабочей программы:

на заседании кафедры
«2» февраля 2023 г. (протокол №4)

Зав. кафедрой  Честных Е.В.

к.м.н. доцент Честных Е.В.
к.м.н. доцент Горева Л.А.
к.м.н. доцент Зиньковская Е.П.
к.м.н. доцент Медведев Д.В.
к.м.н. доцент Курицына И.В.

Тверь
2023

Внешняя рецензия дана главным внештатным стоматологом МЗ Тверской области, главным врачом ГБУЗ ТО «Областная стоматологическая поликлиника» **А.Г. Волковым**

Рабочая программа рассмотрена на заседании методического совета «22» февраля 2023 г. (протокол №4)

Рабочая программа рекомендована к утверждению на заседании центрального координационно-методического совета «16» марта 2023 г. (протокол № 7)

II. Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО 3++) по направлению подготовки 31.05.03 Стоматология, с учётом рекомендаций основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) высшего образования.

1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у обучающихся универсальных, 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	Индикатор достижения	Планируемые результаты обучения
<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 порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи - 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

	<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 заболеваний.</p>	<p>ми заболеваниями, в том числе данных рентгенологических методов</p> <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 рта - 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>ИПК-1.3 Использует алгоритм осмотра и физикального обследования детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями.</p>	<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 стоматологическими заболеваниями <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 обследования взрослых пациентов со стомато-
--	--	--

	<p>ИПК-1.4 Проводит дифференциальную диагностику стоматологических заболеваний у детей и взрослых.</p>	<p>логическими заболеваниями</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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 стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи - 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>
--	--	--

	<p>ИПК-1.5 Формулирует диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</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 пародонта, заболевания пародонта, слизистой оболочки рта и губ - 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,
--	--	--

	<p>тов со стоматологическими заболеваниями с учетом знаний о правилах, способах введения, показаниях и противопоказаниях, побочных эффектах, дозах и продолжительности приема</p>	<p>показания к применению медицинских изделий при стоматологических заболеваниях</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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,
--	---	--

	<p>ИПК-2.3 Обладает тактикой ведения и лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями с оценкой эффективности и безопасности проведенной терапии</p>	<p>клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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 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 взрослым со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи - 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 ме-
--	---	--

		<p>тодик местной анестезии челюстно-лицевой области</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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 - 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, гуттаперчевыми штифтами
--	--	--

		<ul style="list-style-type: none"> - 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 - Проводить консультирование взрослых с заболеваниями слизистой оболочки рта и губ, определять показания для направления на консультацию к врачам-специалистам <p>Владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме пациентам со стоматологическими заболеваниями, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи - 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
--	--	---

		<ul style="list-style-type: none"> - 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 числе к проведению профилактических осмотров и диспансерного наблюдения</p>	<p>ИПК-4.1 Участвует в проведении профилактических осмотров населения по профилактике стоматологических заболеваний у детей и взрослых</p> <p>ИПК-4.2 Формирует план профилактической стоматологической помощи пациенту</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> <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 ве-

	<p>ИПК-4.3 Выполняет профилактические процедуры стоматологических заболеваний</p>	<p>ществ</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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 принципы их профилактики - Формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников - Особенности специфической и неспецифической профилактики стоматологических заболеваний <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди взрослых (их законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни и профилактики стоматологических заболеваний - Проводить санитарно-просветительскую работу среди взрослых со стоматологическими заболеваниями с целью формирования здорового образа жизни и профилактики стоматологических заболеваний - Формировать у взрослых (их законных представителей) поведение, направленное на сохранение и повышение уровня соматического и стоматологического здоровья <p>Владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Пропаганды здорового образа жизни и профилактики стоматологических заболеваний - Проведения санитарно-просветительской работы среди взрослых со стоматологическими заболеваниями - Формирования у взрослых (их законных представителей) поведения, направленного на сохранение и повышение уровня соматического здоровья
--	---	---

	<p>ИПК-4.4 Оказывает квалифицированную медицинскую помощь по своей специальности с использованием современных методов профилактики, разрешенных для применения в медицинской практике</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Этиологию, патогенез, профилактику стоматологических заболеваний - Основы профилактической медицины <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе онкологических - 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>
<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>

	<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>ИОПК-2.3 Участвует в клинической (клинико-анатомической) конференции по разбору ошибок профессиональной деятельности</p>	<p>- Оказания медицинской помощи в соответствии с клиническими рекомендациями</p> <p>Знать:</p> <p>- 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> <p>Уметь:</p> <p>- Провести анализ результатов обследования и лечения пациента со стоматологическими заболеваниями; составить план мероприятий для предотвращения профессиональных ошибок на основе анализа результатов собственной деятельности</p> <p>Владеть навыками:</p> <p>- Проведения анализа результатов обследования и лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями; составления плана мероприятий для предотвращения профессиональных ошибок на основе анализа результатов собственной деятельности</p> <p>Знать:</p> <p>- Порядок проведения клинической (клинико-анатомической) конференции по разбору ошибок профессиональной деятельности</p> <p>Уметь:</p> <p>- Подготовить доклад для участия в клинической (клинико-анатомической) конференции по разбору ошибок профессиональной деятельности</p> <p>Владеть навыками:</p> <p>- Выступления на клинической (клинико-анатомической) конференции по разбору ошибок профессиональной деятельности</p>
<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 управ-</p>	<p>Знать:</p> <p>- Методы постановки и формулирования задачи проектной деятельности; принципы, методы и требования, предъявляемые к проектной работе</p> <p>Уметь:</p>

	<p>ления</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>ИУК-2.4 Разрабатывает план реализации проекта с использованием инструментов планирования</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 ресурсов для осуществления проектной деятельности в рамках обозначенной проблемы <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>ИУК-2.5 Осуществляет мониторинг хода реализации проекта, корректирует отклонения, вносит дополнительные изменения в план реализации проекта, уточняет зоны ответственности участников проекта</p>	<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
--	--	---

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 общей медицинской 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 и **250** часов самостоятельной работы обучающихся.

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).

III. 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 заболевания твердых тканей 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, пломбировочные 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 pH, 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. Классификация 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 электропроводности 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 – 3 часов.

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

Тема 11. Медикаментозная обработка кариозных полостей – 3 часа.

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.

Стеклоиномерные 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 - 3 часа.

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 – 3 часа.

Инфекционные и неинфекционный пульпит. Пульпит как осложнение кариеса зубов. Редкие по этиологии формы пульпита. Патогенез острого и хронического пульпита. Патолого-анатомические 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 – 3 часа.

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 - 6 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 некротомии. Сеансность. Пульпотомия. Техника. Этапы. Медикаменты. Антомикробные средства. Антибиотики. Противовос-

палительные средства. Кортикостероиды. Другие препараты. Одонтотропные средства. Классификация препаратов гидроокиси 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 - 3 часа.

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

Тема 12. Ошибки и осложнения при лечении пульпита – 3 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 верхушечном 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 – 3 часа.

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 - 3 часа.

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 – 5 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 - 6 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 – 3 часа.

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. Кариес 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. Кариес 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 обучающихся с 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 занятия	практические занятия	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	
1. Раздел «Кариеология и некариозные поражения зубов»																
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.

IV. 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

1. Начальный кариес (стадия мелового пятна) временных зубов характеризуется

- А) поверхностной деминерализацией
- Б) нарушением формирования эмали
- В) подповерхностной деминерализацией
- Г) некрозом эмали

2. К клиническим признакам хронического периодонтита в любом возрасте относится

- А) пульпа некротизированная в коронковой и корневой части полости зуба
- Б) пульпа болезненная только в устьях корневых каналов
- В) боль при накусывании на зуб
- Г) кариозная полость на контактной поверхности молочного моляра, безболезненное препарирование

3. Болевые ощущения при зондировании по эмалеводентинной границе характерны для

- А) хронического пульпита
- Б) кариеса в стадии пятна
- В) глубокого кариеса
- Г) среднего кариеса

4. Поверхностное зондирование пульпы безболезненно при пульпите хроническом

- А) фиброзном
- Б) гангренозном
- В) гипертрофическом
- Г) в стадии обострения

Эталоны ответов: 1–В, 2–А, 3–Г, 4–Б

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 группы пломбировочных материалов (с примерами) показаны для пломбирования кариозной полости средней глубины IV класса по Блэку.
2. Инструменты для определения рабочей длины корневого канала.
3. Методы препарирования плохо проходимого корневого канала.
4. Опишите рентгенологическую картину при хроническом гранулирующем периодонтите.
5. Классификация форм гипоплазии эмали

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

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 (малозначительные 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 (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет

«удовлетворительно» – студент знает основные положения методики выполнения практических навыков, демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые непринципиальные 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) остром очаговом

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

Эталоны ответов: 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: пломбирование 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.

Эталон ответа:

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 1,5x2,5 см. Пальпация очагов безболезненна. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. 4.7, 4.6 – пломбы из амальгамы, лишённые 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

V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

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

Основная литература:

1. Терапевтическая стоматология : учебник / Евгений Власович Боровский[и др.] ; ред.

Евгений Власович Боровский. – Москва : Медицинское информационное агентство,

2009. – 798 с. - ISBN 978-5-8948-1726-2. - URL :

<http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/32138/default>. – Текст : непосредственный. – 180 экз.

2. Николаев, Александр Иванович Практическая терапевтическая стоматология : учебное пособие / Александр Иванович Николаев, Леонид Макарович Цепов . – 9-е изд . –

Москва : МЕДпресс-информ, 2016 . – 924 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.

3. Терапевтическая стоматология : учебник / О. О. Янушевич [и др.]. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016 . – 758 с. : рис. - ISBN 978-5-9704-3767-4. – URL : <http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/103273/default>. – Текст : непосредственный. – 1 экз.
4. Терапевтическая стоматология : учебник / О. О. Янушевич [и др.]. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-5151-9. - URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970451519.html> (дата обращения: 07.09.2021). - Режим доступа : по подписке. - Текст : электронный.
5. Терапевтическая стоматология : учебник. В 3 частях. Ч. 2. Болезни пародонта : учебник / ред. Г. М. Барер. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 224 с. - ISBN 978-5-9704-3459-8. – URL : <http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/61615/default>. - Текст : непосредственный. – 95 экз.
6. 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.
7. 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.
8. Терапевтическая стоматология : учебник. В 3 частях. Ч. 1. Болезни зубов. / под ред. Е. А. Волкова, О. О. Янушевича. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 168 с. - ISBN 978-5-9704-3339-3. - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433393.html> (дата обращения: 07.09.2021). - Режим доступа : по подписке. - Текст : электронный.

Дополнительная литература:

1. 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.
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 :

Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // <http://www.rosminzdrav.ru/>;
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 2013:

- Access 2013;
- Excel 2013;
- Outlook 2013 ;
- PowerPoint 2013;
- Word 2013;
- Publisher 2013;
- OneNote 2013.

2. Комплексные медицинские информационные системы «КМИС. Учебная версия» (редакция Standart) на базе IBM Lotus.

3. Программное обеспечение для тестирования обучающихся SUNRAV Test Office Pro

4.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (www.studmedlib.ru);
2. Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа. – Режим доступа: www.geotar.ru;

5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.

Методические указания оформлены в виде *Приложения №2* 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 пломбировочных 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.

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

Приложение № 3

VII. 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.

VIII. Сведения об обновлении рабочей программы дисциплины

Представлены в *Приложении № 4*

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

ПК – 1 Способность к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

Задание в тестовой форме

Выберите один правильный ответ

1. Показатели ЭОД при глубоком кариесе

- 1) 40-60 мКА
- 2) 80-99 мКА
- 3) менее 100 мКА
- 4) 8-12 мКА

2. Общим симптомом острых форм периодонтитов является боль:

- 1) от сладкого
- 2) приступообразная
- 3) от холодного, проходящая после устранения раздражителя
- 4) постоянная

3. Противопоказанием к физиотерапии является:

- 1) артрит тазобедренного сустава
- 2) herpes labialis
- 3) хронический гастрит
- 4) злокачественные новообразования

Ответы: 1 – 4, 2 – 4, 3 - 4

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

Перечень практических навыков:

- клинический осмотр пациента
- чтение прицельных внутриротовых рентгеновских снимков и ортопантограмм

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

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

При осмотре полости рта: на слизистой оболочке губ, щек, неба на гиперемизированном фоне имеются множественные резко болезненные мелкоочечные эрозии, покрытые серовато-белым налетом.

Задания:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Укажите дополнительные методы исследования.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Укажите этиологию заболевания.

Ответы:

1. Острый герпетический стоматит
2. Иммунофлюоресценция, цитологическое исследование
3. Дифференциальная диагностика с хроническим рецидивирующим герпесом СОПР, опоясывающим лишаем, МЭЭ
4. Первичное инфицирование вирусом простого герпеса 1 типа, проникающего в организм воздушно-капельным и контактным путем

ПК – 2 Способность к назначению и проведению лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю его эффективности и безопасности**1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):**

Задание в тестовой форме

Выберите один правильный ответ

1. Для препарирования корневого канала применяется:

- 1) игла Миллера
- 2) спредер
- 3) К-файл №15
- 4) плагер

2. Что образуется в результате полимеризации большой порции фотокомпозиата:

- 1) переломы коронки
- 2) продольные трещины корня
- 3) краевые щели (дебондинг)
- 4) отломы истонченных стенок

3. При лечении кандидоза назначают:

- 1) антибиотиками
- 2) транквилизаторами
- 3) кортикостероидами
- 4) противогрибковые препараты

Ответы: 1 – 3, 2 – 3, 3 - 4

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

Перечень практических навыков:

- препарирование и пломбирование полостей всех классов по Блэку
- препарирование и пломбирование корневых каналов
- восстановление зуба после эндодонтического лечения

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

Задание. Пациент К. 17 лет обратился к стоматологу с жалобами на боль в верхней губе и передних верхних зубах. 16 часов тому назад упал с велосипеда и ударился лицом об асфальт.

При внешнем осмотре: на фоне отека и гиперемии верхней губы имеется рана красной каймы и слизистой оболочки по средней линии размером 2,0x0,5 см. Пальпация травмированного участка умеренно болезненная.

Кроме этого, при осмотре зубных рядов определяется отлом режущих краев зубов 1.1 и 2.1 на длину коронки, реакция на холод резко болезненная. В линии отлома обоих зубов просвечивает пульпа, полости зубов не вскрыты. Перкуссия зубов 1.1 и 2.1 умеренно болезненная, зубы неподвижные.

Задания:

1. Назовите необходимые дополнительные методы исследования.
2. Поставьте предварительный диагноз.
3. Определите врачебную тактику в отношении зубов 1.1 и 2.1, укажите варианты их лечения.
4. Укажите прогноз для зубов 1.1 и 2.1.

Ответы:

1. ЭОД, рентгенография 1.1, 2.1
2. Перелом зуба (МКБ: S02.5) 1.1, 2.1, поверхностная травма губы (МКБ: S00.5)
3. Восстановление зубов 1.1, 2.1 с сохранением витальности, выведение на 10-14 дней из окклюзии.
4. Перелом зуба (МКБ: S02.5) 1.1, 2.1

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

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

Задание в тестовой форме

Выберите один правильный ответ

1. Что проводят для уменьшения негативного влияния объемной усадки при работе с фотокомпозитом:

- 1) отверждение материала слоями толщиной более 2 мм
- 2) направленную полимеризацию сквозь твердые ткани зуба
- 3) отверждение материала под колпачком или матрицей
- 4) аппликацию жидкотекучего композита на дно и стенки полости

2. Одним из факторов риска развития лейкоплакии слизистой рта является:

- 1) хронический ринит
- 2) курение
- 3) сыроедение
- 4) прием кортикостероидов

3. Для профилактики малигнизации эрозивно-язвенной формы красного плоского лишая следует

- 1) избегать инсоляции
- 2) принимать поливитаминовые комплексы
- 3) пройти обследование и лечение у гастроэнтеролога
- 4) соблюдать режим труда и отдыха

Ответы: 1 – 4, 2 – 2, 3 - 3

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

Задание. Пациентка Д. 27 лет. Пришла на профилактический осмотр (беременность 4 недели). У пациентки полость рта санирована. Диагностирована гипоплазия эмали средней тяжести зубов 11, 21, 32, 31, 41,42 и их гиперестезия. У мамы пациентки был поздний токсикоз беременности. Пациентка сменила место жительства, теперь проживает в районе с повышенным содержанием фтора в питьевой воде.

Задание: - предложите варианты лечения патологии зубов пациентки

- дайте рекомендации по профилактике такой же патологии и флюороза зубов у будущего ребенка

Ответ: - варианты лечения: эстетическое пломбирование дефектов или обработка десенситайзерами(возможно восстановление после окончания периода грудного вскармливания)

- рекомендации: совместно с гинекологом профилактика токсикоза беременных или уменьшение его симптоматики, употребление внутрь и приготовление еды на бутилированной воде (до достижения ребенком 8-летнего возраста), ребенку зубные пасты без фтора

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

Задание. Пациентка С.53 года. Обратилась с жалобами на наличие болезненной одиночной «язвочки» по переходной складке, появившейся два дня назад. Подобные образования появлялись за последний год два раза. У пациентки возрастные гормональные нарушения, стала плаксивой, отмечает раздражительность и нарушения сна. При осмотре по переходной складке в области зубов 35 и 34 эрозия щелевидной формы размерами 0,6X0,3см с венчиком гиперемии на фоне неизменной слизистой.

Задание: - поставьте предварительный диагноз

- назначьте дополнительные обследования

- назначьте лечение и меры профилактики рецидивов

Ответ: - предварительный диагноз: хронические рецидивирующие афты

- дополнительные обследования: клинический анализ крови, реакция лейкоцитолиза, ОПТГ для выявления очагов хронической инфекции, в период ремиссии гистаминовая проба и кожные пробы с бактериальными аллергенами

- лечение: местно: обезболивание, антисептическая обработка, эпителизирующая терапия, физиолечение (ГНЛ); общее лечение: десенсибилизация, специфическая гипосенсибилизация

- профилактика: санация полости рта, устранение очагов хронической инфекции

УК – 2 Способность управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

Задание в тестовой форме

Выберите один правильный ответ

1. Одним из основных принципов доказательной медицины является проведение рандомизированного исследования, то есть:

1) учитываются результаты всех участников исследования

- 2) учитываются результаты 50% участников исследования
 - 3) учитываются результаты случайной выборки участников исследования
 - 4) учитываются только результаты, подтверждающие цель исследования
2. *История болезни пациента может быть оформлена:*
- 1) в произвольной форме
 - 2) с сокращениями слов
 - 3) без указания диагноза по МКБ
 - 4) согласно рекомендованному стандарту записи
3. *Качественным показателем работы стоматолога является:*
- 1) количество принятых пациентов за отчетный период
 - 2) количество санированных пациентов за отчетный период
 - 3) количество выполненных УЕТ за отчетный период
 - 4) количество принятых пациентов в день за отчетный период

Ответы: 1 – 3, 2 – 4, 3 - 4

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

Задание. Написание и защита истории болезни по эндодонтии

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

Задание. Пациент М. 42 года. Обратился с жалобами на постоянное чувство дискомфорта в зубе 36. Проходил стоматологическое лечение в другой клинике около года назад. При осмотре на дистально-окклюзионной поверхности зуба 36 обширная пломба. Дистальный десневой сосочек отечен, гиперемирован. Перкуссия зуба 36 слабо болезненна.

На внутриротовой прицельной рентгенограмме зуба 36 корневые каналы запломбированы дробно до верхушек, у медиального корня очаг разряжения костной ткани около 4мм в диаметре с четкими границами, с дистальной поверхности нависающий край пломбы.

В ксерокопии истории болезни не указан пломбировочный материал для каналов, не указано был ли сделан рентгенконтроль пломбирования каналов.

Задание:- оцените качество проведенного лечения

- укажите принципиальные ошибки, допущенные при предыдущем лечении
- составьте и обоснуйте план лечения
- какие именно и в какие сроки объективные и субъективные признаки будут доказательством успешности Вашего лечения

Ответ :- качество проведенного лечения - неудовлетворительное

- принципиальные ошибки, допущенные при предыдущем лечении: неправильное оформление истории болезни, некачественная obturация каналов, нависающий край пломбы
- план лечения: удаление старой пломба, повторное эндодонтическое лечение, адекватное восстановление коронки зуба 36(пломба или пост + пломба или протезирование)
- показатели успешного лечения: отсутствие жалоб на зуб все последующее время после ретрита, отсутствие рентгенологических признаков изменения тканей периодонта через 1 год и 4 года после ретрита

ОПК – 2 Способность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

Задание в тестовой форме

Выберите один правильный ответ

1. Для конденсируемых композитов характерна:

- 1) высокая эстетичность
- 2) высокая прочность
- 3) жидкая консистенция
- 4) недостаточная устойчивость к истиранию

2. Основным преимуществом амальгамы без гамма-2-фазы является:

- 1) устойчивость к коррозии
- 2) пластичность
- 3) изменение объема
- 4) рентгеноконтрастность

3. Местная дарсонвализация оказывает действие:

- 1) противомикробное
- 2) обезболивающее
- 3) ранозаживляющее
- 4) антиоксидантное

Ответы: 1 – 2, 2 – 1, 3 - 3

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

Задание. Пациентка Е., 35, лет находится на лечении у стоматолога терапевта по поводу обострения хронического верхушечного периодонтита 16. После пломбирования каналов у пациентки появилась незначительная тянущая боль, сильная боль при накусывании. От применения обезболивающих препаратов пациентка воздерживается в связи с язвой желудка.

Задание: - дайте общие рекомендации пациентке

- предложите возможные варианты физиолечения, обоснуйте свой выбор

Ответ: рекомендации: вывести зуб из окклюзии, щадящий режим, теплые содовые полоскания(возможны аппликации прополиса, голубой глины...)

- физиолечение: ГНЛ, АСБ + УВЧ

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

Задание. Пациент Т., 38 лет, обратился к стоматологу-терапевту с жалобами на периодические самопроизвольные умеренные ноющие боли в зубе 46 в течение 2-х дней, болезненность при накусывании. При осмотре – на окклюзионной поверхности зуба 46 обширная пломба, зуб розовато-фиолетового цвета, перкуссия слабо болезненна, пальпация по переходной складке с вестибулярной поверхности слабо болезненна. На внутриротовом рентгеновском снимке дистальный канал зуба запломбирован до апекса, медиальные – не прослеживаются, у верхушки медиального корня определяется очаг просветления округлой формы с четкими границами диаметром около 7 мм.

Задание:- поставьте диагноз

- предложите возможные варианты лечения (терапевтического, комбинированного, физиотерапевтического)

- назначьте фармакотерапию

Ответ:- диагноз: обострение хронического верхушечного периодонтита зуба 46 (киста)
- варианты лечения: а) инструментальное исследование медиальных корневых каналов, при их проходимости эндодонтическое лечение с заапикальной терапией
б) депо- или гальванофорез, в) гемисекция, г) ГНЛ или АСБ