

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

**Кафедра терапевтической стоматологии**

**Рабочая программа дисциплины**

**РЕШЕНИЕ ЭСТЕТИЧЕСКИХ ВОПРОСОВ В ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ  
СТОМАТОЛОГИИ**

для обучающихся по специальности

**31.08.73 СТОМАТОЛОГИЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ**  
(уровень подготовки кадров высшей квалификации)

форма обучения  
очная

Трудоемкость, зачетные единицы/часы	43.е. / 144 ч.
в том числе:	
контактная работа	96 ч.
самостоятельная работа	48 ч.
Форма промежуточной аттестации	Зачет / 2 семестр

**Тверь, 2024**

## **I. Разработчики:**

Зав. кафедрой терапевтической стоматологии, к.м.н., доцент Честных Е.В.  
Доцент кафедры терапевтической стоматологии, к.м.н., доцент Курицына И.Ю.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры терапевтической стоматологии «15» апреля 2024 г. (протокол №4)

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании профильного методического совета «29» мая 2024 г. (протокол №5)

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета «28» августа 2024 г. (протокол №1)

## II. Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины «РЕШЕНИЕ ЭСТЕТИЧЕСКИХ ВОПРОСОВ В ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ» разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности **31.08.73 СТОМАТОЛОГИЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ** (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденным приказом Минобрнауки России от 26.08.2014 № 1116.

### 1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у выпускников профессиональных компетенций для оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями нормативно-правовых актов, в том числе порядков, стандартов, клинических рекомендаций (протоколов) лечения.

Задачами освоения дисциплины являются:

Целью освоения дисциплины является формирование у выпускников профессиональных компетенций для оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Задачами освоения дисциплины являются:

- Совершенствовать знания о современных материалах и инструментах для эстетических реставраций.
- Закрепить и расширить навыки использования различных современных реставрационных композиционных материалов с улучшенными оптическими и физическими свойствами.
- Освоить новые методики и технологии применения нанокomпозиционных реставрационных материалов.

### 2. Результаты освоения дисциплины

В результате освоения дисциплины «РЕШЕНИЕ ЭСТЕТИЧЕСКИХ ВОПРОСОВ В ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ» у обучающегося формируются следующие компетенции:

1) готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи (ПК-7):

#### **з н а т ь**

- методики и особенности применения материалов при пломбировании полостей I – V классов по Блэку;
- алгоритм подбора цвета реставрации;
- алгоритм внесения композиционного пломбировочного материала;

#### **у м е т ь**

- правильно выбрать реставрационный материал в зависимости от клинической ситуации;
- выбрать методику восстановления полостей (одноцветная, двухцветная, многоцветная);
- правильно выбрать адгезивную систему;

#### **в л а д е т ь**

- методиками препарирования кариозных полостей различной локализации, глубины и сложности;
- методиками восстановления контактного пункта с использованием различных матричных систем;
- методами пломбирования полостей различной локализации и сложности.

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

#### **з н а т ь**

- свойства, показания и противопоказания к применению стоматологических материалов и препаратов, применяемых в эстетической стоматологии, осложнения при их применении;

#### **у м е т ь**

- обосновать необходимость применения стоматологических материалов, применяемых в эстетической стоматологии, у конкретного больного, определять показания, противопоказания;

- оценить качество выполненной реставрации;

#### **в л а д е т ь**

- мануальными навыками в консервативной, оперативной и восстановительной стоматологии;

- различными методиками выбора цвета реставрации;

- техниками препарирования кариозных полостей различной локализации.

### **3. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре**

Дисциплина «РЕШЕНИЕ ЭСТЕТИЧЕСКИХ ВОПРОСОВ В ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ» входит в Вариативную часть Блока 1 программы ординатуры.

В результате освоения программы специалитета сформированы следующие компетенции:

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

- способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией;

- способность и готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;

- способность и готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости;

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

- способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);

- готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека;

- способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями;

- готовность к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;

- готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

- готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологическими заболеваниями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;

- готовность к обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний;

- готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни;

- способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

- готовность к участию в оценке качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей;

- способность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации;

- готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины;

- способность к участию в проведении научных исследований;

- готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан.

В процессе изучения дисциплины решение эстетических вопросов в терапевтической стоматологии формируются профессиональные компетенции для успешной профессиональной деятельности в качестве врача-стоматолога-терапевта.

В процессе изучения дисциплины «РЕШЕНИЕ ЭСТЕТИЧЕСКИХ ВОПРОСОВ В ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ» формируются универсальные и профессиональные компетенции (ПК-7, ПК-9) для успешной профессиональной деятельности в качестве врача-стоматолога-терапевта.

**4. Объём рабочей программы дисциплины составляет 4 з.е. (144 академических часов),** в том числе 96 часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и 48 часов самостоятельной работы обучающихся.

#### **5. Образовательные технологии**

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

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

лекция-визуализация, проблемная лекция, просмотр видеофильмов и мультимедийных презентаций, мастер-класс, занятия на фантомах, разбор клинических случаев, разбор конкретных ситуаций, оценку практических навыков, посещение врачебных конференций, консилиумов, участие в научно-практических конференциях, съездах, симпозиумах, встречи с представителями российских и зарубежных компаний, государственных и общественных организаций, мастер-классы экспертов и специалистов.

#### **6. Форма промежуточной аттестации – зачет во 2 семестре**

### **III. Учебно-тематический план дисциплины**

#### **1. Содержание дисциплины**

##### **Модуль 1. Реставрационные пломбировочные материалы**

1.1. Композиционные пломбировочные материалы. Основной состав композиционных материалов. Классификация.

Свойства композиционных материалов с различным типом отверждения и различным размером частиц наполнителя.

1.2. Наноккомпозиты.

Представители нанокомпозитов, их отличительные особенности. Химическая структура и свойства нанокомпозитов.

1.3. Клинические рекомендации применения реставрационных материалов. Показания и противопоказания к использованию.

### **Модуль 2. Последовательность проведения эстетических реставраций**

Этапы наложения пломба из композита с использованием адгезивной техники реставрации.

Очищение поверхности зуба. Планирование построения реставрации и выбор оттенка пломбировочного материала (анатомическая диагностика, цветовая диагностика). Препарирование кариозной полости. Изоляция от слюны. Медикаментозная обработка полости. Наложение подкладки. Использование адгезивной системы. Внесение и отверждение пломбировочного материала. Окончательная обработка реставрации.

### **Модуль 3. Пломбирование полостей различных групп зубов**

3.1. Пломбирование полостей фронтальной группы зубов. Подбор цвета реставрации. Выбор методики восстановления. Особенности препарирования кариозных полостей. Использование силиконового ключа для восстановления кариозных полостей 3 и 4 класса по Блеку.

3.2. Пломбирование полостей жевательной группы. Выбор пломбировочного материала. Активная и пассивная методики пломбирования полостей 2 класса по Блеку.

### **Модуль 4. Ошибки и осложнения на этапах проведения эстетической реставрации**

Ошибки и осложнения на различных этапах проведения реставрации.

**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, 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 занятия,	клинические	зачет				УК	ПК		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Модуль 1. Реставрационные пломбировочные материалы				20		20	10	30		7,9		
1.1. Композиционные материалы				6		6	2	8		7,9	ПЛ, ВК, , НПК	Пр, ЗС, С
1.2. Нанокompозиты				4		4	2	6		7,9	ПЛ,ВК,ПР	Пр, ЗС, С
1.3. Клинические рекомендации применения				10		10	6	16		7,9	ВК,ПР,НПК	Т, Пр, ЗС,
Модуль 2. Последовательность проведения эстетических реставраций				21		21	10	31		7,9	ПЛ,ВК, МК,ТР, НПК	Т, Пр, С
Модуль 3. Пломбирование полостей различных групп зубов				40		40	20	60		7,9		
3.1. Пломбирование фронтальной группы				20		20	10	30		7,9	ПЛ,ВК, ТР,МК ,НПК	Пр, С
3.2. Пломбирование жевательной группы				20		20	10	30		7,9	ПЛ, ВК,МК, НПК	Пр, С

4. Ошибки и осложнения				<b>11</b>		<b>11</b>	<b>8</b>	<b>19</b>		7,9	ПЛ,ВК, НПК	Пр, ЗС,С
Зачет					<b>4</b>	<b>4</b>		<b>4</b>				Т,ПР, С
<b>ИТОГО:</b>				<b>92</b>	<b>4</b>	<b>96</b>	<b>48</b>	<b>144</b>				

**Список сокращений:** \_\_\_\_\_

**Список сокращений: \*Образовательные технологии, способы и методы обучения** (с сокращениями): *проблемная лекция (ПЛ), мастер-класс (МК), занятия с использованием тренажёров, имитаторов (Тр), разбор клинических случаев (КС), посещение врачебных конференции, консилиумов (ВК), участие в научно-практических конференциях (НПК).*

**\*\*Формы текущего контроля успеваемости** (с сокращениями): *Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, 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**

Примеры заданий в тестовой форме :

*Укажите один или несколько правильных ответов.*

1. ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМИ К ИСПОЛЬЗОВАНИЮ КОМПОЗИЦИОННЫХ МАТЕРИАЛОВ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) поддесневая полость
- 2) неудовлетворительная гигиена полости рта
- 3) патологический прикус
- 4) пожилой возраст
- 5) наличие пломб из амальгамы

2. ПЕРВЫМ ЭТАПОМ НАЛОЖЕНИЯ ПЛОМБЫ ИЗ КОМПОЗИЦИОННОГО МАТЕРИАЛА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) определение цвета реставрации
- 2) изоляция операционного поля коффердамом
- 3) проведение профессиональной гигиены

3. К ТОТАЛЬНО ВЫПОЛНЕННЫМ КОМПОЗИТАМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) композиты с частицами неорганического наполнителя малого размера
- 2) композиты с частицами неорганического наполнителя большого размера
- 3) композиты с частицами неорганического наполнителя различного размера
- 4) композиты с частицами неорганического наполнителя сверхмалого размера

**Эталоны ответов:**

1. 1, 2, 3; 2. 3; 3. 3

**Критерии оценки тестового контроля:**

Из предложенных заданий в тестовой форме клиническим ординатором даны правильные ответы:

- 70% и менее – **неудовлетворительно;**
- 71-80% заданий – **удовлетворительно;**
- 81-90% заданий – **хорошо;**
- 91% и более заданий – **отлично.**

**Примеры контрольных вопросов для собеседования:**

1. Сравнительная характеристика современных композиционных материалов.
2. Алгоритм внесения пломбирочного материала в полость и фотополимеризация.
3. Алгоритм подбора цвета реставрации.
4. Адгезивные системы. Показания к применению.

**Критерии оценки при собеседовании:**

- **отлично** - ставится ординатору, правильно и полно отвечающему на вопрос с привлечением лекционного материала, основной и дополнительной литературы, обнаружившему системные, глубокие знания программного материала, необходимые для решения профессиональных задач, владеющему научным языком, осуществляющему изложение программного материала на различных уровнях его представления;

- **хорошо** - заслуживает ординатор, обнаруживший полное знание программного материала ординатор в целом правильно отвечающего на вопрос, но допускающего неточности и несущественные ошибки, использующего материал лекций, основной литературы;
- **удовлетворительно** - заслуживает ординатор, обнаруживший достаточный уровень знания основного программного материала, но допустивший погрешности при ответе на вопросы, самостоятельно исправляющий их после наводящих вопросов преподавателя;
- **неудовлетворительно** - выставляется ординатору, допустившему при ответе на вопросы множественные ошибки принципиального характера. Ординатор не может правильно ответить на вопрос и дополнительные наводящие вопросы.

## **2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (зачёт)**

### **1 этап – выполнение заданий в тестовой форме**

#### **Примеры заданий в тестовой форме:**

#### **1. ОСНОВНЫМИ МАТЕРИАЛАМИ ДЛЯ ПЛОМБИРОВАНИЯ ПОЛОСТЕЙ V КЛАССА ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) жидкотекучие композиты
- 2) стеклоиномерные цементы
- 3) компомеры
- 4) все вышеперечисленные

#### **2. ОПРЕДЕЛЕНИЕ ОСНОВНОГО ТОНА ЗУБА ПРОВОДЯТ С ОРИЕНТАЦИЕЙ НА**

- 1) шейку зуба
- 2) среднюю часть коронки зуба
- 3) самые светлые участки зуба

#### **Эталоны ответов:**

1. 4; 2. 2

#### **Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:**

- **зачтено** – из предложенных заданий в тестовой форме даны правильные ответы на 71% и более заданий;
- **не зачтено** – из предложенных заданий в тестовой форме даны правильные ответы на 70% и менее заданий.

### **2 этап - проверка освоения практических навыков**

#### **Перечень практических навыков:**

1. Препарирование полостей 1-5 классов по Блеку.
2. На основании знаний положительных и отрицательных свойств материалов, показаний к применению и техники использования, осуществлять выбор и применять современные пломбировочные материалы для будущей реставрации в зависимости от клинической ситуации.
3. Определять цвет будущей реставрации.
4. Определять окклюзионные контакты.
5. Накладывать коффердам.
6. Восстанавливать контактный пункт с использованием различных матричных систем.
7. Использовать различные адгезивные системы.
8. Пломбировать кариозные полости различной глубины, локализации и степени сложности.
9. Проводить окончательную обработку эстетических реставраций.

### **Критерии оценки выполнения практических навыков:**

- **отлично** – обучающийся правильно выполняет все предложенные навыки и правильно их интерпретирует;

- **хорошо** – обучающийся в основном правильно выполняет предложенные навыки, интерпретирует их и самостоятельно может исправить выявленные преподавателем отдельные ошибки;

- **удовлетворительно** – обучающийся ориентируется в основном задании по практическим навыкам, но допускает ряд существенных ошибок, которые исправляет с помощью преподавателя;

- **неудовлетворительно** – обучающийся не справился с предложенным заданием, не может правильно интерпретировать свои действия и не справляется с дополнительным заданием.

### **3 этап – итоговое собеседование по контрольным вопросам**

#### **Примеры контрольных вопросов для собеседования:**

1. Использование силиконового ключа для восстановления кариозных полостей 3 и 4 класса по Блеку.

2. Активная методика пломбирования полостей 2 класса по Блеку.

3. Пассивная методика пломбирования полостей 2 класса по Блеку.

4. Создание контактного пункта. Матрицы, клинышки.

5. Шлифовка и полировка композиционных реставраций.

6. Изменение цвета реставраций. Возможные причины. Тактика врача.

7. Инструментальное обеспечение технологии современной реставраций.

#### **Критерии оценки собеседования по контрольным вопросам:**

- **отлично** - ставится обучающемуся, правильно и полно отвечающему на вопрос с привлечением лекционного материала, основной и дополнительной литературы, обнаружившему системные, глубокие знания программного материала, необходимые для решения профессиональных задач, владеющему научным языком, осуществляющему изложение программного материала на различных уровнях его представления;

- **хорошо** - заслуживает обучающийся, обнаруживший полное знание программного материала ординатор в целом правильно отвечающего на вопрос, но допускающего неточности и несущественные ошибки, использующего материал лекций, основной литературы;

- **удовлетворительно** - заслуживает обучающийся, обнаруживший достаточный уровень знания основного программного материала, но допустивший погрешности при ответе на вопросы, самостоятельно исправляющий их после наводящих вопросов преподавателя;

- **неудовлетворительно** - выставляется обучающемуся, допустившему при ответе на вопросы множественные ошибки принципиального характера. Ординатор не может правильно ответить на вопрос и дополнительные наводящие вопросы.

#### **Критерии выставления итоговой оценки:**

- **зачтено** – на всех этапах промежуточной аттестации получены положительные оценки;

- **не зачтено** – на одном из этапов промежуточной аттестации получена неудовлетворительная оценка.

## **V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины**

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

### **Основная литература:**

1. Николаев, А. И. Практическая терапевтическая стоматология : учебное пособие / А. И. Николаев, Л. М. Цепов. – 9-е изд. – Москва : МЕДпресс-информ, 2016 . – 924 с.: ил. - 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.
2. Николаев, Александр Иванович Фантомный курс терапевтической стоматологии : учебник / Александр Иванович Николаев, Леонид Макарович Цепов. – 5-е изд.– Москва : МЕДпресс-информ, 2015.– 431 с.: рис. - Библиогр.: с. 428-429. - ISBN 978-5-00030-217-0. – URL : <http://192.168.16.5/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/56623/default>. – Текст : непосредственный.
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.

### **Электронный ресурс:**

1.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.

2.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. Пропедевтика стоматологических заболеваний : учебник / под ред. С. Н. Разумовой, И. Ю. Лебеденко, С. Ю. Иванова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. - ISBN 978-5-9704-4932-5. - URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970449325.html> (дата обращения: 07.09.2021). - Режим доступа : по подписке. - Текст : электронный.

2. 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.

3. 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.

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

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

## **3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»,**

**необходимых для освоения дисциплины**

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

Электронный справочник «Информио» для высших учебных заведений ([www.informuo.ru](http://www.informuo.ru));

Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова // <http://www.emll.ru/newlib/>;

База данных «Российская медицина» (<http://www.scsml.rssi.ru/>)

Российское образование. Федеральный образовательный портал. // <http://www.edu.ru/>;

Клинические рекомендации: <http://cr.rosminzdrav.ru/>;

Электронный образовательный ресурс Web-медицина (<http://webmed.irkutsk.ru/>)

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

**4.1. Перечень лицензионного программного обеспечения:**

1. Microsoft Office 2016:

- Access 2016;
- Excel 2016;
- Outlook 2016;
- PowerPoint 2016;
- Word 2016;
- Publisher 2016;
- OneNote 2016.

2. ABBYY FineReader 11.0

3. Карельская Медицинская информационная система К-МИС

4 Программное обеспечение для тестирования обучающихся SunRAV TestOfficePro

5. Программное обеспечение «Среда электронного обучения 3KL»

6. Компьютерная программа для статистической обработки данных SPSS

7. Экспертная система обнаружения текстовых заимствований на базе искусственного интеллекта «Руконтекст»

8. Справочно-правовая система Консультант Плюс

**4.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):**

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» ([www.studmedlib.ru](http://www.studmedlib.ru));

2. Справочно-информационная система MedBaseGeotar ([mbasegeotar.ru](http://mbasegeotar.ru))

3. Электронная библиотечная система «elibrary» (<https://www.elibrary.ru/>)

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

Методические указания для самостоятельной работы ординаторов.

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

Представлено в Приложении № 2

**VII. Научно-исследовательская работа**

- участие в клинических разборах, консультациях, консилиумах, клинических конференциях;

- подготовку к клинико-практическим занятиям;

- подготовку к промежуточной и государственной итоговой аттестации;

- подготовку рефератов, литературных обзоров, презентаций и сообщений для

выступлений на конференциях;

- работу с Интернет-ресурсами;
  - работу с отечественной и зарубежной научно-медицинской литературой;
  - работу с компьютерными программами;
  - создание информационных бюллетеней;
- участие в мастер-классах;
- посещение симпозиумов по различным тематикам терапевтической стоматологии.

### **VIII. Сведения об обновлении рабочей программы дисциплины**

Представлены в Приложении № 3

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

Готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи (ПК-7):

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

1. Для реставрации зуба 1. лучше выбрать

- 1) Fuji 9
- 2) Estelite
- 3) Т-эконом
- 4) цинк-фосфатный цемент

2. Техника силиконового ключа используется для

- 1) Реставрации небной поверхности зуба
- 2) Восстановления пришеечной области зуба
- 3) Формирования фиссур на жевательной поверхности
- 4) Изоляции зуба от слюны

3) Выбор цвета цвет будущей реставрации проводят

- 1) в свете УФ-лампы
- 2) при естественном освещении
- 3) пересушив ткани зуба
- 4) не оценивая цвет соседних зубов

4. Для оценки цвета зуба используют шкалу

- 1) Апгар
- 2) LAMS
- 3) Vita
- 4) VAS

5. При определении цвета будущей реставрации необходимо учитывать

- 1) цвет одежды пациента
- 2) цвет лица
- 3) любимый цвет пациента
- 4) цвет соседних зубов

6. Выбор цвета композиционного материала следует определять

- 1) Искусственном освещении
- 2) Естественном освещении в первую половину дня
- 3) Естественном освещении во вторую половину дня
- 4) Не имеет значения.

7. Завершающим этапом пломбирования кариозных полостей композиционными пломбировочными материалами является

- 1) Моделирование пломбы

- 2) Фотополимеризация
- 3) Травление эмали
- 4) Шлифовка и полировка пломбы

8. Патогенетической терапией при лечении дисколоритов, связанных с нарушением минерализации эмали являются

- 1) Препараты кальция, стронция
- 2) Препараты меди, стронция
- 3) Препараты кальция, фтора
- 4) Препараты кальция, меди

9. При деструктивных формах флюороза и гипоплазии эмали показана

- 1) Микроабразия
- 2) Реминерализирующая терапия
- 3) Прямая и непрямая реставрации

10. Поверхность эмали после протравливания высушивается

- 1) до отсутствия видимой влаги
- 2) до появления матовости
- 3) до сохранения видимой влаги

#### Эталоны ответов:

№ задания	Ответ	№ задания	Ответ
1	4	6	2
2	1	7	4
3	2	8	3
4	3	9	3
5	4	10	2

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

#### **Задача 1. УКАЖИТЕ МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ ДАННОЙ ПАТОЛОГИИ**

В стоматологическую клинику обратилась пациентка Б. 48 лет. Жалобы на неудовлетворительную эстетику вследствие наличия дефектов. Объективно: слизистая оболочка бледно-розового цвета. На зубах 1.2, 1.3, 1.5, 2.3 отмечается наличие дефектов треугольной формы с плотными стенками, безболезненных, расположенных в пришеечной области указанных зубов. На режущем крае резцов и клыков имеется площадки стирания. Прикус ортогнатический.

*Ответ:* Эстетическая реставрация.

#### **Задача 2. УКАЖИТЕ МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ ДАННОЙ ПАТОЛОГИИ**

Пациентка З., 26 лет, обратилась в клинику с жалобами на эстетические дефекты зубов. Со слов пациентки, постоянные зубы прорезались уже с пятнами. В течение жизни размеры, форма и цвет пятен не изменялись. Содержание фторидов в питьевой воде на данной территории низкое. В анамнезе заболевания матери в пренатальный период, частая заболеваемость ребёнка в первые месяцы и годы жизни. При внешнем осмотре: кожные покровы без видимой патологии. При осмотре полости рта: пятна белого цвета, с чёткими границами и одинаковой величины в области режущего края 2.1, 2.2, 2.3, 2.4, 2.6, 1.1, 1.2, 1.3, 1.4, 1.6, 3.1, 3.2, 3.3, 3.4, 3.5, 3.6, 4.1, 4.2, 4.3, 4.5, 4.6 зубов. Дефекты витально не

окрашиваются.

*Ответ:*. Эстетическая реставрация.

**Задача 3.** Выберите метод лечения

В стоматологическую поликлинику обратился пациент К. с жалобами на несостоятельность пломбы на зубе 2.1. При осмотре зуба 2.1 старая пломба отличается по цвету от собственной эмали зуба, имеется нарушение краевого прилегания, пломба занимает 2/3 поверхности зуба.

*Эталон ответа:* Эстетическая реставрация зуба с помощью техники силиконового ключа.

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

**Задача 1.** Поставьте диагноз. Назовите дополнительные методы исследования.

Пациент 25 лет, обратился с целью санации полости рта. При осмотре на дистальной поверхности 1.1 обнаружена кариозная полость. Реакция на холод положительная кратковременная. Перкуссия отрицательная.

*Эталон ответа:*

1.Хронический средний кариес 1.1.

2.Витальное окрашивание метиленовым синим, рентгенография, трансиллюминация, электроодонтодиагностика.

**Задача 2.** Перечислите показания к силиконовому ключу .Укажите группы пломбировочных материалов для использования в данном случае.

Пациент 28 лет обратился с жалобами на эстетический недостаток в области 2.2. при осмотре был обнаружен скол режущего края в пределах эмали. Холодовая проба слабоположительная, быстропроходящая, перкуссия отрицательная, ЭОД= 6 мА.

*Эталон ответа:*

1.Показания к силиконовому ключу: удаление устаревших и поврежденных пломб, лечение начальных проявлений кариозного повреждения, необходимость эстетической реставрации.

2.В данном случае лучше использовать нано- и микронаполненные композитные материалы.

**Задача 3.** Поставьте диагноз и перечислите основные правила подбора цвета пломбировочного материала.

Пациент 40 лет обратился с жалобами на эстетический дефект в области 2.2. При осмотре на дистальной поверхности 2.2 обнаружена средняя кариозная полость, заполненная размягченным дентином. Реакция на холод слабоположительная, перкуссия отрицательная. Зондирование болезненно по эмалево-дентиной границе.

*Эталон ответа:*

1.Хронический средний кариес зуба 2.2.

2. Перед процедурой подбора цвета зуб должен быть очищен от мягкого налета зубным порошком, во время процедуры подбора цвета зуб должен оставаться влажным, сравнение с образцом расцветки следует выполнять при хорошем рассеянном естественном освещении (белые потолок и стены помещения), для надежности выбора процедуру рекомендуется повторить при искусственном освещении.

**Задача 4.** СОСТАВЬТЕ ПЛАН ЛЕЧЕНИЯ ДАННОЙ ПАТОЛОГИИ.

В клинику терапевтической стоматологии обратилась больная 19 лет с жалобами на наличие светло-коричневых пятен на резцах верхней и нижней челюстей. При зондировании поверхность пятен гладкая, эмаль блестящая. Из анамнеза известно, что с 3 до 7 лет больная проживала в местности с содержанием фтора в воде 2,5 мг/л.

*Ответ:* Общая и местная реминерализующая терапия. Реставрация композитами.

**Задача 5.** Укажите вариант лечения в данной ситуации. Назовите показания к технике силиконового ключа.

В стоматологическую поликлинику обратилась пациентка А. с жалобами на откол коронки зуба 1.1. При осмотре обнаружен откол 1/3 коронки зуба, зондирование безболезненно, перкуссия отрицательная. Сообщения с ПЗ нет.

*Эталон ответа:*

1. Эстетическая реставрация коронковой части зуба 1.1.
2. Восстановление зуба после травм в виде сколов, необходимость замены старых пломб, потребность в эстетической реставрации.

**Задача 6.** Назовите основные этапы эстетической реставрации при помощи силиконового ключа.

В стоматологическую поликлинику обратился пациент Д. с жалобами на несостоятельность пломб на зубах 2.2, 2.1, 1.1. При осмотре зубов старые пломбы отличаются по цвету от собственной эмали зубов, имеется нарушение краевого прилегания, пломба занимает 1/3 поверхности зуба.

*Эталон ответа:* определение цвета будущей реставрации, снятие силиконового оттиска, изоляция зуба от слюны, адгезивная подготовка, восстановление небной стенки, послойное нанесение дентинных, эмалевых слоев реставрации, шлифовка и полировка.

**Задача 7.** Поставьте диагноз. Назовите основные правила в определении цвета зуба .

В стоматологическую поликлинику обратилась пациентка Г. с жалобами на полости в пришеечной области на 3.2, 3.3, 4.2, 4.3 зубах. В ходе осмотра на данных зубах в пришеечной области выявлены полости V – образной формы с гладким дном, зондирование безболезненно.

*Эталон ответа:*

1. Клиновидные дефекты зубов 3.2, 3.3, 4.2, 4.3.
2. Цвет выбирается перед обработкой зуба, при естественном освещении в первой половине дня, стены кабинета должны быть нейтральных тонов, на пациенте не должно быть яркой помады или одежды.

**Задача 8.** Назовите ошибку стоматолога-терапевта, который ранее проводил эстетическую реставрацию.

В стоматологическую клинику обратилась пациентка Б. 25 лет с жалобой на несостоятельность реставрации 1.1. зуба, которую ей сделали в другой клинике 2 дня назад. При осмотре выявлено отличие цвета пломбировочного материала от эмали 1.1. зуба.

*Эталон ответа:* неправильно выбран цвет пломбировочного материала.

**Задача 9.** Назовите факторы, влияющие на определение цвета будущей реставрации.

*Эталон ответа:* освещение, влажность зуба, окружающий фон (цвет одежды, цвет стен, салфеток и т.п.).

**Задача 10.** Дайте рекомендации пациенту

Пациентка обратилась с жалобами на эстетический недостаток в области зуба 1.1. Была проведена реставрация коронки зуба 1.1 композитным материалом под анестезией.

*Эталон ответа:*

1. Воздержаться от приема пищи до полного восстановления чувствительности.
2. Исключить контакт с бытовыми и пищевыми красителями (чай, кофе, табак, лимонад, красное вино, цветные соки и ягоды, губная помада и т. п.) в течение суток.
3. Повторный визит для коррекции реставрации через 7–10 дней.

---

**Задача 11. ПЕРЕЧИСЛИТЕ ПОКАЗАНИЯ К РЕМИНЕРАЛИЗУЮЩЕЙ ТЕРАПИИ**

Пациентка П. 23 года обратилась в клинику с жалобой на наличие пятен на вестибулярных поверхностях передних верхних зубов. Пятна появились около полугода назад. На всех поверхностях всех зубов определяются мягкие зубные отложения. На вестибулярных поверхностях 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3 зубов – белые меловидные пятна в пришеечной области, окрашивающиеся раствором метиленового синего. Пациентке была назначена профессиональная гигиена полости рта и реминерализующая терапия.

*Ответ:*

1. Очаговая деминерализация, множественный кариес
2. Некариозные поражения эмали
3. Гиперестезия дентина
4. До и после процедуры отбеливания зубов
5. В процессе ортодонтического лечения и после его завершения.

**Задача 12. УКАЖИТЕ ВОЗМОЖНЫЕ ПРИЧИНЫ ВЫПАДЕНИЯ ПЛОМБЫ.**

В клинику терапевтической стоматологии обратилась больная А., 45 лет, с жалобами на выпадение пломбы из 12 зуба, боль от холодного, сладкого в 12 зубе. Из записей в медицинской карте стало известно, что 12 зуб полгода назад лечен по поводу среднего кариеса, пломбирование проведено материалом «Эвикрол». Объективно: на контактно-латеральной поверхности 12 зуба кариозная полость средней глубины. Зондирование болезненно по эмалево-дентинной границе, реакция на холод болезненная, кратковременная. Перкуссия безболезненная.

*Ответ:*

- 1) Рецидив кариеса
- 2) Неправильное формирование полости
- 3) Нарушение алгоритма пломбирования полости
- 4) Откол стенки зуба.

**ЗАДАЧА 13. ПЕРЕЧИСЛИТЕ МЕСТНЫЕ ФАКТОРЫ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ДАННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ**

Пациент Б., 55 лет, обратился в клинику с жалобами на наличие дефектов зубов в пришеечной области зубов 3.5, 3.4, 3.3, 4.3, 4.4, 4.5, иногда возникающую болезненность от температурных, механических и химических раздражителей. В пришеечной области зубов 3.5, 3.4, 3.3, 4.3, 4.4, 4.5 определяются обширные дефекты твердых тканей, по форме напоминающие клин. Пораженные участки имеют гладкие и блестящие поверхности. Отмечается ретракция десны.

*Ответ:*

- 1) Неправильная чистка зубов
- 2) Жесткая зубная щетка
- 3) Заболевания пародонта
- 4) Особенности анатомического строения круговой мышцы рта.

**ЗАДАЧА 14. НАЗНАЧЬТЕ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ, НЕОБХОДИМЫЕ ДАННОМУ ПАЦИЕНТУ.**

Пациент Р., 29 лет, обратился к врачу-стоматологу с жалобами на «изменение цвета зубов». Общее состояние удовлетворительное. В анамнезе частое потребление кофе.

Чистит зубы 1 раз в день. При осмотре: конфигурация лица не изменена. Открывание рта свободное, безболезненное, в полном объеме. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Слизистая оболочка полости рта без изменений. Индекс Грина-Вермильона 2,0. Индекс КПУ -9.

*Ответ:*

- 1) Санация полости рта
- 2) Реминерализирующая терапия (профессиональная и домашняя) с целью профилактики кариеса
- 3) Обучение гигиене, подбор средств и предметов гигиены полости рта
- 4) Профессиональная гигиена
- 5) Ограничение приёма красящих продуктов
- 6) Регулярный профилактический осмотр.

#### **Задача 15. ПЕРЕЧИСЛИТЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ ДАННОЙ ПАТОЛОГИИ**

Пациентка Е. 35 лет, обратилась в клинику с жалобами на «тёмный» цвет зубов. Со слов пациентки, постоянные зубы прорезались уже тёмного цвета. Она часто болела инфекционными заболеваниями в детстве и ей назначали для лечения антибактериальные препараты. При внешнем осмотре: кожные покровы без видимой патологии. При осмотре полости рта: равномерное серовато-коричневое окрашивание зубов верхней и нижней без образования полосок. Прикус ортогнатический.

*Ответ:* Химическое или лазерное профессиональное отбеливание, микроабразия с применением систем типа Айкон, прямая или непрямая реставрация.

#### **Задача 16. ПРЕДЛОЖИТЕ ВАРИАНТЫ ЛЕЧЕНИЯ ПАТОЛОГИИ ЗУБОВ. ДАЙТЕ РЕКОМЕНДАЦИИ**

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.

*Ответ:* 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

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

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

1. Вид отбеливания, применяемый для депульпированных зубов

- 1) Лазерное
- 2) Химическое
- 3) Домашнее с использованием зубных паст
- 4) Внутрикоронковое

2. Вид отбеливания, применяемый для чувствительных зубов

- 1) Химическое
- 2) Лазерное
- 3) Отбеливание с использованием LED-источников
- 4) Фотоотбеливание с использованием ртутно-галогеновых ламп

3. Длинный скос эмали формируется

- 1) на контактных поверхностях всех зубов
- 2) на режущем крае клыков
- 3) на вестибулярной поверхности фронтальных зубов
- 4) на оральной поверхности боковых зубов

4. Полимеризационную усадку фотокомпозитов позволяет уменьшить

- 1) внесение материала слоями
- 2) внесение материала одной порцией
- 3) увеличение времени полимеризации

---

5. В качестве реставрационного материала на центральных зубах используется

1. Наногибридные композиты
2. Макронаполненные композиты
3. СИЦ
4. Мининаполненные композиты

6. С наибольшей вероятностью вызывают дисколорит зубов

- 1) Кофе, табак
- 2) Табак, апельсиновый сок
- 3) Кофе, шоколад
- 4) Шоколад, соус карри

7. При лечении кариеса зуба 1.3 показана

- 1) инфльтрационная анестезия
- 2) мандибулярная анестезия
- 3) анестезия по Гоу-Гейтсу
- 4) торусальная анестезия

8. Побочным действием препаратов, содержащих хлоргексидин является

- 1) Жжение слизистой оболочки полости рта
- 2) Наличие дисгевзии
- 3) Увеличение КПУ
- 4) Окрашивание зубов

9. В результате объемной усадки фотокомпозита образуются

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

10. В результате полимеризации большой порции фотокомпозита возникают

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

11. Для уменьшения негативного влияния объемной усадки при работе с фотокомпозитом проводят

- 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

12. Для конденсируемых композитов характерна:

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

**Эталоны ответов:**

№ задания	Ответ	№ задания	Ответ	№ задания	Ответ
1	4	6	1	11	4
2	3	7	1	12	2
3	3	8	4		
4	1	9	2		
5	1	10	3		

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

**Задача 1. НАЗОВИТЕ МЕТОД И ПРЕПАРАТ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ДАННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ**

Больной К., 25 лет, жалуется на косметический недостаток 21, 22. В детстве перенес гепатит В. Вестибулярные поверхности 21, 22 и 16, 26 имеют дефекты в виде борозд различной глубины, которые чередуются с неизменными тканями зуба, зондирование безболезненно.

*Ответ:*

1. Окрашивание 2%-ным раствором метиленового синего

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

**Задача 1. УКАЖИТЕ ГРУППЫ МАТЕРИАЛОВ ДЛЯ ПЛОМБИРОВАНИЯ АБФРАКЦИОННЫХ ДЕФЕКТОВ.**

Пациент 45 лет обратился в клинику с жалобами на наличие дефектов зубов 33,34,35, 43,44,45 в пришеечной области, иногда возникающую болезненность от температурных, механических и химических раздражителей. При осмотре: в пришеечной области зубов 33,34,35,43,44,45 определяются обширные дефекты твердых тканей, по форме напоминающие клин. Пораженные участки имеют гладкие и блестящие поверхности. Зондирование болезненное.

*Ответ:* Пломбирование клиновидных дефектов традиционными композитами часто малоэффективно. Поэтому при замещении абфракционных дефектов целесообразно

использовать стеклоиономерные цементы, жидкие композиты и компомеры, которые обладают адекватными свойствами (модуль упругости, эластичности и т.д.).

### **Задача 2. ОПРЕДЕЛИТЕ ТАКТИКУ ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТА**

Пациент Д. 35 лет, обратился с жалобами на откол половины коронки и постоянную боль в зубах 11, 21. Накануне вечером получил травму при падении с велосипеда. При осмотре – зубы 11, 21 устойчивы, в зоне перелома коронок виднеется обнаженная пульпа бордового цвета. Пациент считает себя здоровым, гигиена полости рта неудовлетворительная.

*Ответ:*

1. Оказание экстренной помощи (снятие болевого симптома)
2. Витальная экстирпация пульпы и временное пломбирование каналов зубов 1.1,2.1
3. Профессиональная гигиена и коррекция личной гигиены полости рта
4. Эндодонтическое лечение зуба 1,1, 2.1
5. Восстановление коронок зубов 1.1,2.1.

### **Задача 3. ОПИШИТЕ МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ФТОРИСТЫХ СОЕДИНЕНИЙ НА ЭМАЛЬ ЗУБОВ**

Пациентка Д. 22 лет обратилась в клинику с целью профилактического осмотра. Жалоб не предъявляет. Объективно: 3.3 зуб – на вестибулярной поверхности в пришеечной области определяется нечётко отграниченный участок серовато-белого цвета. Реакция на температурные раздражители незначительная, быстро проходящая после устранения раздражителя. Потери эпителиального прикрепления нет, в пришеечной области всех зубов определяется наличие мягкого зубного налёта. Для лечения врачом-стоматологом была назначена реминерализующая терапия, а для профилактики – фторотерапия.

*Ответ:*

1. Замещение гидроксильной группы в кристаллах гидроксиапатита с образованием фторапатита.
2. Образование на поверхности эмали фторида кальция – источника фтора для апатитов эмали.
3. Подавление активности положительно заряженных гликолитических ферментов, что прерывает образование молочной кислоты.
4. Уменьшение фиксации зубной бляшки.
5. Подавление адгезии микроорганизмов.
6. Снижение деминерализующего потенциала зубной бляшки за счет накопления в ней F-ионов.

### **Задача 4. ПЕРЕЧИСЛИТЕ ПОКАЗАНИЯ К РЕМИНЕРАЛИЗУЮЩЕЙ ТЕРАПИИ**

Пациентка П. 23 года обратилась в клинику с жалобой на наличие пятен на вестибулярных поверхностях передних верхних зубов. Пятна появились около полугода назад. На всех поверхностях всех зубов определяются мягкие зубные отложения. На вестибулярных поверхностях 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3 зубов – белые меловидные пятна в пришеечной области, окрашивающиеся раствором метиленового синего. Пациентке была назначена профессиональная гигиена полости рта и реминерализующая терапия.

*Ответ:*

1. Очаговая деминерализация, множественный кариес
2. Некариозные поражения эмали
3. Гиперестезия дентина
4. До и после процедуры отбеливания зубов
5. В процессе ортодонтического лечения и после его завершения.

### **ЗАДАЧА 5. ДАЙТЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ФЛЮОРОЗА И**

### ГИПОПЛАЗИИ ЗУБОВ У БУДУЩЕГО РЕБЕНКА

Пациентка Д., 27 лет, обратилась для профилактического осмотра (беременность 4 недели). У пациентки полость рта санирована. Диагностирована гипоплазия эмали средней тяжести зубов 1.1, 2.1, 3.2, 3.1, 4.1,4.2 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.

*Ответ:*

- 1) Совместно с гинекологом профилактика токсикоза беременных или уменьшение его симптоматики
- 2) Употребление внутрь и приготовление еды на бутилированной воде (до достижения ребенком 8-летнего возраста)
- 3) Ребенку зубные пасты без фтора

### Задача 6. НАЗНАЧЬТЕ МЕРЫ ПРОФИЛАКТИКИ ДАННОЙ ПАТОЛОГИИ

В клинику терапевтической стоматологии обратилась больная 20 лет с жалобами на наличие светло-коричневых пятен на резцах верхней и нижней челюстей. При зондировании поверхность пятен гладкая, эмаль блестящая. Из анамнеза известно, что с 3 до 8 лет больная проживала в местности с содержанием фтора в воде 2,9 мг/л.

*Ответ:*

2. Дефторирование воды
3. Замена питьевого водоеисточника
4. Исключение искусственного вскармливания детей
5. Исключение из пищевого рациона детей продуктов, содержащих много фтора.

### Задача 7. ПОСТАВЬТЕ ДИАГНОЗ. ВЫБЕРИТЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ РЕСТАВРАЦИИ. ДАЙТЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПАЦИЕНТУ.

В клинику терапевтической стоматологии обратился больной 35 лет с жалобами на скол угла коронки 22 зуба, произошедший во время приема твердой пищи. Объективно: медиальный угол коронки 22 отломан в пределах дентина, зондирование болезненно по эмалево-дентинной границе, перкуссия безболезненна.

*Ответ:*

1. Перелом коронки 22 зуба.
2. Композиционные материалы светового отверждения.
3. Ограничить нагрузку при приеме пищи на 22 зуб, исключить откусывание твердой пищи 22 зубом, исключить прием окрашивающей зубы пищи в течение первых суток после пломбирования.

### Задача 8. НАЗОВИТЕ ПРЕПАРАТ ДЛЯ МИКРООБРАЗИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ДАННОЙ ПАТОЛОГИИ

Пациентка Е. 35 лет, обратилась в клинику с жалобами на «тёмный» цвет зубов. Со слов пациентки, постоянные зубы прорезались уже тёмного цвета. Она часто болела инфекционными заболеваниями в детстве и ей назначали для лечения антибактериальные препараты. При внешнем осмотре: кожные покровы без видимой патологии. При осмотре полости рта: равномерное серовато-коричневое окрашивание зубов верхней и нижней без образования полосок. Прикус ортогнатический.

*Ответ:* Системы типа Айкон..

### Задача 9. ОПРЕДЕЛИТЕ ТАКТИКУ ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТА

Пациент Д. 35 лет, обратился с жалобами на откол половины коронки и постоянную боль в зубах 11, 21. Накануне вечером получил травму при падении с велосипеда. При осмотре – зубы 11, 21 устойчивы, в зоне перелома коронок виднеется обнаженная пульпа бордового цвета. Пациент считает себя здоровым, гигиена полости рта

неудовлетворительная.

*Ответ:*

1. Оказание экстренной помощи (снятие болевого симптома)
2. Витальная экстирпация пульпы и временное пломбирование каналов зубов 1.1,2.1
3. Профессиональная гигиена и коррекция личной гигиены полости рта
4. Эндодонтическое лечение зуба 1,1, 2.1
5. Восстановление коронок зубов 1.1,2.1.

## Справка

о материально-техническом обеспечении рабочей программы дисциплины по выбору  
Решение эстетических вопросов в терапевтической стоматологии

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

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

**Лист регистрации изменений и дополнений  
в рабочую программу дисциплины на \_\_\_\_\_ учебный год**

(название дисциплины, модуля, практики)

для обучающихся,

специальность: \_\_\_\_\_  
(название специальности)

форма обучения: очная/заочная

Изменения и дополнения в рабочую программу дисциплины рассмотрены на

заседании кафедры « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. (протокол № \_\_\_\_\_ )

Зав. кафедрой \_\_\_\_\_ (ФИО)

*подпись*

Содержание изменений и дополнений

№ п/п	Раздел, пункт, номер страницы, абзац	Старый текст	Новый текст	Комментарий
		-		