

**Федеральное государственное бюджетное учреждение  
Федеральный научно-клинический центр специализированных видов  
медицинской помощи и медицинских технологий  
Федерального медико-биологического агентства  
(ФГБУ ФНКЦ ФМБА России)**

**АКАДЕМИЯ ПОСТДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА  
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ**

по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре

Специальность:	31.08.72 Стоматология общей практики
Квалификация:	Врач - стоматолог
Форма обучения:	очная
Срок обучения:	2 года

Москва, 2023

**ПРИНЯТО**  
Ученым советом  
Академии постдипломного  
образования ФГБУ ФНКЦ ФМБА  
России  
Протокол № 6-24  
от «20» июня 2024 г.

**УТВЕРЖДАЮ**  
Первый проректор  
Академии постдипломного  
образования ФГБУ ФНКЦ ФМБА  
России  
А.К. Бурцев  
«20» июня 2024 г.



Рабочая программа производственной (клинической) практики разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом по специальности 31.08.72 Стоматология общей практики (уровень подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре), утвержденным приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 09.01.2023 г. № 19.

Заведующий кафедрой:  
д.м.н., профессор

Олесов Е.Е.

Разработчики:  
д.м.н., профессор

Ильин А.А.

к.м.н.

Ярилкина С.П.

# **1. Виды, способы и формы проведения производственной (клинической) практики. Цели и задачи производственной (клинической) практики**

## **1.1 Виды, способы и формы проведения производственной (клинической) практики**

Вид практики: производственная.

Тип практики: клиническая практика.

Способ проведения: стационарная, выездная.

Форма проведения: дискретно.

Области и сферы профессиональной деятельности выпускников:

02 Здравоохранение (в сфере стоматологии).

В рамках освоения программы практики обучающиеся готовятся к решению задач профессиональной деятельности медицинского типа.

### **1.2 Целями производственной (клинической) практики являются:**

- закрепление, углубление теоретической подготовки в рамках программы ординатуры;
- приобретение умений и опыта самостоятельной профессиональной деятельности в объеме программы практики путем непосредственного участия в деятельности медицинской организации;
- интеграция образовательной и клинической составляющей в высшем медицинском образовании.

### **1.3 Задачи производственной (клинической) практики:**

- закрепление и углубление знаний об основных этапах выполнения и контроля эффективности профилактических, диагностических, лечебных, реабилитационных, организационно-управленческих мероприятий;
- приобретение опыта деятельности по применению современных технологий в диагностике, лечении и реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями, требующими стоматологического лечения;
- развитие навыков самостоятельного планирования, организации, проведения и контроля эффективности проводимых профилактических, диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий в объеме программы практики;
- расширение опыта взаимодействия с пациентами в рамках реализации программ профилактики заболеваний и формирования здорового образа жизни, санитарно-гигиенического просвещения населения;
- приобретение/расширение опыта организации, координации и контроля выполнения подчиненным (приданным в подчинение) медицинским персоналом своих должностных обязанностей, опыта взаимодействия в коллективе;
- закрепление навыков ведения медицинской документации и проведения анализа медико-статистических показателей;
- расширение опыта участия в консилиумах, клинических разборах и клинико-диагностических конференциях.

#### 1.4 Результаты обучения при прохождении производственной (клинической) практики, соотнесенные с установленными в программе ординатуры индикаторами достижения компетенций

В результате прохождения производственной (клинической) практики запланированы следующие результаты обучения в соотнесении с установленными в программе ординатуры индикаторами достижения компетенций.

Код компетенции	Результаты освоения ОПОП, содержание компетенции	Оценочные средства
УК-1	Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	собеседование, решение ситуационных задач, защита отчета
Код индикатора достижения компетенции	Содержание индикатора достижения компетенции/ Планируемые результаты обучения по дисциплине	
иУК-1.1	Знает: теорию системного подхода; последовательность и требования к осуществлению поисковой и аналитической деятельности для решения поставленных задач; возможные варианты и способы решения задачи; способы разработки стратегии достижения поставленной цели.	
иУК-1.2	Умеет: находить, критически анализировать и выбирать информацию, необходимую для решения поставленной задачи; выделять этапы решения и действия по решению задачи; рассматривать различные варианты решения задачи, оценивая их преимущества и риски; грамотно, логично, аргументировано формулировать собственные суждения и оценки; определять и оценивать практические последствия возможных решений задачи; разрабатывать последовательность действий решения поставленных задач.	
иУК-1.3	Владеет: методами системного и критического анализа проблемных ситуаций; навыками разработки способов решения поставленной задачи; методами оценки практических последствий возможных решений поставленных задач.	
Планируемые результаты обучения	По завершению обучения по дисциплине демонстрирует следующие результаты: - готов сформулировать проблему, обосновывать гипотезу, выделить ключевые цели и задачи; - применяет навыки клинического мышления, основываясь на достижениях в медицине и фармации; - готов планировать и осуществлять свою профессиональную деятельность исходя из возможностей и способов применения достижения в области медицины и фармации; - умеет обобщать и использовать полученные данные.	
Код компетенции	Результаты освоения ОПОП, содержание компетенции	Оценочные средства
УК-2	Способен разрабатывать, реализовывать проект	собеседование, решение

	и управлять им	ситуационных задач, защита отчета
Код индикатора достижения компетенции	Содержание индикатора достижения компетенции/ Планируемые результаты обучения по дисциплине	
иУК-2.1	Знать алгоритмы поиска оптимальных решений в рамках поставленной цели; способы определения взаимосвязи задач в рамках поставленной цели работы, обеспечивающих ее достижение; технологию проектирования ожидаемых результатов решения поставленных задач.	
иУК-2.2	Уметь проектировать решение конкретной задачи проекта, выбирая оптимальный способ ее решения, исходя из действующих правовых норм и имеющихся ресурсов и ограничений; качественно решать конкретные задачи (исследования, проекта, деятельности) за установленное время; публично представлять результаты решения задач исследования, проекта, деятельности.	
иУК-2.3	Владеть навыком управления и координации работы участников проекта, представлением результатов решения задач исследования, проекта и путей внедрения в практику.	
Планируемые результаты обучения	По завершению обучения по дисциплине демонстрирует следующие результаты: Знает структуру жизненного цикла проекта, базовые методы управления. Умеет осуществлять декомпозицию проекта на стандартные задачи, выделять альтернативы их реализации и проводить первичное их сравнение. Владеет навыками ведения исследовательских проектов, определения типов необходимых ресурсов.	
<b>Код компетенции</b>	<b>Результаты освоения ОПОП, содержание компетенции</b>	<b>Оценочные средства</b>
УК-3	Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	собеседование, решение ситуационных задач, защита отчета
Код индикатора достижения компетенции	Содержание индикатора достижения компетенции/ Планируемые результаты обучения по дисциплине	
иУК-3.1	Знает: методы эффективного руководства коллективом при организации процесса оказания медицинской помощи населению (планирование, организация, управление, контроль); основные теории лидерства и стили руководства нормативные законодательные акты по организации деятельности структурного подразделения медицинской организации.	
иУК-3.2	Умеет: планировать последовательность действий команды (коллектива) для достижения заданной цели работы на основе понимания результатов (последствий) личных действий; эффективно взаимодействовать с другими членами команды; участвовать в обмене информацией и опытом	

	с другими членами команды знаниями; проводить публичные выступления; управлять трудовыми ресурсами структурного подразделения медицинской организации; осуществлять отбор и расстановку работников в структурном подразделении медицинской организации; презентовать результаты работы команды; организовать процесс оказания медицинской помощи населению во взаимодействии с членами коллектива медицинских работников; осуществлять контроль работы подчиненного медицинского персонала.	
иУК-3.3	Владеет: навыками планирования командной работы; навыками делегирования полномочия членам команды; навыками организации работы персонала медицинской организации в целях оказания медицинской помощи населению; навыками руководства работниками медицинской организации; навыками контроля выполнения должностных обязанностей подчиненным персоналом медицинской организации.	
Планируемые результаты обучения	По завершению обучения по дисциплине демонстрирует следующие результаты: - готов применять в работе нормативно-правовые акты в сфере здравоохранения; - способен спланировать и организовать процесс оказания медицинской помощи населению в структурном подразделении медицинской организации во взаимодействии с членами команды медицинских работников; - способен управлять процессом оказания медицинской помощи населению в структурном подразделении медицинской организации во взаимодействии с членами коллектива медицинских работников; - готов контролировать работу медицинского персонала в целях оптимизации процесса оказания медицинской помощи населению в структурном подразделении медицинской организации; - вырабатывает стратегию сотрудничества в команде для достижения поставленной цели; - определяет последовательность задач совместной работы команды; - осуществляет выбор мотивирующих, стимулирующих, поощряющих управленческих действий в команде; - планирует и корректирует работу в команде, распределяет поручения и делегирует полномочия членам команды; - владеет навыками установления социального и профессионального взаимодействия на основе уважения к личности и профессиональной этики; - принимает меры по обеспечению выполнения работниками организации своих должностных обязанностей.	
<b>Код компетенции</b>	<b>Результаты освоения ОПОП, содержание компетенции</b>	<b>Оценочные средства</b>
УК-4	Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	собеседование, решение ситуационных задач, защита отчета
Код	Содержание индикатора достижения компетенции/ Планируемые	

индикатора достижения компетенции	результаты обучения по дисциплине	
иУК-4.1	Знать современные методы и технологии коммуникации; этические и деонтологические нормы общения; психологические и социологические закономерности и принципы межличностного взаимодействия.	
иУК-4.2	Уметь выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности с учетом социально-культурных особенностей, этнических и конфессиональных различий.	
иУК-4.3	Владеть навыками взаимодействия с людьми разных возрастных, социальных, этнических и конфессиональных групп.	
Планируемые результаты обучения	По завершению обучения по дисциплине демонстрирует следующие результаты: - готов применять современные методы и технологии коммуникации; этические и деонтологические нормы общения; психологические и социологические закономерности и принципы межличностного взаимодействия; - готов выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности с учетом социально-культурных особенностей, этнических и конфессиональных различий; - владеет навыками взаимодействия с людьми разных возрастных, социальных, этнических и конфессиональных групп.	
<b>Код компетенции</b>	<b>Результаты освоения ОПОП, содержание компетенции</b>	<b>Оценочные средства</b>
УК-5	Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	собеседование, решение ситуационных задач, защита отчета
Код индикатора достижения компетенции	Содержание индикатора достижения компетенции/ Планируемые результаты обучения по дисциплине	
иУК-5.1	Знать свои ресурсы и их пределы (личностные, психофизиологические, ситуативные, временные); технологию перспективного планирования ключевых целей деятельности с учетом условий, средств, личностных возможностей; этапы карьерного роста и изменения карьерной траектории в связи с временной перспективой развития деятельности и требованиями рынка труда; ключевые принципы непрерывного медицинского образования.	
иУК-5.2	Уметь применять знание о своих ресурсах и их пределах; планировать достижение перспективных целей деятельности с учетом условий, средств, личностных возможностей; реализовывать намеченные цели деятельности с учетом условий, средств, личностных возможностей; критически оценивать эффективность использования времени и других ресурсов при решении поставленных задач, а также относительно полученного результата;	

	планировать профессиональную траекторию с учетом особенностей профессиональной деятельности, принципов непрерывного медицинского образования и требований рынка труда.	
иУК-5.3	Владеть навыками саморазвития и осознанного обучения с использованием предоставляемых возможностей для приобретения новых знаний и навыков; навыками планирования профессиональной траектории, используя инструменты непрерывного медицинского образования, с учетом накопленного опыта профессиональной деятельности и динамично изменяющихся требований рынка труда	
Планируемые результаты обучения	<p>По завершению обучения по дисциплине демонстрирует следующие результаты:</p> <p>Знает содержание процесса целеполагания профессионального и личностного развития, его особенности и способы реализации при решении профессиональных задач, исходя из этапов карьерного роста и требований рынка труда.</p> <p>Умеет формулировать цели личностного и профессионального развития и условия их достижения, исходя из тенденций развития области профессиональной деятельности, этапов профессионального роста, индивидуально-личностных особенностей; осуществлять личностный выбор в различных профессиональных и морально-ценностных ситуациях, оценивать последствия принятого решения и нести за него ответственность перед собой и обществом.</p> <p>Владеет приемами и технологиями целеполагания, целереализации и оценки результатов деятельности по решению профессиональных задач; способами выявления и оценки индивидуально-личностных, профессионально-значимых качеств и путями достижения более высокого уровня их развития.</p>	
<b>Код компетенции</b>	<b>Результаты освоения ОПОП, содержание компетенции</b>	<b>Оценочные средства</b>
ОПК-1	Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	собеседование, решение ситуационных задач, защита отчета
Код индикатора достижения компетенции	Содержание индикатора достижения компетенции/ Планируемые результаты обучения по дисциплине	
иОПК-1.1	<p>Знать</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- современные информационные технологии и программные средства, применяемые в профессиональной деятельности;</li> <li>- правовые справочные системы;</li> <li>- актуальные библиографические ресурсы, электронные библиотеки, используемые в профессиональной сфере;</li> <li>- профессиональные базы данных;</li> <li>- базовые правила и требований информационной безопасности.</li> </ul>	
иОПК-1.2	Уметь	

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- выбирать современные информационные технологии и программные средства, библиографические ресурсы, профессиональные базы данных для эффективного поиска информации;</li> <li>- осуществлять поиск информации, необходимой для решения профессиональных задач, с использованием правовых справочных систем, профессиональных баз данных;</li> <li>- применять требования информационной безопасности в профессиональной деятельности;</li> <li>- корректно использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну.</li> </ul>	
иОПК-1.3	<p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- алгоритмом решения профессиональных задач с использованием информационно-коммуникационных технологий;</li> <li>- алгоритмами решения организационных задач с использованием информационных технологий, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии;</li> <li>- навыком соблюдения правил информационной безопасности.</li> </ul>	
Планируемые результаты обучения	<p>По завершению обучения по дисциплине демонстрирует следующие результаты:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- готов к ведению медицинской документации в форме электронного документа;</li> <li>- использует медицинские электронные информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» в профессиональной деятельности;</li> <li>- осуществляет эффективный поиск информации, необходимой для решения задач профессиональной деятельности, с использованием правовых справочных систем, библиографических ресурсов и профессиональных баз данных;</li> <li>- соблюдает правила информационной безопасности при работе с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну.</li> </ul>	
<b>Код компетенции</b>	<b>Результаты освоения ОПОП, содержание компетенции</b>	<b>Оценочные средства</b>
ОПК-2	Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	собеседование, решение ситуационных задач, защита отчета
Код индикатора достижения компетенции	Содержание индикатора достижения компетенции/ Планируемые результаты обучения по дисциплине	
иОПК-2.1	<p>Знать</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основы трудового законодательства, законодательства в сфере здравоохранения, нормативные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения в Российской Федерации;</li> <li>- показатели, характеризующие деятельность медицинской организации;</li> </ul>	

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- показатели здоровья населения;</li> <li>- программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;</li> <li>- порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи в соответствии с профилем деятельности медицинской организации;</li> <li>- основы менеджмента;</li> <li>- основы бизнес-планирования;</li> <li>- принципы организации медицинской помощи;</li> <li>- стандарты менеджмента качества;</li> <li>- принципы управления качеством оказания медицинской помощи;</li> <li>- принципы оценки качества оказания медицинской помощи;</li> <li>- вопросы экспертизы качества оказания медицинской помощи, нормативную документацию по вопросам экспертизы качества медицинской помощи населению;</li> <li>- основные медико-статистические показатели, характеризующие качество оказания медицинской помощи;</li> <li>- порядок создания и деятельности врачебной комиссии.</li> </ul>
иОПК-2.2	<p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- использовать принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях;</li> <li>- применять основные подходы к анализу, оценке, экспертизе качества медицинской помощи для выбора адекватных управленческих решений;</li> <li>- проводить расчет и анализировать показатели качества медицинской помощи;</li> <li>- проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинской помощи;</li> <li>- разрабатывать мероприятия, направленные на повышение качества медицинской помощи.</li> </ul>
иОПК-2.3	<p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками организации и управления в сфере охраны здоровья;</li> <li>- навыком анализа деятельности различных подразделений медицинской организации;</li> <li>- навыками расчета и анализа основных показателей качества медицинской помощи медицинских организаций с использованием основных медико-статистических показателей;</li> <li>- навыками обеспечения внутреннего контроля качества медицинской деятельности;</li> <li>- навыками руководства созданием системы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации, а также обеспечения его внедрения и совершенствования.</li> </ul>

<p>Планируемые результаты обучения</p>	<p>По завершению обучения по дисциплине демонстрирует следующие результаты:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- готов планировать и составить отчет о своей работе;</li> <li>- ведет медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа;</li> <li>- проводит анализ медико-статистических показателей медицинской организации;</li> <li>- использует медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» в профессиональной деятельности;</li> <li>- готов контролировать соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований охраны труда и пожарной безопасности;</li> <li>- готов проводить работу по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;</li> <li>- способен контролировать выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом;</li> <li>- готов проводить оценку эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями.</li> </ul>	
<p><b>Код компетенции</b></p>	<p><b>Результаты освоения ОПОП, содержание компетенции</b></p>	<p><b>Оценочные средства</b></p>
<p>ОПК-3</p>	<p>Способен осуществлять педагогическую деятельность</p>	<p>собеседование, решение ситуационных задач, защита отчета</p>
<p>Код индикатора достижения компетенции</p>	<p>Содержание индикатора достижения компетенции/ Планируемые результаты обучения по дисциплине</p>	
<p>иОПК-3.1</p>	<p>Знать</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основные педагогические категории;</li> <li>- общепедагогические основы профессионального обучения в организациях медицинского профиля;</li> <li>- компетентностно-ориентированные образовательные технологии;</li> <li>- нормативно-правовые акты, регламентирующие деятельность в сфере образования в Российской Федерации;</li> <li>- содержание основных нормативных документов, необходимых для проектирования образовательной программы и требования к ней.</li> </ul>	
<p>иОПК-3.2</p>	<p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- использовать знания о структуре и принципах организации педагогического процесса в профессионально-педагогической деятельности;</li> <li>- моделировать и конструировать образовательные процессы в образовательных организациях медицинского образования;</li> <li>- разрабатывать традиционные и инновационные модели обучения;</li> <li>- применять основные нормативно-правовые акты в сфере образования и профессиональной деятельности с учетом норм профессиональной этики;</li> </ul>	

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- выявлять актуальные проблемы в сфере образования с целью предложения тем научного исследования обучающимся;</li> <li>- осуществлять выбор и использовать оптимальные методы преподавания.</li> </ul>	
иОПК-3.3	<p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками педагогического общения и использования компетентностно-ориентированного подхода в педагогической деятельности;</li> <li>- действиями по соблюдению правовых, нравственных и этических норм, требований профессиональной этики в условиях реальных педагогических ситуаций;</li> <li>- технологией проектирования образовательного процесса.</li> </ul>	
Планируемые результаты обучения	<p>По завершению обучения по дисциплине демонстрирует следующие результаты:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- знает педагогические категории, методы и средства обучения;</li> <li>- готов к организации учебной деятельности обучающихся по освоению учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей) в рамках основных профессиональных образовательных программ среднего профессионального и высшего медицинского (фармацевтического) образования, дополнительных профессиональных образовательных программ (далее также - образовательные программы), ориентированных на соответствующий уровень квалификации;</li> <li>- владеет способами систематизации учебных и воспитательных задач;</li> <li>- владеет принципами педагогического проектирования;</li> <li>- готов разрабатывать учебно-методические материалы для реализации учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей) соответствующих образовательных программ;</li> <li>- готов структурировать и преобразовывать научное знание в учебный материал;</li> <li>- владеет методами и приемами составления задач, упражнений, тестов по различным темам, устного и письменного изложения предметного материала.</li> <li>- владеет методами формирования навыков самостоятельной работы, профессионального мышления обучающихся;</li> <li>- готов осуществлять педагогический процесс и оценивает полноту освоения обучающимися учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей) соответствующих образовательных программ.</li> </ul>	
<b>Код компетенции</b>	<b>Результаты освоения ОПОП, содержание компетенции</b>	<b>Оценочные средства</b>
ОПК-4	Способен проводить клиническую диагностику, направлять на обследования пациентов с целью выявления стоматологических заболеваний	собеседование, решение ситуационных задач, защита отчета
Код индикатора достижения компетенции	Содержание индикатора достижения компетенции/ Планируемые результаты обучения по дисциплине	
иОПК-4.1	Знать:	

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- вопросы организации медицинской помощи взрослому населению и детям со стоматологическими заболеваниями;</li> <li>- стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи, оказываемой при лечении взрослых пациентов с заболеваниями, требующими терапевтических стоматологических методов лечения;</li> <li>- клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при стоматологических заболеваниях</li> <li>- методику сбора информации и методику осмотра и обследования у пациентов при стоматологических заболеваниях;</li> <li>- анатомию головы, ЧЛЮ, особенности кровоснабжения и иннервации; строение зубов;</li> <li>- нормальную и патологическую физиологию зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции;</li> <li>- этиологию, патогенез, профилактика стоматологических заболеваний;</li> <li>- медицинские показания, ограничения и медицинские противопоказания к использованию современных методов инструментальной и лабораторной диагностики у взрослых и детей при стоматологических заболеваниях;</li> <li>- симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов при стоматологических заболеваниях;</li> <li>- принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам в экстренной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>- медицинские показания для направления на консультации к врачам-специалистам детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями;</li> <li>- МКБ;</li> <li>- алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ,</li> <li>- методы дифференциальной диагностики пациентов со стоматологическими заболеваниями.</li> </ul>
иОПК-4.2	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- собирать анамнез, анализировать жалобы пациента, проводить физикальное обследование на стоматологическом приеме;</li> <li>- формулировать предварительный диагноз и составлять план лабораторных и инструментальных обследований стоматологического пациента;</li> <li>- оформлять медицинскую документацию стоматологического больного в соответствии с нормативными требованиями;</li> <li>- направлять пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов стоматологической помощи;</li> <li>- направлять пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания стоматологической помощи с учетом стандартов;</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- направлять пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания стоматологической помощи с учетом стандартов;</li> <li>- направлять пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания стоматологической помощи;</li> <li>-проводить дифференциальную диагностику с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными;</li> <li>- устанавливать диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.</li> </ul>	
иОПК-4.3	<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками осмотра пациента с заболеваниями с заболеваниями, требующими стоматологических методов лечения;</li> <li>- осмотра и физикального обследования детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями твердых тканей зубов, пульпы, периодонта, пародонта, заболеваний слизистой оболочки и губ, дефектов зубов, зубных рядов; зубочелюстных деформаций, выявление аномалий зубов и челюстей, полного отсутствия зубов, предпосылок их развития, травмы зубов, костей лицевого скелета и мягких тканей ЧЛЮ;</li> <li>- выявления у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями факторов риска онкологических заболеваний ЧЛЮ;</li> <li>- формулирования предварительного диагноза, составления плана проведения инструментальных, лабораторных, дополнительных исследований, консультаций врачей-специалистов у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями;</li> <li>- навыками интерпретации результатов осмотра и физикального обследования детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями;</li> <li>- навыками интерпретации и клинической оценки результатов лабораторных исследований и инструментальных обследований;</li> <li>- навыками интерпретации результатов осмотров врачами-специалистами, пациентов со стоматологическими заболеваниями;</li> <li>- навыками установления окончательного диагноза с учетом МКБ.</li> </ul>	
Планируемые результаты обучения	<p>По завершению обучения по дисциплине демонстрирует следующие результаты:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Знает методику обследования пациентов, методы клинической диагностики пациентов со стоматологическими заболеваниями.</li> <li>- Знает и использует методы диагностики и дифференциальной диагностики в соответствии с порядками оказания стоматологической помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.</li> <li>- Владеет методикой обследования пациентов и методами клинической диагностики, интерпретацией результатов инструментальных, лабораторных основных и дополнительных исследований.</li> </ul>	
<b>Код компетенции</b>	<b>Результаты освоения ОПОП, содержание компетенции</b>	<b>Оценочные средства</b>
ОПК-5	Способен назначать и проводить лечение и	собеседование, решение

	контроль его эффективности и безопасности у пациентов со стоматологическими заболеваниями	ситуационных задач, защита отчета
Код индикатора достижения компетенции	Содержание индикатора достижения компетенции/ Планируемые результаты обучения по дисциплине	
иОПК-5.1	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи, оказываемой при лечении взрослых пациентов с заболеваниями, требующими терапевтических стоматологических методов лечения;</li> <li>- порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях;</li> <li>- медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию методов инструментальной диагностики у пациентов с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы, показания и противопоказания к применению рентгенологического и других методов специального обследования;</li> <li>- клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи пациентам с заболеваниями, требующими стоматологических методов лечения;</li> <li>- предоперационную подготовку и послеоперационное ведение пациентов с заболеваниями, требующими хирургических стоматологических методов лечения;</li> <li>- этиология, патогенез, профилактика стоматологических заболеваний у взрослых и детей, в том числе зубочелюстных, лицевых аномалий;</li> <li>- принципы и методы хирургических вмешательств и иных лечебных манипуляций у взрослых и детей со стоматологическими заболеваниями;</li> <li>- принципы подбора и назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- принципы и методы немедикаментозной терапии пациентов с заболеваниями, требующими стоматологических методов лечения;</li> <li>- признаки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у взрослых и детей со стоматологическими заболеваниями.</li> </ul>	
иОПК-5.2	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определять последовательность применения лекарственных препаратов, диагностических или лечебных манипуляций, медицинских изделий, немедикаментозной терапии, хирургического вмешательства у пациентов со стоматологическими заболеваниями;</li> <li>- разрабатывать план лечения пациентам со стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- определять медицинские показания и медицинские противопоказания для медицинских вмешательств при заболеваниях, требующих хирургических/терапевтических/ортопедических и ортодонтических</li> </ul>	

	<p>методов лечения;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов с заболеваниями, требующими хирургических стоматологических методов лечения, и проводить профилактику или лечение послеоперационных осложнений в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- выполнять медицинские вмешательства, в том числе, требующие хирургических стоматологических методов лечения, в амбулаторных условиях;</li> <li>- назначать лекарственные препараты и медицинские изделия, немедикаментозное лечение, лечебное питание пациентам со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- проводить мониторинг эффективности и безопасности использования лекарственных препаратов и медицинских изделий, немедикаментозной терапии для пациентов со стоматологическими заболеваниями.</li> </ul>
иОПК-5.3	<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками разработки плана лечения взрослых и детей со стоматологическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- навыками 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;</li> <li>- навыками разработки плана послеоперационного ведения пациентов с заболеваниями, требующими хирургических стоматологических методов лечения;</li> <li>- навыками осуществления непосредственного контроля за выполнением медицинской технологии на основании клинических рекомендаций (протоколов лечения);</li> <li>- навыками назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам со стоматологическими заболеваниями;</li> <li>- навыками назначения немедикаментозного лечения пациентам со стоматологическими заболеваниями;</li> <li>- методами оценки эффективности и безопасности примененного метода лечения у пациентов со стоматологическими заболеваниями.</li> </ul>
Планируемые результаты обучения	<p>По завершению обучения по дисциплине демонстрирует следующие результаты:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Знает и применяет методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, группы лекарственных препаратов, и механизм их действия, показания и противопоказания к их назначению, совместимость, побочное действие и возможные осложнения, особенности оказания стоматологической помощи.</li> <li>- Умеет разрабатывать план лечения пациентов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи, устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе</li> </ul>

	<p>непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения.</p> <p>- Разрабатывает план лечения, назначает лечение пациентам со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи, устраняет осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные; оказывает медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в неотложной форме.</p> <p>- Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в неотложной форме.</p>	
<b>Код компетенции</b>	<b>Результаты освоения ОПОП, содержание компетенции</b>	<b>Оценочные средства</b>
ОПК-6	Способен проводить и контролировать эффективность санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения	собеседование, решение ситуационных задач, защита отчета
Код индикатора достижения компетенции	Содержание индикатора достижения компетенции/ Планируемые результаты обучения по дисциплине	
иОПК-6.1	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- порядки организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;</li> <li>- методы медицинской реабилитации пациента, медицинские показания и медицинские противопоказания к их проведению с учетом диагноза в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>- медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий медицинской реабилитации у пациентов со стоматологическими заболеваниями;</li> <li>- медицинские показания для направления пациентов со стоматологическими заболеваниями к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения;</li> <li>- способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий медицинской реабилитации детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями.</li> </ul>	
иОПК-6.2	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- разрабатывать план мероприятий по медицинской реабилитации у пациентов со стоматологическими заболеваниями;</li> <li>- определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями;</li> <li>- направлять пациентов со стоматологическими заболеваниями на консультацию к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения;</li> </ul>	

	- оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями.	
иОПК-6.3	<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками составления плана мероприятий медицинской реабилитации пациента со стоматологическими заболеваниями;</li> <li>- навыками проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам со стоматологическими заболеваниями;</li> <li>- навыками составления плана мероприятий;</li> <li>- навыками оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями.</li> </ul>	
Планируемые результаты обучения	<p>По завершению обучения по дисциплине демонстрирует следующие результаты:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Знает порядок организации санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья.</li> <li>- Умеет разрабатывать план мероприятий по санитарно-противоэпидемической и иной профилактической деятельности по охране здоровья населения.</li> <li>- Обеспечивает проведение и контроль эффективности мероприятий по санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения.</li> </ul>	
<b>Код компетенции</b>	<b>Результаты освоения ОПОП, содержание компетенции</b>	<b>Оценочные средства</b>
ОПК-7	Способен проводить мероприятия по формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения с целью профилактики стоматологических заболеваний	собеседование, решение ситуационных задач, защита отчета
Код индикатора достижения компетенции	Содержание индикатора достижения компетенции/ Планируемые результаты обучения по дисциплине	
иОПК-7.1	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации;</li> <li>- основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования;</li> <li>- социально-гигиенические и медицинские аспекты алкоголизма, наркоманий, токсикоманий, основные принципы их профилактики;</li> <li>- формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников;</li> <li>- особенности специфической и неспецифической профилактики стоматологических заболеваний;</li> <li>- Основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения стоматологических заболеваний.</li> </ul>	
иОПК-7.2	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди детей и взрослых (их законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни и профилактики стоматологических заболеваний;</li> </ul>	

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить санитарно-просветительскую работу среди детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями с целью формирования здорового образа жизни и профилактики стоматологических заболеваний;</li> <li>- формировать у детей и взрослых (их законных представителей) поведение, направленное на сохранение и повышение уровня соматического и стоматологического здоровья;</li> <li>- разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни;</li> <li>- разрабатывать план профилактических мероприятий и осуществлять методы групповой и индивидуальной профилактики основных стоматологических заболеваний;</li> <li>- проводить профилактические медицинские стоматологические осмотры населения;</li> <li>- назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе онкологических;</li> <li>- проводить подбор и назначение лекарственных препаратов и немедикаментозных методов для профилактики стоматологических заболеваний у детей и взрослых;</li> <li>- осуществлять диспансерное наблюдение за детьми и взрослыми со стоматологическим заболеваниями.</li> </ul>	
иОПК-7.3	<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками пропаганды здорового образа жизни и профилактики стоматологических заболеваний;</li> <li>- навыками проведения санитарно-просветительской работы среди детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями;</li> <li>- навыками разработки плана профилактических мероприятий и осуществление методов групповой и индивидуальной профилактики стоматологических заболеваний;</li> <li>- навыками проведения профилактических медицинских стоматологических осмотров населения с учетом возраста;</li> <li>- навыками подбора и назначения лекарственных препаратов и немедикаментозных методов для профилактики стоматологических заболеваний у детей и взрослых;</li> </ul>	
Планируемые результаты обучения	<p>По завершению обучения по дисциплине демонстрирует следующие результаты:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Способен к пропаганде здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.</li> <li>- Готов к проведению профилактических мероприятий при инфекционных заболеваниях.</li> <li>- Способен к проведению противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции.</li> <li>- Проводит и контролирует эффективность санитарно-просветительной работы по формированию здорового образа жизни.</li> </ul>	
<b>Код компетенции</b>	<b>Результаты освоения ОПОП, содержание компетенции</b>	<b>Оценочные средства</b>
ОПК-8	Способен вести медицинскую документацию, проводить анализ медико-статистической информации. Организационно-управленческая деятельность	собеседование, решение ситуационных задач, защита отчета
Код	Содержание индикатора достижения компетенции/ Планируемые	

индикатора достижения компетенции	результаты обучения по дисциплине
иОПК-8.1	<p>Знать</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основы медицинской статистики, учета и анализа основных показателей деятельности медицинской организации;</li> <li>- статистические методы обработки данных, в том числе с использованием информационно-аналитических систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;</li> <li>- методики проведения сплошных и выборочных исследований мнения населения (пациентов);</li> <li>- законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативно-правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников;</li> <li>- правила оформления медицинской документации в медицинских организациях;</li> <li>- показатели, характеризующие деятельность медицинской организации и показатели здоровья населения;</li> <li>- порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи в соответствии с профилем деятельности медицинской организации;</li> <li>- основы менеджмента.</li> </ul>
иОПК-8.2	<p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- представлять данные статистической отчетности; использовать в своей работе информационно-аналитические системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет";</li> <li>- вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде;</li> <li>- работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну;</li> <li>- составлять план работы и отчет о своей работе;</li> <li>- управлять трудовыми ресурсами медицинской организации (структурного подразделения);</li> <li>- осуществлять отбор и расстановку работников в медицинской организации (структурном подразделении).</li> </ul>
иОПК-8.3	<p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методами ведения статистического учета и подготовки статистической информации о деятельности медицинской организации;</li> <li>- навыками составления различных отчетов, оформления официальных медицинских документов, ведения первичной медицинской документации;</li> <li>- навыками работы с информационными ресурсами для поиска профессиональной информации;</li> <li>- навыками планирования, организации, управления и контроля деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала;</li> <li>- анализирует результаты работы находящегося в распоряжении</li> </ul>

	<p>медицинского персонала с целью повышения их качества данных результатов;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками расчета и анализа основных показателей качества оказания медицинской помощи в медицинских организациях с использованием основных медико-статистических показателей;</li> <li>- навыком оптимизации сбора, представления и анализа медико-статистической информации.</li> </ul>	
<p>Планируемые результаты обучения</p>	<p>По завершению обучения по дисциплине демонстрирует следующие результаты:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- соблюдает требования законодательных и нормативно-правовых документов, регламентирующих охрану здоровья населения, деятельность медицинской организации;</li> <li>- владеет методами сбора и обработки, анализа и оценки медико-статистической информации;</li> <li>- владеет статистическим анализом показателей и оценки здоровья населения;</li> <li>- владеет статистическим анализом показателей и оценки деятельности медицинской организации;</li> <li>- ведет необходимую медицинскую документацию, в том числе в электронном виде;</li> <li>- готов контролировать выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала.</li> </ul>	
<b>Код компетенции</b>	<b>Результаты освоения ОПОП, содержание компетенции</b>	<b>Оценочные средства</b>
ОПК-10	Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	собеседование, решение ситуационных задач, защита отчета
Код индикатора достижения компетенции	Содержание индикатора достижения компетенции/ Планируемые результаты обучения по дисциплине	
иОПК-10.1	<p><b>Знать</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- клинические признаки острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующие срочного медицинского вмешательства.</li> <li>- клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания;</li> <li>- правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации;</li> <li>- лекарственные препараты и медицинские изделия, используемые при оказании медицинской помощи в экстренной форме.</li> </ul>	
иОПК-10.2	<p><b>Уметь</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определить внезапные острые заболевания, состояния, обострения хронических заболеваний требующие срочного медицинского вмешательства;</li> <li>- оценить состояние пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной формах;</li> <li>- выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации;</li> </ul>	

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- оказывать медицинскую помощь пациентам в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания));</li> <li>- применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме.</li> </ul>	
иОПК-10.3	<p>Владеть</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками оказания неотложной медицинской помощи при острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующие срочного медицинского вмешательства;</li> <li>- методами оценки состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи экстренной формам;</li> <li>- распознаванием состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме;</li> <li>- методикой базовой сердечно-легочной реанимации.</li> </ul>	
Планируемые результаты обучения	<p>По завершению обучения по дисциплине демонстрирует следующие результаты:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- готов диагностировать развитие угрожающих жизни состояний;</li> <li>- готов выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией), применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме.</li> </ul>	
<b>Код компетенции</b>	<b>Результаты освоения ОПОП, содержание компетенции</b>	<b>Оценочные средства</b>
ПК-1	Способен оказывать медицинскую помощь взрослым пациентам при заболеваниях, требующих терапевтических стоматологических методов лечения	собеседование, решение ситуационных задач, защита отчета
Код индикатора достижения компетенции	Содержание индикатора достижения компетенции/ Планируемые результаты обучения по дисциплине	
иПК-1.1	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- общие вопросы организации медицинской помощи взрослому населению и детям;</li> <li>- стандарты медицинской помощи;</li> <li>- порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях;</li> <li>- порядок оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями;</li> <li>- методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий при стоматологических заболеваниях;</li> <li>- нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации;</li> </ul>	

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников;</li> <li>- основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения стоматологических заболеваний;</li> <li>- правила оформления и особенности ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, в медицинских организациях стоматологического профиля;</li> <li>- принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам в экстренной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.</li> </ul>
иПК-1.2	<p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых;</li> <li>- применять методы осмотра и физикального обследования детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями;</li> <li>- проводить дифференциальную диагностику стоматологических заболеваний у детей и взрослых;</li> <li>- подбирать и назначать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы), диетическое питание, лечебно-оздоровительный режим для лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями;</li> <li>- выполнять медицинские вмешательства, в том числе терапевтические, у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая повторное эндодонтическое лечение):</li> <li>- обучение гигиене полости рта и зубов индивидуальное, подбор средств и предметов гигиены полости рта;</li> <li>- контролируемая чистка зубов;</li> <li>- профессиональная гигиена полости рта и зубов;</li> <li>- инъекционное введение лекарственных препаратов в ЧЛЮ;</li> <li>- местное применение реминерализующих препаратов в области зуба;</li> <li>- глубокое фторирование эмали зуба;</li> <li>- запечатывание фиссуры зуба герметиком;</li> <li>- профессиональное отбеливание зубов;</li> <li>- сошлифовывание твердых тканей зуба;</li> <li>- восстановление зуба пломбой с использованием стоматологических цементов, материалов химического отверждения, фотополимеров;</li> <li>- восстановление зубов с нарушением контактного пункта;</li> <li>- восстановление зуба пломбировочным материалом с использованием анкерных штифтов;</li> <li>- наложение девитализирующей пасты;</li> <li>- пульпотомия (ампутация коронковой пульпы);</li> <li>- экстирпация пульпы;</li> <li>- инструментальная и медикаментозная обработка хорошо проходимого корневого канала;</li> <li>- временное пломбирование лекарственным препаратом корневого канала;</li> <li>- пломбирование корневого канала зуба пастой, гуттаперчевыми штифтами;</li> <li>- удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба (ручным методом);</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ультразвуковое удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба;</li> <li>- закрытый кюретаж при заболеваниях пародонта в области зуба;</li> <li>- наложение лечебной повязки при заболеваниях пародонта в области одной челюсти;</li> <li>- назначение лекарственной терапии при заболеваниях полости рта и зубов;</li> <li>- назначение диетической терапии при заболеваниях полости рта и зубов;</li> <li>- выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями (исключая удаление ретенированных и дистопированных зубов): удаление зуба;</li> <li>удаление временного зуба;</li> <li>удаление постоянного зуба;</li> <li>вскрытие и дренирование одонтогенного абсцесса;</li> <li>- выполнять медицинские вмешательства, в том числе ортопедические, у взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая протезирование на зубных имплантатах, технологии автоматизированного изготовления ортопедических конструкций, полные съемные пластиночные и бюгельные протезы): получение анатомических и функциональных оттисков;</li> <li>восстановление зуба коронкой;</li> <li>восстановление целостности зубного ряда несъемными мостовидными протезами;</li> <li>протезирование частичными съемными пластиночными протезами;</li> <li>коррекция съемной ортопедической конструкции;</li> <li>снятие несъемной ортопедической конструкции;</li> <li>порядки организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;</li> <li>- формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников;</li> <li>- порядок выдачи листков нетрудоспособности;</li> <li>- правила оформления и особенности ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, в медицинских организациях стоматологического профиля.</li> </ul>
иПК-1.3.	<p>Владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых, (их законных представителей);</li> <li>- диагностики у детей и взрослых: кариеса зубов, некариозных поражений, заболеваний пульпы и периодонта, пародонта, слизистой оболочки рта и губ, дефектов зубов, дефектов зубных рядов, зубочелюстных деформаций, аномалий зубов и челюстей, полного отсутствия зубов;</li> <li>- постановки диагноза с учетом Международной классификатор болезней (далее – МКБ);</li> <li>- разработки плана лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями;</li> <li>- подбора и назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых;</li> <li>- подбора и назначения немедикаментозного лечения детям и взрослым со стоматологическими заболеваниями;</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- составления плана мероприятий медицинской реабилитации пациента со стоматологическими заболеваниями;</li> <li>- проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам со стоматологическими заболеваниями;</li> <li>- пропаганды здорового образа жизни и профилактики стоматологических заболеваний;</li> <li>- проведения санитарно-просветительской работы среди детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями;</li> <li>- проведения экспертизы временной нетрудоспособности у взрослых со стоматологическими заболеваниями;</li> <li>- оформления необходимой медицинской документации для проведения медико-социальной экспертизы;</li> <li>- ведения медицинской документации;</li> <li>- оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)).</li> </ul>	
Планируемые результаты обучения	<p>По завершению обучения по дисциплине демонстрирует следующие результаты:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Знает этиологию, патогенез, клиническую картину, классификации, методы диагностики основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области.</li> <li>- Знает структуру заболеваемости, клинические проявления часто встречающихся заболеваний и особенности врачебного обследования у пациентов пожилого и старческого возраста.</li> <li>- Знает и умеет осуществлять сбор жалоб и анамнеза жизни и заболевания пациентов, проводить полное физикальное обследование пациента и интерпретировать результаты.</li> <li>- Знает и умеет интерпретировать данные специальных и дополнительных методов исследований для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний.</li> <li>- Умеет диагностировать кариес, болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой рта, дефекты зубов, зубных рядов, зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей, выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний).</li> <li>- Владеет разработкой алгоритма постановки окончательного диагноза.</li> </ul>	
<b>Код компетенции</b>	<b>Результаты освоения ОПОП, содержание компетенции</b>	<b>Оценочные средства</b>
ПК-2	Способен оказывать медицинскую помощь взрослым пациентам при заболеваниях, требующих ортопедических стоматологических методов лечения	собеседование, решение ситуационных задач, защита отчета
Код индикатора достижения компетенции	Содержание индикатора достижения компетенции/ Планируемые результаты обучения по дисциплине	
иПК-2.1	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- общие вопросы организации медицинской помощи взрослому населению и детям;</li> <li>- топографическую анатомия головы, ЧЛЮ, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриология</li> </ul>	

	<p>зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы;</li> <li>- методы диагностики заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез у детей и взрослых;</li> <li>- стандарты медицинской помощи по заболеваниям; методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания и противопоказания к применению медицинских изделий при стоматологических заболеваниях;</li> <li>- основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы ЧЛО, височно-нижнечелюстного сустава, заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица;</li> <li>- принципы реабилитации взрослых пациентов с терапевтическими стоматологическими заболеваниями;</li> <li>- основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения; порядок выдачи листков нетрудоспособности;</li> <li>- правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь взрослым и детям со стоматологическими заболеваниями;</li> <li>- принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам в экстренной форме.</li> </ul>
иПК-2.2	<p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- осуществлять сбор жалоб, анамнеза у детей и взрослых (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями;</li> <li>- диагностировать у детей и взрослых заболевания твердых тканей зубов, болезни пульпы и периодонта, пародонта, заболевания слизистой оболочки рта и губ, дефекты зубов, зубных рядов; зубочелюстные деформации, аномалии зубов и челюстей, полное отсутствие зубов и предпосылки их развития, травмы зубов, костей лицевого скелета и мягких тканей ЧЛО;</li> <li>- разрабатывать план лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями; подбирать и назначать лекарственные препараты, медицинские изделия;</li> <li>- определять медицинские показания и противопоказания к проведению методик местной анестезии ЧЛО; проводить местную анестезию;</li> <li>- выполнять медицинские вмешательства: профессиональная гигиена полости рта и зубов, инъекционное введение лекарственных препаратов в ЧЛО, местное применение реминерализующих препаратов в области зуба, глубокое фторирование эмали зуба, запечатывание фиссуры зуба герметиком, 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</li> </ul>

	<p>штифтами, распломбировка корневого канала ранее леченного пастой, удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба (ручным методом), ультразвуковое удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба, закрытый кюретаж при заболеваниях пародонта в области зуба, наложение лечебной повязки при заболеваниях пародонта в области одной челюсти, назначение лекарственной терапии при заболеваниях полости рта и зубов, назначение диетической терапии при заболеваниях полости рта и зубов, ультразвуковая обработка пародонтального кармана в области зуба, избирательное шлифование твердых тканей зуба, временное шинирование при заболеваниях пародонта, гингивотомия;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях: лечение перикоронита (промывание, рассечение и (или) иссечение капюшона), удаление зуба, удаление временного зуба, удаление постоянного зуба, вскрытие и дренирование одонтогенного абсцесса, остановка луночкового кровотечения без наложения швов методом тампонады, наложение шва на слизистую оболочку рта, наложение иммобилизирующей повязки при вывихах (подвывихах) зубов, вправление вывиха нижней челюсти;</li> <li>- выполнять медицинские вмешательства, в том числе ортопедические: получение анатомических и функциональных оттисков, восстановление зуба вкладками, виниром, полукоронкой, восстановление зуба коронкой с использованием цельнолитой культевой вкладки, восстановление зубов штифтовыми зубами, восстановление зуба коронкой, восстановление целостности зубного ряда несъемными мостовидными протезами, восстановление целостности зубного ряда съемными мостовидными протезами, протезирование частичными съемными пластиночными протезами, коррекция съемной ортопедической конструкции, снятие несъемной ортопедической конструкции, протезирование полными съемными пластиночными;</li> <li>- разрабатывать план мероприятий по медицинской реабилитации у пациентов со стоматологическими заболеваниями протезами; проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди детей и взрослых;</li> <li>- проводить профилактику заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы ЧЛЮ, височно-челюстного сустава, слюнных желез;</li> <li>- определять признаки временной нетрудоспособности; составлять план работы и отчет о работе;</li> <li>- оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)).</li> </ul>
иПК-2.3	<p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей);</li> <li>- навыками осмотра и физикального обследования детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями твердых тканей зубов, пульпы, пародонта, пародонта, заболеваний слизистой оболочки и губ, дефектов зубов, зубных рядов; зубочелюстных деформаций, выявление аномалий зубов и челюстей, полного отсутствия зубов, предпосылок их развития, травмы зубов, костей лицевого скелета и мягких тканей ЧЛЮ;</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками разработки плана лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями; выполнения терапевтических, хирургических, ортопедических медицинских вмешательств у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями;</li> <li>- навыками подбора вида и проведения местной анестезии у детей и взрослых;</li> <li>- навыками составления плана мероприятий и проведения медицинской реабилитации пациента со стоматологическими заболеваниями;</li> <li>- навыками пропаганды здорового образа жизни и профилактики стоматологических заболеваний;</li> <li>- навыками проведения санитарно-просветительской работы среди детей и взрослых;</li> <li>- навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности у взрослых со стоматологическими заболеваниями, временной нетрудоспособности по уходу за больным ребенком, страдающим стоматологическим заболеванием;</li> <li>- навыками выдачи листка нетрудоспособности; составления плана работы и отчета о своей работе;</li> <li>- навыками оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)).</li> </ul>	
Планируемые результаты обучения	<p>По завершению обучения по дисциплине демонстрирует следующие результаты:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Проведение ортопедического обследования пациента с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы с целью установления диагноза.</li> <li>- Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного (зубные, зубочелюстные и челюстно-лицевые протезы) и медикаментозного лечения.</li> <li>- Разработка, реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ пациентов с заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы и ВНЧС с использованием ортопедических методов лечения.</li> </ul>	
<b>Код компетенции</b>	<b>Результаты освоения ОПОП, содержание компетенции</b>	<b>Оценочные средства</b>
ПК-3	Способен оказывать медицинскую помощь взрослым пациентам при заболеваниях, требующих хирургических стоматологических методов лечения	собеседование, решение ситуационных задач, защита отчета
Код индикатора достижения компетенции	Содержание индикатора достижения компетенции/ Планируемые результаты обучения по дисциплине	
иПК-3.1	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- анатомию головы, ЧЛЮ, особенности кровоснабжения и иннервации; строение зубов, челюстей, периодонта, пародонта, гистология и эмбриология полости рта и зубов, основные нарушения эмбриогенеза сроки прорезывания зубов, одонтогенез;</li> <li>- стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи, оказываемой при лечении взрослых пациентов с заболеваниями, требующими терапевтических</li> </ul>	

стоматологических методов лечения;

- технику выполнения медицинских вмешательств взрослым пациентам с заболеваниями, требующими терапевтических стоматологических методов лечения: 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, запечатывание фиссуры зуба герметиком, шлифовывание твердых тканей зуба, восстановление зуба пломбой с использованием стоматологических цементов, материалов химического отверждения, фотополимеров, восстановление зубов с нарушением контактного пункта, профессиональное отбеливание зубов, наложение девитализирующей пасты, пульпотомия (ампутация коронковой пульпы), экстирпация пульпы.
- инструментальная и медикаментозная обработка корневого канала (хорошо проходимого, плохо проходимого), временное пломбирование лекарственным препаратом корневого канала, пломбирование корневого канала зуба пастой, гуттаперчевыми штифтами, закрытие перфорации стенки корневого канала зуба, распломбировка корневого канала ранее леченного пастой, распломбировка корневого канала ранее леченного фосфат-цементом /резорцин-формалиновым методом, восстановление зуба пломбой с использованием стоматологических цементов, материалов химического отверждения, фотополимеров, восстановление зуба пломбировочным материалом с использованием анкерных штифтов, электрофорез лекарственных препаратов при патологии полости рта и зубов, диатермокоагуляция при патологии полости рта и зубов, ионофорез при патологии полости рта и зубов, магнитотерапия при патологии полости рта и зубов, депофорез корневого канала зуба, дарсонвализация при патологии полости рта и зубов, флюктуоризация при патологии полости рта и зубов, воздействие электрическими полями при патологии полости рта и зубов, лазерная физиотерапия ЧЛЮ, ультразвуковое расширение корневого канала, удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба (ручным методом), ультразвуковое удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба, ультразвуковая обработка пародонтального кармана в области зуба, избирательное шлифовывание твердых тканей зуба, временное шинирование при заболеваниях пародонта, гингивотомия, гингивэктомия, гингивопластика, закрытый кюретаж при заболеваниях пародонта в области зуба, открытый кюретаж при заболеваниях пародонта в области зуба, лоскутная операция в полости рта, костная пластика ЧЛЮ (с применением биодеградируемых материалов), пластика уздечки верхней губы, пластика уздечки нижней губы, вестибулопластика, наложение лечебной повязки при заболеваниях пародонта в области одной челюсти, воздействие ультразвуком на область десен, ультрафонофорез лекарственных препаратов на область десен, воздействие лазерным низкоинтенсивным излучением в области десен, восстановление зуба вкладками, виниром, полукоронкой, прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта первичный, повторный, диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта, наложение лечебной повязки при заболеваниях слизистой оболочки полости рта;
- основные принципы реабилитации взрослых пациентов с

	<p>заболеваниями, требующими терапевтических стоматологических методов лечения;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- принципы осуществления диспансеризации взрослого населения с целью раннего выявления стоматологических заболеваний, основных факторов риска их развития;</li> <li>- правила оформления и выдачи медицинской документации в медицинских организациях;</li> <li>- принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам в экстренной форме.</li> </ul>
<p>иПК-3.2</p>	<p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- осуществлять сбор жалоб, анамнеза у взрослых пациентов (их законных представителей), с заболеваниями, требующими терапевтических стоматологических методов лечения;</li> <li>- выявлять общие и специфические признаки заболеваний, требующих терапевтических стоматологических методов лечения;</li> <li>- диагностировать заболевания твердых тканей зубов, пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой оболочки полости рта и губ; выявлять у взрослых пациентов факторы риска онкологических заболеваний в ЧЛЮ;</li> <li>- составлять план комплексного лечения взрослых пациентов с заболеваниями, требующими терапевтических стоматологических методов лечения;</li> <li>- выполнять медицинские вмешательства взрослым пациентам с заболеваниями, требующими терапевтических стоматологических методов лечения, в том числе кариесом, некариозными поражениями зубов, травмой зуба, дисколоритами;</li> <li>- выполнять медицинские вмешательства взрослым пациентам с заболеваниями, требующими терапевтических стоматологических методов лечения, в том числе при болезнях пульпы зуба и периапикальных тканей;</li> <li>- проводить постэндодонтическое восстановление одиночных зубов штифтово-культевыми конструкциями прямым и непрямым методами; выполнять медицинские вмешательства взрослым пациентам с заболеваниями, требующими терапевтических стоматологических методов лечения, в том числе воспалительными заболеваниями пародонта (включая кюретаж, открытый кюретаж, лоскутные операции, направленную тканевую регенерацию и мукогингивальную пластику);</li> <li>- выполнять медицинские вмешательства взрослым пациентам с заболеваниями, требующими терапевтических стоматологических методов лечения, в том числе заболеваниями слизистой оболочки полости рта и губ, за исключением лечения предраковых стоматологических заболеваний слизистой оболочки рта и губ; назначать лекарственную терапию; назначать немедикаментозную терапию; выполнять местную анестезию в ЧЛЮ;</li> <li>- проводить анатомо-функциональное восстановление твердых тканей зубов при кариозных и некариозных поражениях прямым методом;</li> <li>- разрабатывать план реабилитации взрослых пациентов с заболеваниями, требующими терапевтических стоматологических методов лечения;</li> <li>- проводить реабилитационные мероприятия взрослых пациентов с заболеваниями, требующими терапевтических стоматологических методов лечения; проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди взрослых пациентов (их законных представителей) и медицинских</li> </ul>

	<p>работников с целью формирования здорового образа жизни;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- осуществлять стоматологическую диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления заболеваний, требующих терапевтических стоматологических методов лечения; порядок выдачи листков нетрудоспособности;</li> <li>- особенности ведения медицинской стоматологической документации; принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам в экстренной форме.</li> </ul>
иПК-3.3	<p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками сбора жалоб, анамнеза у взрослых пациентов (их законных представителей), выявление факторов риска и причин развития заболеваний, требующих терапевтических стоматологических методов лечения; первичного и повторного осмотра взрослого пациента с заболеваниями, требующими терапевтических стоматологических методов лечения; установления предварительного диагноза и окончательного диагноза с учетом МКБ на основании инструментальных, лабораторных и дополнительных исследований, а также с учетом данных дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов (включая рентгенологические методы);</li> <li>- навыками составления комплексного плана лечения взрослых пациентов с заболеваниями твердых тканей зубов, пульпы и периодонта, пародонта, слизистой оболочки полости рта и губ с учетом диагноза, возраста и клинической картины; назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) пациентам с заболеваниями, требующими терапевтических стоматологических методов лечения;</li> <li>- навыками выполнения медицинских вмешательств взрослым пациентам с заболеваниями, требующими терапевтических стоматологических методов лечения, в том числе кариесом, некариозными поражениями зубов, травмой зуба, дисколоритами, при болезнях пульпы зуба и периапикальных тканей, с воспалительными заболеваниями пародонта, заболеваниями слизистой оболочки полости рта и губ, за исключением лечения предраковых стоматологических заболеваний слизистой оболочки рта и губ, назначения немедикаментозного лечения;</li> <li>- навыками составления плана комплексного лечения взрослых пациентов с заболеваниями, требующими терапевтических стоматологических методов лечения;</li> <li>- навыками выполнения медицинского вмешательства взрослым пациентам с заболеваниями, требующими терапевтических стоматологических методов лечения, в том числе кариесом, некариозными поражениями зубов, травмой зуба, дисколоритами, при болезнях пульпы зуба и периапикальных тканей, воспалительными заболеваниями пародонта (включая кюретаж, открытый кюретаж, лоскутные операции, направленную тканевую регенерацию и мукогингивальную пластику), заболеваниями слизистой оболочки полости рта и губ, за исключением лечения предраковых стоматологических заболеваний слизистой оболочки рта и губ, постэндодонтического восстановления одиночных зубов штифтово-культевыми конструкциями прямым и непрямым методами;</li> <li>- навыками выполнения местной анестезии в ЧЛЮ;</li> <li>- навыками проведения дентальной внутриротовой рентгенографии (радиоивизиографии) с помощью аппарата с цифровым</li> </ul>

	<p>приемником изображения (радиовизиографа);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками составления индивидуального плана реабилитации взрослого пациента с терапевтическим стоматологическим заболеванием;</li> <li>- навыками реализации мероприятий медицинской реабилитации;</li> <li>- навыками пропаганды здорового образа жизни; проведения санитарно-просветительской работы среди взрослых пациентов с заболеваниями, требующими терапевтических стоматологических методов лечения;</li> <li>- навыками проведения профилактических стоматологических осмотров взрослого населения;</li> <li>- навыками проведения диспансерного наблюдения за взрослыми пациентами с выявленными хроническими заболеваниями, требующими терапевтических стоматологических методов лечения;</li> <li>- навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности;</li> <li>- навыками оформления необходимой медицинской документации для проведения медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы;</li> <li>- навыками выдачи листка нетрудоспособности; - навыками составления плана работы и отчета о своей работе;</li> <li>- навыками распознавания состояний, представляющих угрозу жизни;</li> <li>- навыками применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.</li> </ul>	
Планируемые результаты обучения	<p>По завершению обучения по дисциплине демонстрирует следующие результаты:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Проведение обследования пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля, в том числе хирургии зубов и органов полости рта с целью установления диагноза.</li> <li>- Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности у пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля, в том числе хирургии зубов и органов полости рта.</li> <li>- Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации.</li> <li>- Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с хирургическими заболеваниями стоматологического профиля.</li> </ul>	
<b>Код компетенции</b>	<b>Результаты освоения ОПОП, содержание компетенции</b>	<b>Оценочные средства</b>
ПК-4	Способен оказывать медицинскую помощь взрослым пациентам при заболеваниях, требующих ортодонтических стоматологических методов лечения	собеседование, решение ситуационных задач, защита отчета
Код индикатора достижения компетенции	Содержание индикатора достижения компетенции/ Планируемые результаты обучения по дисциплине	
иПК-4.1	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- топографическую анатомию головы, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, нарушения эмбриогенеза зубочелюстной области;</li> <li>- этиологenez, патогenez, клиническую картину, классификацию,</li> </ul>	

	<p>дифференциальную диагностику, осложнения стоматологических заболеваний: частичного и полного отсутствия зубов, заболеваний пародонта, повышенного стирания зубов, аномалий развития и деформаций зубочелюстной системы, факторы риска возникновения онкологических заболеваний зубочелюстной области, функциональных нарушений и заболеваний височно-нижнечелюстного сустава;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- артикуляцию и виды окклюзии зубных рядов, биомеханику жевательного аппарата, дефектов коронковой части зуба, частичного и полного отсутствия зубов, заболеваний пародонта, повышенного стирания зубов и других некариозных поражений твердых тканей зубов, деформаций и аномалий развития зубочелюстной системы, функциональных нарушений и заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, дефектов ЧЛЮ;</li> <li>- показания к зубному протезированию, принципы подготовки полости рта и зубочелюстного аппарата к ортопедическим вмешательствам;</li> <li>- морфологические изменения в зубочелюстной системе при ортопедическом и ортодонтическом вмешательствах;</li> <li>- особенности адаптации к зубным протезам;</li> <li>- основные принципы реабилитации пациентов с заболеваниями, требующими ортопедических стоматологических методов лечения;</li> <li>- порядок проведения медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения за пациентами с заболеваниями, требующими ортопедических стоматологических методов лечения, с нормативными правовыми актами;</li> <li>- порядок выдачи листков нетрудоспособности; медицинские показания для направления на медико-социальную экспертизу;</li> <li>- правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь пациентам с заболеваниями, требующими ортопедических стоматологических методов лечения, в том числе в электронном виде;</li> <li>- принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам в экстренной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями.</li> </ul>
иПК-4.2	<p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- осуществлять сбор жалоб, анамнеза болезни и жизни у пациентов с заболеваниями, требующими ортопедических стоматологических методов лечения;</li> <li>- применять алгоритм постановки предварительного диагноза и заключительного диагноза; диагностировать дефекты зубов и зубных рядов, патологию пародонта, зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей, полное и частичное отсутствие зубов, функциональные нарушения зубочелюстно-лицевой (краниомандибулярной) системы;</li> <li>- составлять комплексный план лечения пациентов, требующих ортопедических стоматологических методов лечения;</li> <li>- обосновывать схему, план и оптимальную тактику ведения пациентов;</li> <li>- выполнять медицинские вмешательства, требующие ортопедических стоматологических методов лечения, в амбулаторных условиях;</li> <li>- ортопедические стоматологические методы лечения при частичном отсутствии зубов, клинические этапы изготовления мостовидных протезов при частичном отсутствии зубов, клинические этапы изготовления съемных (пластиночных, бюгельных) зубных протезов при частичном отсутствии зубов, клинические этапы изготовления съемного</li> </ul>

	<p>протеза при полном отсутствии зубов, планирование и клинические этапы изготовления зубных протезов с опорой на имплантаты, нормализацию окклюзионных контактов зубов с помощью избирательного пришлифовывания твердых тканей, временное и постоянное шинирование подвижных зубов с помощью лечебных аппаратов, зубных протезов, ортопедических конструкций, иммедиа-протезирование, клинические этапы изготовления окклюзионной шины, челюстно-лицевое протезирование, мониторинг заболевания и (или) состояния, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения стоматологического заболевания;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить препарирование твердых тканей постоянных зубов под: вкладки, виниры, полукоронки, коронки;</li> <li>- получать анатомические и функциональные оттиски; припасовывать и фиксировать несъемные ортопедические конструкции;</li> <li>- проводить определение и фиксацию высоты нижнего отдела лица в положении центральной окклюзии или центрального соотношения челюстей; определять цвет искусственных зубов на съемных ортопедических конструкциях;</li> <li>- осуществлять проверку конструкции зубных протезов, припасовку и наложение съемных ортопедических конструкций, проводить их коррекцию; разрабатывать план реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями, требующими ортопедических стоматологических методов лечения;</li> <li>- проводить реабилитационные мероприятия пациентов со стоматологическими заболеваниями и (или) состояниями ЧЛЮ в клинике ортопедической стоматологии;</li> <li>- проводить профилактические стоматологические осмотры врача ортопеда-стоматолога и санитарно-просветительскую работу среди пациентов;</li> <li>- проводить диспансерное наблюдение за пациентами с заболеваниями, требующими ортопедического стоматологического лечения; проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями, требующими ортопедических стоматологических методов лечения; оформление необходимой медицинской документации для проведения медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы; составлять план работы и отчет о работе; заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа и контролировать качество ее ведения; оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)).</li> </ul>
иПК-4.3	<p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками сбора жалоб, анамнеза у пациентов (их законных представителей), при заболеваниях, требующих ортопедических стоматологических методов лечения;</li> <li>- навыками первичного и повторного осмотра пациентов;</li> <li>- навыками формулирования предварительного диагноза и составление плана обследования пациентов с использованием основных (клинических) и дополнительных (лабораторных и инструментальных) методов;</li> <li>- навыками направления и проведения дополнительные (лабораторные и</li> </ul>

	<p>инструментальные) методы обследования;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками интерпретации данных дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях));</li> <li>- навыками проведения внутривитальных рентгенологических исследований с использованием дентального рентгеновского аппарата с цифровым приемником изображения (радиовизиографа);</li> <li>- навыками установления окончательного диагноза с учетом МКБ;</li> <li>- навыками распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме;</li> <li>- разработки плана ортопедического стоматологического лечения;</li> <li>- навыками оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме;</li> <li>- навыками выбора, назначения конструкции зубных протезов и других лечебно-диагностических средств;</li> <li>- навыками подбора и назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий;</li> <li>- навыками подбора методики обезболивания;</li> <li>- навыками выполнения медицинских вмешательств пациентам с заболеваниями, требующими ортопедических стоматологических методов лечения, при дефектах твердых тканей зубов, дефектах зубных рядов, частичном и полном отсутствии зубов, заболеваниях пародонта, повышенном стирании и других некариозных поражениях твердых тканей зубов, функциональной патологии височно-нижнечелюстного сустава и челюстно-лицевой патологии с использованием ортопедических методов лечения;</li> <li>- навыками реализации мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями, требующими ортопедических стоматологических методов лечения;</li> <li>- навыками проведения профилактических стоматологических осмотров врачом-ортопедом-стоматологом и санитарно-просветительской работы среди пациентов;</li> <li>- навыками осуществления диспансерного наблюдения;</li> <li>- навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности; оформления необходимой медицинской документации для проведения медико-социальной экспертизы;</li> <li>- навыками ведения медицинской документации;</li> <li>- навыками оказания медицинской помощи в экстренной форме.</li> </ul>
<p>Планируемые результаты обучения</p>	<p>По завершению обучения по дисциплине демонстрирует следующие результаты:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Проведение обследования пациентов в целях выявления зубочелюстно-лицевых аномалий и постановки диагноза с учетом периода развития зубочелюстной системы, проведение лечебных и реабилитационных мероприятий в объеме, соответствующем характеристике.</li> <li>- Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности у пациентов с зубочелюстно-лицевыми аномалиями в периоде временных зубов.</li> <li>- Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности у пациентов с аномалиями в периоде смены зубов.</li> </ul>

	<p>- Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности у пациентов с зубочелюстно-лицевыми аномалиями в периоде постоянных зубов.</p> <p>- Проведение и контроль эффективности оказания медицинской помощи и реабилитации пациентов с функциональными нарушениями зубочелюстной системы и дисфункцией ВНЧС.</p> <p>- Проведение и контроль эффективности оказания медицинской помощи и реабилитации пациентов с гнатическими формами аномалий развития зубочелюстно-лицевой области реализации индивидуальных программ (совместно с хирургами стоматологами).</p>	
<b>Код компетенции</b>	<b>Результаты освоения ОПОП, содержание компетенции</b>	<b>Оценочные средства</b>
ПК-5	Способен оказывать медицинскую помощь пациентам, не достигшим возраста 18 лет, при стоматологических заболеваниях	собеседование, решение ситуационных задач, защита отчета
Код индикатора достижения компетенции	Содержание индикатора достижения компетенции/ Планируемые результаты обучения по дисциплине	
иПК-5.1	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- порядки оказания медицинской помощи по профилю «стоматология хирургическая»;</li> <li>- анатомо-функциональные особенности, топографическая анатомия головы, ЧЛО, эмбриология зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза, нормальное строение зубов, челюстей и нарушения строения при зубочелюстных, лицевых аномалиях у пациентов с заболеваниями, требующими хирургических стоматологических методов лечения;</li> <li>- методы осмотра и диагностики заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез, органов полости рта одонтогенных и неодонтогенных воспалительных заболеваний ЧЛО (периодонтита, периостита, пародонтита, остеомиелита, фурункула, абсцесса и флегмоны), заболеваний верхнечелюстных синусов, слюнных желез, височно-нижнечелюстного сустава, нервов лица, опухолеподобных заболеваний, травмы зубов, костей лицевого скелета и мягких тканей ЧЛО, височно-нижнечелюстного сустава у пациентов с заболеваниями, требующими хирургических стоматологических методов лечения; клиническая картина, классификация одонтогенных и неодонтогенных воспалительных заболеваний ЧЛО (периодонтита, периостита, пародонтита, остеомиелита, фурункула, абсцесса и флегмоны), заболеваний верхнечелюстных синусов, слюнных желез, височно-нижнечелюстного сустава, нервов лица, опухолеподобных заболеваний, травмы зубов, костей лицевого скелета и мягких тканей ЧЛО заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез у пациентов с заболеваниями, требующими хирургических стоматологических методов лечения;</li> <li>- принципы и методы хирургического лечения, немедикаментозной терапии пациентов с заболеваниями, требующими хирургических стоматологических методов лечения;</li> <li>- возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в</li> </ul>	

	<p>том числе серьезные и непредвиденные;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- медицинские показания и медицинские противопоказания к применению хирургических методов лечения;</li> <li>- способы вспомогательного хирургического лечения стоматологических заболеваний;</li> <li>- способы вспомогательного хирургического лечения стоматологических заболеваний;</li> <li>- предоперационная подготовка и послеоперационное ведение пациентов;</li> <li>- требования асептики и антисептики;</li> <li>- порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения пациентов с заболеваниями, требующими хирургических стоматологических методов лечения;</li> <li>- порядок выдачи листков нетрудоспособности;</li> <li>- медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями, требующими хирургических стоматологических методов лечения, на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации;</li> <li>- правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь пациентам с хирургическими стоматологическими заболеваниями, в том числе в форме электронного документа;</li> <li>- принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам в экстренной форме;</li> <li>- правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации.</li> </ul>
иПК-5.2	<p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и анамнеза заболевания у пациентов с заболеваниями, требующими хирургических стоматологических методов лечения (их законных представителей);</li> <li>- применять методы осмотра и обследования пациентов с заболеваниями, требующими хирургических стоматологических методов лечения, с учетом анатомо-функциональных особенностей;</li> <li>- проводить внутриротовую рентгенографию (радиоивизиографию);</li> <li>- интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования; выявлять клинические признаки воспалительных заболеваний ЧЛЮ, заболеваний верхнечелюстных синусов, патологии слюнных желез, височно-нижнечелюстного сустава, нервов лица, опухолеподобных заболеваний, травмы зубов, костей лицевого скелета и мягких тканей ЧЛЮ, зубочелюстных деформаций и аномалий зубов и челюстей;</li> <li>- выявлять факторы риска онкологических заболеваний;</li> <li>- разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов;</li> <li>- выполнять медицинские вмешательства, в том числе, требующие хирургических стоматологических методов лечения, в амбулаторных условиях;</li> <li>- назначать немедикаментозную терапию;</li> <li>- проводить дентальную внутриротовую рентгенографию (радиоивизиографию);</li> <li>- навыками выполнять местную (аппликационную, инфильтрационную, проводниковую) анестезию;</li> <li>- навыками разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов;</li> <li>- разрабатывать план реабилитации пациентов с заболеваниями,</li> </ul>

	<p>требующими хирургических стоматологических методов лечения;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить мероприятия медицинской реабилитации;</li> <li>- организовывать и проводить профилактические осмотры пациентов;</li> <li>- выносить медицинские заключения по результатам предварительных и периодических медицинских осмотров в части наличия и (или) отсутствия хирургического состояния и (или) заболевания;</li> <li>- заполнять медицинскую документацию;</li> <li>- оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания));</li> <li>- выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации.</li> </ul>
иПК-5.3	<p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и анамнеза заболевания у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями, требующими хирургических стоматологических методов лечения; первичного и повторного осмотра пациентов; проведения внутриротовых рентгенологических исследований с использованием дентального рентгеновского аппарата с цифровым приемником изображения (радиовизиографа);</li> <li>- навыками установления диагноза с учетом МКБ;</li> <li>- навыками разработки плана лечения пациентов с заболеваниями, требующими хирургических стоматологических методов лечения;</li> <li>- навыками назначения медикаментозной терапии; выполнения медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациентам с заболеваниями, требующими хирургических стоматологических методов лечения;</li> <li>- навыками разработки плана послеоперационного ведения пациентов;</li> <li>- навыками подбора вида и проведение местной анестезии;</li> <li>- навыками составления комплексного плана лечения;</li> <li>- навыками составления плана мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями, требующими хирургических стоматологических методов лечения;</li> <li>- навыками проведения мероприятий медицинской реабилитации;</li> <li>- навыками проведения профилактических мероприятий с целью формирования навыков здорового образа жизни, профилактики заболеваний, требующих хирургических стоматологических методов лечения;</li> <li>- навыками организации диспансерного наблюдения;</li> <li>- навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями, требующими хирургических стоматологических методов лечения;</li> <li>- навыками выдачи листка нетрудоспособности;</li> <li>- навыками составления плана работы и отчета о своей работе;</li> <li>- навыками оказания медицинской помощи в экстренной форме.</li> </ul>
Планируемые результаты обучения	<p>По завершению обучения по дисциплине демонстрирует следующие результаты:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Проведение обследования пациентов детского возраста в целях выявления стоматологических заболеваний.</li> <li>- Назначение, контроль эффективности немедикаментозного и медикаментозного лечения детей.</li> <li>- Разработка, реализация и контроль эффективности индивидуальных</li> </ul>

### 1.5 Место учебной дисциплины (модуля) в структуре ООП

Производственная практика (клиническая практика) относится к:

– обязательной части блока 2 Практики основной профессиональной образовательной программы высшего образования по подготовке кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.72 «Стоматология общей практики»:

1 этап - на 1 курсе в 2 семестре;

1 этап - на 2 курсе в 3 семестре;

3 этап - на 2 курсе в 4 семестре;

– части, формируемой участниками образовательных отношений 2 Практики основной профессиональной образовательной программы высшего образования по подготовке кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.72 «Стоматология общей практики»:

4 этап - на 2 курсе в 4 семестре.

## 2. Структура и содержание производственной (клинической) практики

**2.1 Объем производственной (клинической) практики в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам занятий) и на самостоятельную работу обучающихся**

Наименование производственной практики	Се м е стр	Зачет ные едини цы	К-во часов		К-во недель	Форма контроля
			Контакт ная работа	СР		
Производственная практика (клиническая практика, 1 этап)	2	15	40	496	10	зачет
Производственная практика (клиническая практика, 1 этап)	3	30	80	996	20	зачет
Производственная практика (клиническая практика, 3 этап)	4	21	56	696	14	зачет с оценкой
Производственная практика (клиническая практика, 4 этап)	4	6	16	196	4	зачет с оценкой
Итого:		72	192	2384	48	16

Контрактная работа указывается из расчета на одного обучающегося (ординатора)

СР – самостоятельная работа

## 3. Содержание производственной (клинической) практики

### 3.1 Этапы проведения производственной (клинической) практики

№ п/п	Наименование этапа проведения	Содержание этапа проведения
1	Организационно-подготовительный этап	Встреча с руководителем практики, знакомство со структурными подразделениями лечебной клинической базы, инструктаж обучающихся по ознакомлению с

		требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, а также правилами внутреннего трудового распорядка, соблюдению санитарно-гигиенического и противозидемического режима в лечебно-профилактических учреждениях. Изучение структуры и работы лечебно-профилактических учреждений. Знакомство с внутренним режимом, правилами приема пациентов, соблюдением основных санитарно-гигиенических норм, принципов асептики и антисептики. Составление рабочего графика. Получение индивидуальных заданий, выполняемых в период практики.
2	Клинический этап	Работа в структурных подразделениях лечебно-профилактических учреждений под руководством преподавателя-куратора производственной практики. Ведение дневника производственной практики.
3	Заключительный этап	Систематизация освоенных навыков, в соответствии с нормативной законодательной базой, оформление отчета по производственной практике.
4	Промежуточная аттестация	Собеседование, получение отзыва руководителя производственной практики, предоставления и защита отчета по производственной практике.

### **3.2 Содержание клинического этапа производственной (клинической) практики:**

#### **3.2.1 Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) патологических состояний, требующих стоматологического лечения.**

Место проведения: ФГБУЗ КЦС ФМБА России

Цель: получение профессиональных умений и опыта деятельности для формирования профессиональных коммуникаций, самостоятельного опыта по выполнению трудовых функций в соответствии с профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной видам деятельности.

Практическая работа: Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых, (их законных представителей), выявление факторов риска и причин развития стоматологических заболеваний. Формулирование предварительного диагноза, составление плана проведения инструментальных, лабораторных, дополнительных исследований, консультаций врачей-специалистов у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Направление детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями на инструментальные, лабораторные, дополнительные исследования, консультации врачей-специалистов у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи взрослому населению и детям, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Постановка диагноза с учетом Международной классификатор болезней (далее – МКБ). Диагностика у детей и взрослых: кариеса зубов, некариозных поражений, заболеваний пульпы и периодонта, пародонта, слизистой оболочки рта и губ.

Интерпретация результатов осмотров врачами-специалистами, лабораторных исследований и инструментальных обследований пациентов со стоматологическими заболеваниями.

Операции и манипуляции: Проведение сбора жалоб, анамнеза жизни и заболеваний у детей и взрослых, (их законных представителей), выявление факторов риска и причин развития стоматологических заболеваний. Осмотр и физикальное обследование детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Интерпретация и анализ результатов консультаций врачами-специалистами, результатов проведения инструментальных, лабораторных, дополнительных исследований, детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Диагностировать у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями твердых тканей зубов болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой оболочки рта и губ. Выявление у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями факторы риска онкологических заболеваний ЧЛЮ. Формулировка предварительный диагноза, составление плана проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Интерпретация и анализ результатов консультаций врачами-специалистами, основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Проведение дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний у детей и взрослых. Формулировка окончательного диагноза с учетом МКБ. Выявление клинических признаков внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.

### **3.2.2 Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) патологических состояний, требующих стоматологического лечения.**

Место проведения: ФГБУЗ КЦС ФМБА России.

Цель: получение профессиональных умений и опыта деятельности для формирования профессиональных коммуникаций, самостоятельного опыта по выполнению трудовых функций в соответствии с профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной видам деятельности.

Практическая работа: Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых, (их законных представителей), выявление факторов риска и причин развития стоматологических заболеваний. Осмотр и физикальное обследование детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Диагностика у детей и взрослых:

- кариеса зубов,
- некариозных поражений,
- заболеваний пульпы и периодонта,
- пародонта,
- слизистой оболочки рта и губ,
- дефектов зубов,

- дефектов зубных рядов,
- зубочелюстных деформаций,
- аномалий зубов и челюстей,
- полного отсутствия зубов

Выявление у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями факторов риска онкологических заболеваний ЧЛЮ. Формулирование предварительного диагноза, составление плана проведения инструментальных, лабораторных, дополнительных исследований, консультаций врачей-специалистов у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Направление детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями на инструментальные, лабораторные, дополнительные исследования, консультации врачей-специалистов у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи взрослому населению и детям, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Интерпретация данных дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов (включая рентгенологические методы). Постановка диагноза с учетом Международной классификации болезней (далее – МКБ). Проведение дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний. Постановка окончательного диагноза с учетом действующей МКБ. Распознавание состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.

Операции и манипуляции: Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями, выявлять факторы риска и причин развития стоматологических заболеваний. Интерпретировать информацию, полученную от детей и взрослых (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями. Применять методы осмотра и физикального обследования детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Диагностировать у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями твердых тканей зубов болезни пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой оболочки рта и губ. Диагностировать у детей и 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 ЧЛЮ. Выявлять у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями факторы риска онкологических заболеваний ЧЛЮ. 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 детей и 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. Направлять детей и 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 детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенологические методы). Интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, в том числе данных рентгенологических методов. Проводить дифференциальную диагностику стоматологических заболеваний у детей и взрослых. Формулировать окончательный диагноз с учетом МКБ. Выявлять клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.

### **3.2.3 Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) патологических состояний, требующих стоматологического лечения (продолжение).**

Место проведения: ФГБУЗ КЦС ФМБА России.

Цель: получение профессиональных умений и опыта деятельности для формирования профессиональных коммуникаций, самостоятельного опыта по выполнению трудовых функций в соответствии с профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной видам деятельности.

Практическая работа: Сбор жалоб, анамнеза у взрослых пациентов (их законных представителей), выявление факторов риска и причин развития заболеваний, требующих терапевтических стоматологических методов лечения. Первичный осмотр взрослого пациента с заболеваниями, требующими терапевтических стоматологических методов лечения. Повторный осмотр взрослого пациента с заболеваниями, требующими терапевтических стоматологических методов лечения. Выявление общих и специфических признаков заболеваний, требующих терапевтических стоматологических методов лечения, факторов риска и причин их развития. Выявление зубочелюстных, лицевых аномалий, деформаций, дефектов коронок зубов и зубных рядов; факторов риска онкологических заболеваний. Формулирование предварительного диагноза и составление плана инструментальных, лабораторных и дополнительных исследований, консультаций врачей-специалистов для взрослых пациентов с заболеваниями, требующими терапевтических стоматологических методов лечения. Установление предварительного диагноза. Направление взрослых пациентов с заболеваниями, требующими терапевтических стоматологических методов лечения на инструментальные, лабораторные и дополнительные исследования в

соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Интерпретация данных дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов (включая рентгенологические методы). Проведение внутриротовых рентгенологических исследований с использованием дентального рентгеновского аппарата с цифровым приемником изображения (радиовизиографа). Направление взрослых пациентов с заболеваниями, требующими терапевтических стоматологических методов лечения на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Распознавание состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни взрослого пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме. Установление окончательного диагноза с учетом МКБ.

Операции и манипуляции: Осуществлять сбор жалоб, анамнеза у взрослых пациентов (их законных представителей), с заболеваниями, требующими терапевтических стоматологических методов лечения. Выявлять общие и специфические признаки заболеваний, требующих терапевтических стоматологических методов лечения, факторы риска и причины их развития. Диагностировать заболевания твердых тканей зубов, пульпы и периодонта, заболевания пародонта, слизистой оболочки полости рта и губ. Диагностировать зубочелюстные, лицевые аномалии, деформации, дефекты коронок зубов и зубных рядов. Проводить и анализировать результаты первичного осмотра взрослого пациента с заболеваниями, требующими терапевтических стоматологических методов лечения. Проводить и анализировать результаты повторного осмотра взрослого пациента с заболеваниями, требующими терапевтических стоматологических методов лечения. Обосновывать необходимость направления на консультацию к врачам-специалистам взрослых пациентов с заболеваниями твердых тканей зубов, пульпы, периодонта, пародонта, слизистой рта и губ. Анализировать результаты сбора информации от взрослых пациентов (законных представителей) с заболеваниями, требующими терапевтических стоматологических методов лечения. Обосновывать необходимость и объем дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов (включая рентгенологические методы). Проводить внутриротовую рентгенографию (радиовизиографию) с помощью аппарата с цифровым приемником изображения (радиовизиографа). Интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования взрослых пациентов с заболеваниями твердых тканей зубов, пульпы, периодонта, пародонта, слизистой оболочки полости рта и губ, в том числе данные лучевых методов обследования. Интерпретировать и анализировать результаты консультаций врачей-специалистов взрослых пациентов с заболеваниями твердых тканей зубов, пульпы, периодонта, пародонта, слизистой оболочки полости рта и губ.

Выявлять у взрослых пациентов с заболеваниями, требующими терапевтических стоматологических методов лечения, факторы риска онкологических заболеваний в ЧЛЮ. Применять средства индивидуальной защиты при оказании стоматологической помощи взрослым пациентам.

Осуществлять сбор жалоб, анамнеза болезни и жизни у пациентов с заболеваниями, требующими ортопедических стоматологических методов лечения (их законных представителей). Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов с заболеваниями, требующими ортопедических стоматологических методов лечения (их законных представителей). Пользоваться методами первичного осмотра пациентов со стоматологическими заболеваниями. Оценивать анатомо-функциональное состояние ЧЛЮ у пациентов с заболеваниями, требующими ортопедических стоматологических методов лечения. Применять методы осмотра и обследования пациентов с заболеваниями, требующими ортопедических стоматологических методов лечения в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Обосновывать необходимость и объем дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов (включая рентгенологические методы). Проводить внутривидеографию (радиоизотопную) с помощью аппарата с цифровым приемником изображения (радиоизотографа). Интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования пациентов с заболеваниями, требующими ортопедического стоматологического лечения, в том числе данные лучевых методов обследования. Обосновывать необходимость направления пациентов с заболеваниями, требующими ортопедических стоматологических методов лечения, на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями, требующими ортопедических стоматологических методов лечения. Применять алгоритм постановки предварительного диагноза и заключительного диагноза.

Диагностировать:

- кариес, болезни пульпы и периодонта
- слизистой рта
- дефекты зубов и зубных рядов
- патологию пародонта: оценивать степень подвижности зубов, глубину пародонтальных карманов, степень резорбции костной ткани, окклюзионные контакты зубов
- некариозные поражения твердых тканей зубов
- зубочелюстные деформации и аномалии зубов и челюстей
- полное и частичное отсутствие зубов
- функциональные нарушения зубочелюстно-лицевой (краниомандибулярной) системы

Выявлять факторы риска онкологических заболеваний полости рта. Применять при обследовании пациентов с заболеваниями, требующими ортопедических стоматологических методов лечения, медицинские изделия в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Выявлять симптомы осложнений, побочных действий, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями, требующими ортопедических стоматологических методов лечения; факторы риска развития фонового соматического заболевания. Выявлять клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих ортопедических стоматологических методов лечения. Применять средства индивидуальной защиты.

### **3.2.4 Практическая работа с пациентами со стоматологическими заболеваниями на амбулаторном этапе.**

Место проведения: ФГБУЗ КЦС ФМБА России.

Цель: приобрести опыт профессиональной деятельности в рамках выполнения диагностических и (или) лечебных манипуляций с заболеваниями и (или) патологическими состояниями стоматологического профиля в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

Практическая работа: Оценка тяжести состояния пациента с заболеваниями, требующими хирургических стоматологических методов лечения. Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме пациентам, с заболеваниями, требующими хирургических стоматологических методов лечения. Разработка плана лечения пациентов с заболеваниями, требующими хирургических стоматологических методов лечения, с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Назначение медикаментозной терапии пациентам с заболеваниями, требующими хирургических стоматологических методов лечения. Использование медицинских изделий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Выполнение медицинских вмешательств, в том числе хирургических, пациентам с заболеваниями, требующими хирургических стоматологических методов лечения. Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций. Разработка плана послеоперационного ведения пациентов с заболеваниями, требующими хирургических стоматологических методов лечения. Подбор вида и проведение местной анестезии. Определение показаний к лечению пациентов в условиях общего обезболивания и седации. Составление комплексного плана лечения пациентам с заболеваниями, требующими хирургических стоматологических методов лечения. Консультирование пациента. Направление пациентов на стационарное лечение.

Устранение очагов инфекции и интоксикации. Формирование эпикриза. Профилактика и лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций. Разрабатывать план лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Подбирать и назначать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы), диетическое питание, лечебно-оздоровительный режим для лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Определять медицинские показания и противопоказания к проведению методик местной анестезии ЧЛЮ. Проводить местную анестезию (аппликационную, инфильтрационную, проводниковую) у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями. Выполнять медицинские вмешательства, в том числе терапевтические, у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая повторное эндодонтическое лечение):

– обучение гигиене полости рта и зубов индивидуальное, подбор средств и предметов гигиены полости рта

– контролируемая чистка зубов

– профессиональная гигиена полости рта и зубов

– инъекционное введение лекарственных препаратов в ЧЛЮ

– местное применение реминерализующих препаратов в области зуба

– глубокое фторирование эмали зуба

– запечатывание фиссуры зуба герметиком

– профессиональное отбеливание зубов

– сошлифовывание твердых тканей зуба

– восстановление зуба пломбой с использованием стоматологических цементов, материалов химического отверждения, фотополимеров

– восстановление зубов с нарушением контактного пункта

– восстановление зуба пломбировочным материалом с использованием анкерных штифтов

– наложение девитализирующей пасты

– пульпотомия (ампутация коронковой пульпы)

– экстирпация пульпы

– инструментальная и медикаментозная обработка хорошо проходимого корневого канала

– временное пломбирование лекарственным препаратом корневого канала

– пломбирование корневого канала зуба пастой, гуттаперчивыми штифтами

– удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба (ручным методом)

– ультразвуковое удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба

- закрытый кюретаж при заболеваниях пародонта в области зуба
- наложение лечебной повязки при заболеваниях пародонта в области одной челюсти
- назначение лекарственной терапии при заболеваниях полости рта и зубов

- назначение диетической терапии при заболеваниях полости рта и зубов

Выполнять медицинские вмешательства, в том числе хирургические, у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая удаление ретенированных и дистопированных зубов):

- удаление зуба
- удаление временного зуба
- удаление постоянного зуба
- вскрытие и дренирование одонтогенного абсцесса

Выполнять медицинские вмешательства, в том числе ортопедические, у взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая протезирование на зубных имплантатах, технологии автоматизированного изготовления ортопедических конструкций, полные съемные пластиночные и бюгельные протезы):

- получение анатомических и функциональных оттисков
- восстановление зуба коронкой
- восстановление целостности зубного ряда несъемными мостовидными протезами

протезами

- протезирование частичными съемными пластиночными протезами
- коррекция съемной ортопедической конструкции
- снятие несъемной ортопедической конструкции

Интерпретировать результаты рентгенологических исследований челюстно-лицевой области. Проводить консультирование детей и взрослых с заболеваниями слизистой оболочки рта и губ, определять показания для направления на консультацию к врачам-специалистам. 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. Составление комплексного плана лечения взрослых пациентов с заболеваниями твердых тканей зубов, пульпы и периодонта, пародонта, слизистой оболочки полости рта и губ с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме пациентам. Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов). Назначение диетического питания, лечебно-оздоровительного режима взрослым пациентам. Консультирование взрослого пациента со стоматологическим заболеванием по методам лечения и обоснование наиболее целесообразной тактики лечения с учетом междисциплинарного подхода. Выполнение медицинских вмешательств взрослым пациентам с заболеваниями,

требующими терапевтических стоматологических методов лечения, в том числе кариесом, некариозными поражениями зубов, травмой зуба, дисколоритами в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Выполнение медицинских вмешательств взрослым пациентам с заболеваниями, требующими терапевтических стоматологических методов лечения, в том числе при болезнях пульпы зуба и периапикальных тканей, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Проведение повторного эндодонтического лечения, постэндодонтического восстановления зубов. Выполнение медицинских вмешательств взрослым пациентам с заболеваниями, требующими терапевтических стоматологических методов лечения, в том числе с воспалительными заболеваниями пародонта, заболеваниями слизистой оболочки полости рта и губ, за исключением лечения предраковых стоматологических заболеваний слизистой оболочки рта и губ в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Назначение немедикаментозного лечения. Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) немедикаментозного лечения. Подбор вида и проведение местной анестезии. Применение основных приемов оказания неотложной медицинской помощи взрослым. Профилактика и лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций. Оказание медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях.

Операции и манипуляции: Выполнять медицинские вмешательства, в том числе терапевтические и хирургические, у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях (исключая повторное эндодонтическое лечение):

- обучение гигиене полости рта и зубов индивидуальное, подбор средств и предметов гигиены полости рта
- контролируемая чистка зубов
- профессиональная гигиена полости рта и зубов
- инъекционное введение лекарственных препаратов в ЧЛЮ
- местное применение реминерализующих препаратов в области зуба
- глубокое фторирование эмали зуба
- запечатывание фиссуры зуба герметиком
- 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
- удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба (ручным методом)
- ультразвуковое удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба
- закрытый кюретаж при заболеваниях пародонта в области зуба
- наложение лечебной повязки при заболеваниях пародонта в области одной челюсти
- назначение лекарственной терапии при заболеваниях полости рта и зубов
- назначение диетической терапии при заболеваниях полости рта и зубов
- промывание, рассечение и (или) иссечение капюшона;
- удаление зуба;
- удаление временного зуба;
- удаление постоянного зуба;
- удаление зуба сложное с разъединением корней;
- отсроченный кюретаж лунки удаленного зуба;
- гемисекцию зуба;
- вскрытие и дренирование флегмоны (абсцесса) ЧЛЮ внеротовым доступом;
- вскрытие и дренирование одонтогенного абсцесса;
- вскрытие и дренирование абсцесса полости рта;
- вскрытие и дренирование очага воспаления мягких тканей лица или дна полости рта;
- трахеостомию;
- пластику перфорации верхнечелюстной пазухи;
- радикальную операцию на верхнечелюстных пазухах;
- удаление поверхностно расположенного инородного тела;
- удаление инородного тела кости;
- секвестрэктомию;
- иссечение пораженной кости;
- дренаж кости;
- остановку луночного кровотечения без наложения швов методом тампонады;
- наложение шва на слизистую оболочку рта;
- остановку луночного кровотечения без наложения швов с использованием гемостатических материалов;
- остановку луночного кровотечения без наложения швов;
- вправление вывиха нижней челюсти;

- репозицию отломков костей при переломах;
- репозицию и фиксацию альвеолярного перелома;
- репозицию и фиксацию перелома нижней челюсти;
- репозицию и фиксацию верхнечелюстного и нижнечелюстного переломов;

- снятие шины с одной челюсти;
- остеосинтез верхней челюсти;
- остеосинтез суставного отростка нижней челюсти;
- остеосинтез нитью;
- остеосинтез кости танталовой нитью;
- остеосинтез титановой пластиной;
- интрамедуллярный спицевой остеосинтез;
- интрамедуллярный стержневой остеосинтез;
- остеосинтез с использованием биodeградируемых материалов;
- интрамедуллярный блокируемый остеосинтез;
- экстракортикальный остеосинтез;
- хирургическую обработку раны или инфицированной ткани;
- остановку кровотечения из периферического сосуда
- устранение рубцовой деформации;
- устранение рубцовой деформации с замещением дефекта местными тканями;

- пластику уздечки языка;
- пластику уздечки верхней губы;
- пластику уздечки нижней губы;
- пластику десны;
- остеотомию челюсти;
- лоскутные операции на десне;
- удаление сосудистого новообразования;
- инъекционное введение лекарственных препаратов в ЧЛЮ;
- вестибулопластику;
- коррекцию объема и формы альвеолярного отростка с использованием контракционно-дистракционных аппаратов;
- коррекцию объема и формы альвеолярного отростка;
- костную пластику альвеолярного отростка (альвеолярной части) челюсти костными блоками;
- синус-лифтинг (костная пластика, остеопластика);
- внутрикостную дентальную имплантацию;
- остановку луночного кровотечения без наложения швов методом тампонады;

Разрабатывать план лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Определять медицинские показания и противопоказания к проведению методик местной анестезии ЧЛЮ. Проводить поэтапную санацию полости рта (исключая санацию полости рта у детей в условиях анестезиологического пособия).

Проводить консультирование детей и взрослых с заболеваниями слизистой оболочки рта и губ, определять показания для направления на консультацию к врачам-специалистам.

Назначать немедикаментозную терапию пациентам с заболеваниями, требующими хирургических стоматологических методов лечения. Проводить дентальную внутриротовую рентгенографию (радиоизизиографию) с помощью аппарата с цифровым приемником изображения (радиоизизиографа). Проводить и интерпретировать цифровую компьютерную дентальную внутриротовую рентгенографию (радиоизизиографию) с помощью аппарата с цифровым приемником изображения (радиоизизиографа). Выполнять местную (аппликационную, инфильтрационную, проводниковую) анестезию. Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам с заболеваниями, требующими хирургических стоматологических методов лечения. Разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов с заболеваниями, требующими хирургических стоматологических методов лечения. Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции.

Составлять план комплексного лечения взрослых пациентов с заболеваниями, требующими терапевтических стоматологических методов лечения, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Назначать лекарственные препараты и медицинские изделия, диетическое питание, а также немедикаментозное лечение.

Выполнять медицинские вмешательства взрослым пациентам с заболеваниями, требующими терапевтических стоматологических методов лечения, в том числе кариесом, некариозными поражениями зубов, травмой зуба, дисколоритами:

- 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
- запечатывание фиссуры зуба герметиком
- шлифование твердых тканей зуба
- восстановление зуба пломбой с использованием стоматологических цементов, материалов химического отверждения, фотополимеров
- восстановление зубов с нарушением контактного пункта
- профессиональное отбеливание зубов

Выполнять медицинские вмешательства взрослым пациентам с заболеваниями, требующими терапевтических стоматологических методов лечения, в том числе при болезнях пульпы зуба и периапикальных тканей:

- наложение девитализирующей пасты
- пульпотомия (ампутация коронковой пульпы)
- экстирпация пульпы

- инструментальная и медикаментозная обработка корневого канала
- (хорошо проходимого, плохо проходимого)
- временное пломбирование лекарственным препаратом корневого канала
- пломбирование корневого канала зуба пастой, гуттаперчевыми штифтами
- закрытие перфорации стенки корневого канала зуба
- распломбировка корневого канала, ранее леченного пастой
- распломбировка корневого канала, ранее леченного фосфат-цементом/резорцин-формалиновым методом
- восстановление зуба пломбой с использованием стоматологических цементов, материалов химического отверждения, фотополимеров
- восстановление зуба пломбировочным материалом с использованием анкерных штифтов
- электрофорез лекарственных препаратов при патологии полости рта и зубов
- диатермокоагуляция при патологии полости рта и зубов
- ионофорез при патологии полости рта и зубов
- магнитотерапия при патологии полости рта и зубов
- депофорез корневого канала зуба
- дарсонвализация при патологии полости рта и зубов
- флюктуоризация при патологии полости рта и зубов
- воздействие электрическими полями при патологии полости рта и зубов
- лазерная физиотерапия ЧЛО
- ультразвуковое расширение корневого канала
- Проводить постэндодонтическое восстановление одиночных зубов штифтово-культевыми конструкциями прямым и непрямым методами
- восстановление зуба вкладками, виниром, полукоронкой
- Выполнять медицинские вмешательства взрослым пациентам с заболеваниями, требующими терапевтических стоматологических методов лечения, в том числе воспалительными заболеваниями пародонта (включая кюретаж, открытый кюретаж, лоскутные операции, направленную тканевую регенерацию и мукогингивальную пластику)
- инъекционное введение лекарственных средств в ЧЛО
- обучение гигиене полости рта и зубов индивидуальное, подбор средств и предметов гигиены полости рта
- гигиена рта и зубов
- контролируемая чистка зубов
- профессиональная гигиена полости рта и зубов
- удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба (ручным методом)
- ультразвуковое удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба
- ультразвуковая обработка пародонтального кармана в области зуба

- избирательное шлифование твердых тканей зуба
- временное шинирование при заболеваниях пародонта
- гингивотомия
- гингивэктомия
- гингивопластика
- закрытый кюретаж при заболеваниях пародонта в области зуба
- открытый кюретаж при заболеваниях пародонта в области зуба
- лоскутная операция в полости рта
- костная пластика ЧЛЮ (с применением биodeградируемых материалов)
- пластика уздечки верхней губы
- пластика уздечки нижней губы
- вестибулопластика
- наложение лечебной повязки при заболеваниях пародонта в области одной челюсти
- воздействие ультразвуком на область десен
- ультрафонофорез лекарственных препаратов на область десен
- воздействие лазерным низкоинтенсивным излучением в области десен

Выполнять медицинские вмешательства взрослым пациентам с заболеваниями, требующими терапевтических стоматологических методов лечения, в том числе заболеваниями слизистой оболочки полости рта и губ, за исключением лечения предраковых стоматологических заболеваний слизистой оболочки рта и губ

- прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта первичный, повторный
- диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта
- наложение лечебной повязки при заболеваниях слизистой оболочки полости рта
- инъекционное введение лекарственных средств в ЧЛЮ

Назначать лекарственную терапию медицинскими изделиями (в том числе стоматологические материалы и инструменты) при заболеваниях полости рта и зубов. Назначать немедикаментозную терапию пациентам с заболеваниями, требующими терапевтических стоматологических методов лечения в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Назначать диетическое питание, лечебно-оздоровительный режим при заболеваниях полости рта и зубов. Разрабатывать оптимальную тактику комплексного лечения заболеваний, требующих терапевтических стоматологических методов лечения с учетом соматического заболевания и дальнейшей реабилитации взрослого пациента. Оценивать эффективность и безопасность медикаментозных и немедикаментозных методов лечения заболеваний полости рта и зубов. Определять метод местной анестезии, медицинские показания к общему обезболиванию на терапевтическом стоматологическом приеме. Выполнять местную анестезию в ЧЛЮ:

- проводниковую

- аппликационную
- инфильтрационную

Применять системы изоляции зубов при лечении стоматологических взрослых пациентов с заболеваниями твердых тканей зубов, пульпы, периодонта, пародонта, травмы зуба.

Применять неротационные и атравматичные методы препарирования твердых тканей зубов при кариозных и некариозных поражениях. Проводить анатомо-функциональное восстановление твердых тканей зубов при кариозных и некариозных поражениях прямым методом. Проводить денральную внутриротовую рентгенографию (радиоивизиографию) с помощью аппарата с цифровым приемником изображения (радиовизиографа). Интерпретировать результаты рентгенологических исследований челюстно-лицевой области, назначение дополнительного (лабораторного и инструментального) обследования, планирование этапов стоматологического лечения и осуществление непосредственного контроля за выполнением медицинской технологии на основании клинических рекомендаций (протоколов лечения). Обосновывать, планировать, определять объем и последовательно проводить этапы эндодонтического лечения болезней пульпы и периапикальных тканей с применением новейших технологий и методов эндодонтического лечения, в том числе с использованием оптических систем и микроскопа. Обосновывать, планировать, определять объем и последовательно проводить этапы повторного эндодонтического лечения, в том числе с использованием оптических систем и микроскопа. Определять показания и противопоказания для проведения медицинских вмешательств при лечении взрослых пациентов с заболеваниями, требующими терапевтических стоматологических методов лечения. Составлять комплексный план лечения пациентов, требующих ортопедических стоматологических методов лечения, со стоматологическими заболеваниями и (или) функциональными нарушениями зубочелюстно-лицевой системы в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Обосновывать схему, план и оптимальную тактику ведения пациентов, медицинские показания и противопоказания к ортопедическим стоматологическим методам лечения. Осуществлять выбор, назначение, оценку безопасности применения конструкции зубных протезов и других лечебно-диагностических средств пациентам с заболеваниями, требующими ортопедических стоматологических методов лечения, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Осуществлять подбор и назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов, инструментов) для диагностики и лечения стоматологических заболеваний и профилактики их осложнений в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Применять методы комплексного лечения. Применять методики обезболивания.

Выполнять медицинские вмешательства, в том числе, требующие ортопедических стоматологических методов лечения, в амбулаторных условиях:

- ортопедические стоматологические методы лечения при кариесе и некариозных поражениях зубов с помощью постоянных и временных коронок, полукоронок, вкладок, виниров, стандартных штифтовых конструкций, штифтовых культевых вкладок в зависимости от степени разрушения и локализации дефекта;

- ортопедические стоматологические методы лечения при частичном отсутствии зубов: выбирать конструкции зубных протезов в зависимости от локализации, протяженности дефекта зубного ряда, состояния зубов, в том числе и антагонистов;

- клинические этапы изготовления мостовидных протезов при частичном отсутствии зубов;

- клинические этапы изготовления съемных (пластиночных, бюгельных) зубных протезов при частичном отсутствии зубов;

- клинические этапы изготовления съемного протеза при полном отсутствии зубов;

- планирование и клинические этапы изготовления зубных протезов с опорой на имплантаты;

- нормализацию окклюзионных контактов зубов с помощью избирательного пришлифовывания твердых тканей;

- временное и постоянное шинирование подвижных зубов с помощью лечебных аппаратов, зубных протезов, ортопедических конструкций;

- имедиат-протезирование;

- клинические этапы изготовления окклюзионной шины;

- челюстно-лицевое протезирование;

- мониторинг заболевания и (или) состояния, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения стоматологического заболевания

Проводить дентальную внутриротовую рентгенографию (радиоивизиографию) с помощью аппарата с цифровым приемником изображения (радиовизиографа). Интерпретировать результаты рентгенологических исследований челюстно-лицевой области, назначение дополнительного (лабораторного и инструментального) обследования, планирование этапов стоматологического лечения и осуществление непосредственного контроля за выполнением медицинской технологии на основании клинических рекомендаций (протоколов лечения). Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов (в том числе стоматологических материалов), немедикаментозного (зубные, зубочелюстные и челюстно-лицевые протезы) лечения. Проводить препарирование твердых тканей постоянных зубов под: вкладки, виниры, полукоронки, коронки. Получать анатомические и функциональные оттиски. Припасовывать и фиксировать

несъемные ортопедические конструкции. Проводить определение и фиксацию высоты нижнего отдела лица в положении центральной окклюзии или центрального соотношения челюстей. Определять цвет искусственных зубов на съемных ортопедических конструкциях, осуществлять эстетическое и фонетическое моделирование протезов. Осуществлять проверку конструкции зубных протезов, припасовку и наложение съемных ортопедических конструкций, проводить их коррекцию. Определять необходимость направления пациента к врачам смежных специальностей. Анализировать эффективность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов, инструментов), конструкций протезов при лечении пациентов с заболеваниями, требующими ортопедических стоматологических методов лечения. Оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в экстренной форме (в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи населению при стоматологических заболеваниях). Применять средства индивидуальной защиты при стоматологическом лечении.

#### **4. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по производственной (клинической) практике**

##### **4.1 Перечень вопросов для проведения промежуточной аттестации по производственной (клинической) практике:**

1. Асептика и антисептика при операциях на лице и в полости рта. Профилактика ВИЧ и вирусных гепатитов. Стерилизация инструментов и перевязочного материала. Обработка рук хирурга. Подготовка операционного поля, полости рта к операции.

2. Особенности обследования хирургического стоматологического больного. Обследование больного с воспалительными заболеваниями челюстно – лицевой области: жалобы, анамнез жизни, анамнез заболевания, местный статус.

3. Особенности обследования хирургического стоматологического больного. Обследование больного с травматическими повреждениями мягких тканей и костей челюстно-лицевой области: жалобы, анамнез жизни, анамнез заболевания, местный статус.

4. Перечислите основные и дополнительные методы обследования стоматологического пациента.

5. Анатомия челюстно-лицевой области.

6. Клинико-фармакологические характеристики местно-анестезирующих препаратов, используемых в стоматологии. Применение сосудосуживающих средств при местной анестезии.

7. Общая характеристика препаратов для местного обезболивания, применяемых в хирургической стоматологии. Пути повышения эффективности их действия. Анестетики последнего поколения.

8. Особенности неинъекционной, инъекционной, инфильтрационной и проводниковой анестезии. Подготовка к анестезии. Премедикация.

9. Мандибулярная анестезия: показания для проведения, техника выполнения, зоны обезболивания.

10. Модификация мандибулярной анестезии по Гоу-Гейтсу: показания для проведения, техника выполнения, зоны обезболивания.

11. Список лекарственных препаратов, необходимых для оказания экстренной помощи в стоматологическом кабинете.

12. Особенности выбора препарата и методики проведения местного обезболивания у больных с острыми одонтогенными воспалительными процессами в полости рта.

13. Обоснование применения вазоконстрикторов при местном обезболивании. Дозировка вазоконстрикторов, противопоказания к их применению.

14. Острый одонтогенный остеомиелит челюстей. Этиология, патогенез, классификация, фазы течения, патологоанатомическая картина, клиника, диагностика, принципы лечения.

15. Источники инфицирования при развитии абсцессов и флегмон околочелюстных мягких тканей. Пути распространения инфекции.

16. Этиология и патогенез одонтогенных воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Классификация. Определение понятия «одонтогенная инфекция».

17. Острый и обострившийся хронический периодонтит: этиология, патогенез, патологическая анатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, общие принципы лечения.

18. Флегмона подчелюстного треугольника. Флегмона крыловидно-челюстного пространства. Топографическая анатомия, пути проникновения инфекции, клиника, диагностика, осложнения, лечение.

19. Особенности течения одонтогенных воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Прогнозирование течения одонтогенных воспалительных заболеваний с учетом оценки клинико-лабораторных показателей.

20. Доброкачественные новообразования мягких тканей лица и полости рта. Папиллома, фиброма, липома, невус, эпулис, гемангиома. Этиология, классификация, клиника, диагностика, тактика лечения.

21. Предопухолевые состояния (предраки) челюстно-лицевой области. Определение понятия, предрасполагающие факторы, этиология, классификация, диагностика, методы лечения.

22. Пародонтит легкой, средней и тяжелой степени тяжести. Этиология, клиника, дифференциальная диагностика, лечение

23. Этиология и патогенез заболеваний пародонта. Классификация заболеваний пародонта. Общая симптоматика заболеваний пародонта. Характеристика изменений в костной ткани при заболеваниях пародонта

24. Слюнно-каменная болезнь.

25. Строение слизистой оболочки полости рта. Патологические изменения слизистой оболочки рта.

26. Особенности удаления зубов у лиц с сопутствующими заболеваниями. Особенности подготовки больного и проведения операции у беременных, больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, заболеваниями крови и др.

27. Осложнения удаления зуба во время оперативного вмешательства. Попадание зуба или корня в дыхательные или пищеварительные пути. Перелом и вывих соседних зубов. Отлом части альвеолярного отростка, перелом и вывих челюстей. Перфорация дна верхнечелюстной пазухи, проталкивание в нее корня при операции на альвеолярном отростке верхней челюсти. Лечебная тактика и профилактика.

28. Дистопия и ретенция зубов. Затрудненное прорезывание зубов. Причины, клиника, диагностика, методы хирургического лечения.

29. Особенности этапов удаления зубов в области верхней и нижней челюсти. Инструментарий для проведения операции удаления зуба.

30. Особенности удаления зубов: резцов и клыков на верхней челюсти, премоляров на верхней челюсти, моляров на верхней челюсти, корней зубов на верхней челюсти.

31. Особенности удаления зубов: резцов и клыков на верхней челюсти, премоляров на верхней челюсти, моляров на верхней челюсти, корней зубов на нижней челюсти

32. Особенности проведения операции удаления зуба с полной или частичной ретенцией, дистопией.

33. История становления, современное состояние и перспективы развития стоматологической (дентальной) имплантологии.

34. Феномен остеоинтеграции. Предпосылки и факторы, влияющие на взаимодействие имплантата с костной тканью.

35. Особенности организации процесса имплантологического лечения пациентов с дефектами зубных рядов.

36. Медикаментозное сопровождение и инструментальное обеспечение имплантологического лечения.

37. Эмаль зуба. Гистологическое строение, химический состав, физиологические свойства.

38. Дентин зуба. Гистологическое строение, химический состав, физиология.

39. Кариес зубов. Распространенность в различных климатогеографических зонах. Основные эпидемиологические показатели кариеса: распространенность, показатель интенсивности, прирост интенсивности, нуждаемость в санации.

40. Кариес эмали. Клиника, диагностика, методы лечения.

41. Поверхностный кариес. Патологическая анатомия, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.

42. Средний кариес. Патологическая анатомия, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.

43. Глубокий кариес. Патологическая анатомия, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика осложнений.

44. Препарирование и пломбирование кариозных полостей I, II, III, IV классов. Контактный пункт. Его значение. Особенности восстановления при работе различными пломбировочными материалами.

45. Основные принципы пломбирования кариозных полостей. Выбор различных пломбировочных материалов. Техника и методика пломбирования, сроки затвердевания пломб, обработка пломб.

46. Пульпа зуба. Гистологическое строение, функции, возрастные изменения в пульпе, влияние местных и общих факторов на состояние пульпы.

47. Диагностика заболеваний пульпы. Основные и дополнительные методы диагностики.

48. Пульпит. Этиология, патогенез, классификация. Общая симптоматология острых форм пульпита.

49. Пародонт. Гистологическое строение, иннервация, кровоснабжение, функции.

50. Хронический апикальный периодонтит. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.

51. Некариозные поражения зубов, возникающие после их прорезывания (повышенное стирание, клиновидный дефект, эрозия эмали зуба). Этиология, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.

52. Гипоплазия эмали. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.

53. Флюороз. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.

54. Некроз твердых тканей зуба. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, принципы лечения.

55. Повышенное стирание зубов. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, принципы лечения.

56. Амальгамы. Основные составные компоненты амальгам, определяющие их качество. Методы приготовления амальгамы, техника пломбирования амальгамой.

57. Болезни зубов некариозного происхождения, возникающие в период фолликулярного развития тканей (системная и местная гипоплазия, гиперплазия эмали). Клиника, дифференциальная диагностика.

58. Коффердам. Преимущества эндодонтического лечения с коффердамом. Противопоказания для использования коффердама.

59. Пародонтит хронический генерализованный легкой степени тяжести. Клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика.

60. Показания к применению медикаментозных средств при лечении болезней пародонта. Характеристика основных групп медикаментозных препаратов: антисептики, противовоспалительные, ферменты, антибиотики, регенерирующие.

61. Организация стоматологической помощи. Место стоматологии среди других медицинских дисциплин. Основные этапы развития стоматологии, роль отечественных ученых в ее развитии.

62. Виды терапевтической стоматологической помощи. Организация и оборудование терапевтического отделения (кабинета) стоматологической поликлиники.

63. Структура ортопедического отделения стоматологической клиники. Принцип работы ортопедического отделения стоматологической клиники. Оснащение ортопедического отделения стоматологической клиники.

64. Асептика и антисептика при операциях на лице и в полости рта. Профилактика ВИЧ и вирусных гепатитов. Стерилизация инструментов.

65. Основные (клинические), дополнительные (лабораторные), специальные методы обследования в стоматологии.

66. Общая характеристика препаратов для местного обезболивания, применяемых в хирургической стоматологии. Пути повышения эффективности их действия. Анестетики последнего поколения.

67. Особенности неинъекционной, инъекционной, инфильтрационной и проводниковой анестезии. Подготовка к анестезии. Премедикация.

68. Анестетики и медикаментозные средства, применяемые для местного обезболивания. Виды местного обезболивания.

69. Общие осложнения при местном обезболивании: обморок, коллапс, аллергические реакции, анафилактический шок. Оказание неотложной помощи, профилактика.

70. Проводниковое обезболивание у резцового отверстия (анатомо-топографическое обоснование, показания к применению, методика проведения, возможные осложнения и их предупреждение).

71. Особенности выбора препарата и методики проведения местного обезболивания у больных с острыми одонтогенными воспалительными процессами в полости рта.

72. Обоснование применения вазоконстрикторов при местном обезболивании. Дозировка вазоконстрикторов, противопоказания к их применению.

73. Современные принципы оказания помощи терапевтическим стоматологическим больным в условиях поликлиники.

74. Осложнения консервативного лечения периодонтитов (перфорация корня в области верхушки, выведение за верхушку корня пломбировочного материала в чрезмерном количестве, поломка эндодонтического инструмента и др.

75. Эмаль зуба. Гистологическое строение, химический состав, физиологические свойства

76. Дентин зуба. Гистологическое строение, химический состав, физиология.

77. Кариес зубов. Распространенность в различных климатогеографических зонах. Основные эпидемиологические показатели кариеса: распространенность, показатель интенсивности, прирост интенсивности, нуждаемость в санации.

78. Кариес эмали. Клиника, диагностика, методы лечения.

79. Основные и дополнительные методы диагностики кариеса зубов. Современные методы прогнозирования кариеса зубов.
80. Композиционные материалы, показания к применению.
81. Текущие композиты. Состав, свойства, показания к применению.
82. Начальный кариес. Патанатомия, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
83. Поверхностный кариес. Патологическая анатомия, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
84. Средний кариес. Патологическая анатомия, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
85. Глубокий кариес. Патологическая анатомия, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика осложнений.
86. Основные принципы препарирования кариозных полостей. Подготовка полостей к пломбированию
87. Препарирование и пломбирование кариозных полостей I и V классов. Препарирование и пломбирование кариозных полостей III класса. Препарирование и пломбирование кариозных полостей IV класса.
88. Препарирование и пломбирование кариозных полостей II класса. Контактный пункт. Его значение. Особенности восстановления при работе различными пломбировочными материалами.
89. Основные принципы пломбирования кариозных полостей. Выбор различных пломбировочных материалов. Техника и методика пломбирования, сроки затвердевания пломб, обработка пломб.
90. Адгезивы, современная классификация.
91. Реминерализующая терапия кариеса зубов. Принципы, методики проведения.
92. Пульпа зуба. Гистологическое строение, функции, возрастные изменения в пульпе, влияние местных и общих факторов на состояние пульпы.
93. Диагностика заболеваний пульпы. Основные и дополнительные методы диагностики.
94. Пульпит. Этиология, патогенез, классификация. Общая симптоматология острых форм пульпита.
95. Обратимый пульпит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
96. Симптоматичный необратимый пульпит. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
97. Асимптоматичный необратимый пульпит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
98. Внутренняя резорбция. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение
99. Облитерация канала. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение
100. Осложненный перелом коронки зуба. Тактика ведения.
101. Некроз пульпы. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.

102. Обострение хронического апикального периодонтита. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.

103. Эндодонтическое лечение пульпита. Показания, противопоказания, этапы, методика и техника проведения. Ирригационные растворы осложнения, ошибки.

104. Эндодонтическое лечение пульпита. Этапы механической обработки каналов, инструментация. Ошибки и осложнения в диагностике и лечении пульпита

105. Резорбции корня зуба. Классификация. Показания для эндодонтического лечения.

106. Периодонт. Гистологическое строение, иннервация, кровоснабжение, функции.

107. Острый и хронический апикальный периодонтит. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение

108. Периапикальный абсцесс с синус-трактом и без. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.

109. Болезни пародонта. Современные представления об этиологии и патогенезе. Принципы построения классификаций заболеваний пародонта. Классификации.

110. Некариозные поражения зубов, возникающие после их прорезывания (повышенное стирание, клиновидный дефект, эрозия эмали зуба). Этиология, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.

111. Гипоплазия эмали. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.

112. Флюороз. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.

113. Использование пломбировочных материалов при лечении кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов. Стеклоиономерные цементы. Композитные пломбировочные материалы.

114. Классификация композитных материалов. Основные требования, предъявляемые к композитным материалам. Классификация и свойства композитных реставрационных материалов. Мининаполненные композитные материалы.

115. Основные принципы пломбирования кариозных полостей. Выбор различных пломбировочных материалов. Техника и методика пломбирования, сроки затвердевания пломб, обработка пломб.

116. Коффердам. Преимущества эндодонтического лечения с коффердамом. Противопоказания для использования коффердама.

117. Рентгенологический метод диагностики в эндодонтии. Показания, виды рентгенограмм. Рентгеновские снимки заболеваний пульпы и апикального периодонта.

118. Хронический язвенный гингивит. Хронический катаральный гингивит. Хронический гипертрофический гингивит. Этиология, патогенез, клиника, лечение.

119. Классификация карманов при заболеваниях пародонта. Методы определения пародонтального кармана. Индексная диагностика болезней пародонта.

120. Рецессия десны. Эпидемиология. Виды рецессии десны различного генеза. Клинические проявления. Диагностика, лечение, профилактика.

121. Слизистая оболочка полости рта и ККГ. Гистологическое строение, кровоснабжение, иннервация, основные функции.

122. Профессиональная гигиена полости рта. Инструменты и материалы. Роль профессиональной гигиены полости рта в профилактике и лечении заболеваний пародонта.

123. Заболевания слизистой оболочки рта: классификация, методы диагностики, тактика стоматолога при выявлении заболеваний слизистой оболочки рта.

124. Травматические повреждения слизистой оболочки полости рта. Клиника, лечение.

125. Общая характеристика изменений в полости рта при лучевой терапии новообразований челюстно-лицевой области. Динамика развития лучевой реакции слизистой оболочки. План лечения больного во время лучевой терапии.

126. Лейкоплакия. Мягкая лейкоплакия, белый губчатый невус Кеннона.

127. Вирусные заболевания слизистой оболочки полости рта (острый герпетический стоматит, хронический рецидивирующий герпес, опоясывающий лишай, герпангина, ящур).

128. Декубитальная язва. Этиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.

129. Эрозивно-язвенные поражения СОПР. Диагностика, особенности клинической картины. Тактика врача-стоматолога в профилактике и лечении.

130. Дифференциальная диагностика эрозивно-язвенной формы красного плоского лишая

131. Рецедивирующий афтозный стоматит. Этиология, клиника. Лечение и профилактика.

132. Опоясывающий лишай. Красный плоский лишай, пузырчатка, пемфигоид,

133. Этиология, клиника, лечение и профилактика.

134. Герпетический гингивостоматит. Диагностика, лечение, профилактика.

135. Пузырчатка. Клиническая картина, диагностика и дифференциальная диагностика.

136. Эритема многоформная. Особенности клинических проявлений, дифференциальная диагностика.

137. Лейкоплакия. Этиология, методы диагностики. Клиническая картина, лечение, профилактика.

138. Поражения слизистой оболочки рта белого цвета: плоский лишай. Этиология, методы диагностики.

139. Лучевой хейлит и стоматит. Этиология, методы диагностики. Клиническая картина, лечение.

140. Предраковые заболевания слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ Кандидоз полости рта. Роль экзогенных и эндогенных факторов в развитии кандидоза. Дифференциальная диагностика.

141. Основные принципы комплексной терапии хронического генерализованного пародонтита. Значение гигиены полости рта в профилактике и лечении болезней пародонта.

142. Искусственные коронки. Показания, противопоказания, используемые материалы для изготовления коронок. Клинико-лабораторные этапы изготовления.

143. Особенности препарирования зубов под различные типы коронок. Возможные ошибки препарирования зубов.

144. Восстановительные вкладки. Показания, противопоказания, используемые материалы для изготовления. Клинико-лабораторные этапы изготовления.

145. Особенности препарирования под восстановительные вкладки.

146. Виниры. Показания, противопоказания, используемые материалы для изготовления виниров. Клинико-лабораторные этапы изготовления.

147. Особенности препарирования под виниры. Получение оттисков при несъемном протезировании зубов. Классификация оттискных материалов. Плюсы и минусы различных методик получения оттисков.

148. Временные коронки, виниры, накладки. Функции и методики изготовления. Материалы для изготовления и фиксации временных конструкций.

149. Различные протоколы фиксации несъемных ортопедических конструкций. Адгезивный протокол.

150. Бюгельные протезы. Классификация, конструктивные особенности. Элементы бюгельных протезов, их назначение. Типы кламмеров.

151. Морфологические и функциональные нарушения при полном отсутствии зубов. Клиническая анатомия беззубой полости рта. Методы фиксации полных съемных протезов. Проблемы ретенции и стабилизации (фиксации) полных съемных протезов.

152. Протезирование больных с полным отсутствием зубов. Клинико-лабораторные этапы изготовления полных съемных протезов.

153. Парафункции жевательных мышц. Этиология, патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.

154. Бруксизм. Этиология, патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.

155. Дислокации диска ВНЧС. Этиология, патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика.

156. Организация терапевтической стоматологической помощи. Место терапевтической стоматологии среди других медицинских дисциплин. Основные этапы развития терапевтической стоматологии, роль отечественных ученых в ее развитии.

157. Виды терапевтической стоматологической помощи. Организация и оборудование терапевтического отделения (кабинета) стоматологической поликлиники

158. Асептика и антисептика при операциях на лице и в полости рта. Профилактика ВИЧ и вирусных гепатитов. Стерилизация инструментов.

159. Основные (клинические), дополнительные (лабораторные), специальные методы обследования в стоматологии.

160. Общая характеристика препаратов для местного обезболивания, применяемых в хирургической стоматологии. Пути повышения эффективности их действия. Анестетики последнего поколения.

161. Особенности неинъекционной, инъекционной, инфильтрационной и проводниковой анестезии. Подготовка к анестезии. Премедикация.

162. Анестетики и медикаментозные средства, применяемые для местного обезболивания. Виды местного обезболивания.

163. Общие осложнения при местном обезболивании: обморок, коллапс, аллергические реакции, анафилактический шок. Оказание неотложной помощи, профилактика.

164. Проводниковое обезболивание у резцового отверстия (анатомо-топографическое обоснование, показания к применению, методика проведения, возможные осложнения и их предупреждение).

165. Особенности выбора препарата и методики проведения местного обезболивания у больных с острыми одонтогенными воспалительными процессами в полости рта.

166. Обоснование применения вазоконстрикторов при местном обезболивании. Дозировка вазоконстрикторов, противопоказания к их применению.

167. Современные принципы оказания помощи терапевтическим стоматологическим больным в условиях поликлиники.

168. Осложнения консервативного лечения периодонтитов (перфорация корня в области верхушки, выведение за верхушку корня пломбирочного материала в чрезмерном количестве, поломка эндодонтического инструмента и др.

169. Эмаль зуба. Гистологическое строение, химический состав, физиологические свойства

170. Дентин зуба. Гистологическое строение, химический состав, физиология.

171. Кариес зубов. Распространенность в различных климатогеографических зонах. Основные эпидемиологические показатели кариеса: распространенность, показатель интенсивности, прирост интенсивности, нуждаемость в санации.

172. Кариес эмали. Клиника, диагностика, методы лечения.

173. Основные и дополнительные методы диагностики кариеса зубов. Современные методы прогнозирования кариеса зубов.

174. Композиционные материалы, показания к применению.

175. Текущие композиты. Состав, свойства, показания к применению.

176. Начальный кариес. Патанатомия, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
177. Поверхностный кариес. Патологическая анатомия, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
178. Средний кариес. Патологическая анатомия, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
179. Глубокий кариес. Патологическая анатомия, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика осложнений.
180. Основные принципы препарирования кариозных полостей. Подготовка полостей к пломбированию
181. Препарирование и пломбирование кариозных полостей I и V классов. Препарирование и пломбирование кариозных полостей III класса. Препарирование и пломбирование кариозных полостей IV класса.
182. Препарирование и пломбирование кариозных полостей II класса. Контактный пункт. Его значение. Особенности восстановления при работе различными пломбировочными материалами.
183. Основные принципы пломбирования кариозных полостей. Выбор различных пломбировочных материалов. Техника и методика пломбирования, сроки затвердевания пломб, обработка пломб.
184. Адгезивы, современная классификация.
185. Реминерализующая терапия кариеса зубов. Принципы, методики проведения.
186. Пульпа зуба. Гистологическое строение, функции, возрастные изменения в пульпе, влияние местных и общих факторов на состояние пульпы.
187. Диагностика заболеваний пульпы. Основные и дополнительные методы диагностики.
188. Пульпит. Этиология, патогенез, классификация. Общая симптоматология острых форм пульпита.
189. Обратимый пульпит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
190. Симптоматичный необратимый пульпит. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
191. Асимптоматичный необратимый пульпит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
192. Внутренняя резорбция. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение
193. Облитерация канала. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение
194. Осложненный перелом коронки зуба. Тактика ведения.
195. Некроз пульпы. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
196. Обострение хронического апикального периодонтита. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.

197. Эндодонтическое лечение пульпита. Показания, противопоказания, этапы, методика и техника проведения. Ирригационные растворы осложнения, ошибки.

198. Эндодонтическое лечение пульпита. Этапы механической обработки каналов, инструментация. Ошибки и осложнения в диагностике и лечении пульпита

199. Резорбции корня зуба. Классификация. Показания для эндодонтического лечения.

200. Пародонт. Гистологическое строение, иннервация, кровоснабжение, функции.

201. Острый и хронический апикальный периодонтит. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение

202. Периапикальный абсцесс с синус-трактом и без. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.

203. Болезни пародонта. Современные представления об этиологии и патогенезе. Принципы построения классификаций заболеваний пародонта. Классификации.

204. Некариозные поражения зубов, возникающие после их прорезывания (повышенное стирание, клиновидный дефект, эрозия эмали зуба). Этиология, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.

205. Гипоплазия эмали. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.

206. Флюороз. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.

207. Использование пломбировочных материалов при лечении кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов. Стеклоиономерные цементы. Композитные пломбировочные материалы.

208. Классификация композитных материалов. Основные требования, предъявляемые к композитным материалам. Классификация и свойства композитных реставрационных материалов. Мининаполненные композитные материалы.

209. Основные принципы пломбирования кариозных полостей. Выбор различных пломбировочных материалов. Техника и методика пломбирования, сроки затвердевания пломб, обработка пломб.

210. Коффердам. Преимущества эндодонтического лечения с коффердамом. Противопоказания для использования коффердама.

211. Рентгенологический метод диагностики в эндодонтии. Показания, виды рентгенограмм. Рентгеновские снимки заболеваний пульпы и апикального пародонта.

212. Хронический язвенный гингивит. Хронический катаральный гингивит. Хронический гипертрофический гингивит. Этиология, патогенез, клиника, лечение.

213. Классификация карманов при заболеваниях пародонта. Методы определения пародонтального кармана. Индексная диагностика болезней пародонта.

214. Рецессия десны. Эпидемиология. Виды рецессии десны различного генеза. Клинические проявления. Диагностика, лечение, профилактика.

215. Слизистая оболочка полости рта и ККГ. Гистологическое строение, кровоснабжение, иннервация, основные функции.

216. Профессиональная гигиена полости рта. Инструменты и материалы. Роль профессиональной гигиены полости рта в профилактике и лечении заболеваний пародонта.

217. Заболевания слизистой оболочки рта: классификация, методы диагностики, тактика стоматолога при выявлении заболеваний слизистой оболочки рта.

218. Травматические повреждения слизистой оболочки полости рта. Клиника, лечение.

219. Общая характеристика изменений в полости рта при лучевой терапии новообразований челюстно-лицевой области. Динамика развития лучевой реакции слизистой оболочки. План лечения больного во время лучевой терапии.

220. Лейкоплакия. Мягкая лейкоплакия, белый губчатый невус Кеннона.

221. Вирусные заболевания слизистой оболочки полости рта (острый герпетический стоматит, хронический рецидивирующий герпес, опоясывающий лишай, герпангина, ящур).

222. Декубитальная язва. Этиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.

223. Эрозивно-язвенные поражения СОПР. Диагностика, особенности клинической картины. Тактика врача-стоматолога в профилактике и лечении.

224. Дифференциальная диагностика эрозивно-язвенной формы красного плоского лишая

225. Рецедивирующий афтозный стоматит. Этиология, клиника. Лечение и профилактика.

226. Опоясывающий лишай. Красный плоский лишай, пузырчатка, пемфигоид,

227. Этиология, клиника, лечение и профилактика.

228. Герпетический гингивостоматит. Диагностика, лечение, профилактика.

229. Пузырчатка. Клиническая картина, диагностика и дифференциальная диагностика.

230. Эритема многоформная. Особенности клинических проявлений, дифференциальная диагностика.

231. Лейкоплакия. Этиология, методы диагностики. Клиническая картина, лечение, профилактика.

232. Поражения слизистой оболочки рта белого цвета: плоский лишай. Этиология, методы диагностики.

233. Лучевой хейлит и стоматит. Этиология, методы диагностики. Клиническая картина, лечение.

234. Предраковые заболевания слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ Кандидоз полости рта. Роль экзогенных и эндогенных факторов в развитии кандидоза. Дифференциальная диагностика.

235. Основные принципы комплексной терапии хронического генерализованного пародонтита. Значение гигиены полости рта в профилактике и лечении болезней пародонта.

236. Структура ортопедического отделения стоматологической клиники. Принцип работы ортопедического отделения стоматологической клиники. Оснащение ортопедического отделения стоматологической клиники.

237. Мышцы поднимающие нижнюю челюсть. Мышцы опускающие нижнюю челюсть

238. Какими мышцами осуществляется смещение нижней челюсти в стороны и выдвижение вперед.

239. Что иннервирует нерв, выходящий из подбородочного отверстия.

240. Клинические и параклинические методы обследования больного.

241. Рентгенологические и лабораторные методы обследования больного.

242. По какому методу показано проведение анестезии для снятия контрактуры жевательных мышц.

243. Классификация съёмных и несъёмных ортопедических конструкций.

244. Искусственные коронки. Показания, противопоказания, используемые материалы для изготовления коронок. Клинико-лабораторные этапы изготовления.

245. Особенности препарирования зубов под различные типы коронок. Возможные ошибки препарирования зубов.

246. Восстановительные вкладки. Показания, противопоказания, используемые материалы для изготовления. Клинико-лабораторные этапы изготовления.

247. Особенности препарирования под восстановительные вкладки.

248. Виниры. Показания, противопоказания, используемые материалы для изготовления виниров. Клинико-лабораторные этапы изготовления.

249. Особенности препарирования под виниры. Получение оттисков при несъёмном протезировании зубов. Классификация оттискных материалов. Плюсы и минусы различных методик получения оттисков.

250. Временные коронки, виниры, накладки. Функции и методики изготовления. Материалы для изготовления и фиксации временных конструкций.

251. Различные протоколы фиксации несъёмных ортопедических конструкций. Адгезивный протокол.

252. Причины возникновения дефектов зубного ряда. Классификация по Кеннеди.

253. Протезирование при частичной потере зубов. Обоснование выбора

съёмной или несъёмной конструкции. Мостовидные протезы.

254. Протезирование при частичной потере зубов. Обоснование выбора съёмной или несъёмной конструкции. Виды частичных съёмных протезов. Сравнительная характеристика частичных съёмных пластиночных и бюгельных протезов.

255. Бюгельные протезы. Классификация, конструктивные особенности. Элементы бюгельных протезов, их назначение. Типы кламмеров.

256. Морфологические и функциональные нарушения при полном отсутствии зубов. Клиническая анатомия беззубой полости рта. Методы фиксации полных съёмных протезов. Проблемы ретенции и стабилизации (фиксации) полных съёмных протезов.

257. Протезирование больных с полным отсутствием зубов. Клинико-лабораторные этапы изготовления полных съёмных протезов.

258. Правила и методы конструирования зубных рядов в полных съёмных протезах. Границы базисов полных съёмных протезов.

259. Адаптация к съёмным ортопедическим конструкциям. Перебазировка протезов: клиническая и лабораторная.

260. Деформации зубных рядов. Классификация, этиология, лечение.

261. Повышенная стираемость зубов. Этиология, патогенез, лечение.

262. Строение и функция ВНЧС. Классификация заболеваний ВНЧС. Ошибки при ортопедическом лечении, ведущие к заболеваниям ВНЧС.

263. Парафункции жевательных мышц. Этиология, патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.

264. Бруксизм. Этиология, патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.

265. Дислокации диска ВНЧС. Этиология, патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика.

266. Диагностика заболеваний ВНЧС. Инструментальная диагностика ВНЧС. Роль КТ и МРТ в диагностике заболеваний ВНЧС.

267. Настройка артикулятора. Анализ моделей в артикуляторе.

268. Центральное соотношение челюстей: понятие, методы определения.

269. Ортопедические методы лечения переломов верхней челюсти.

270. Принципы комплексного лечения переломов челюстно-лицевой области.

271. Избирательное пришлифовывание зубов. Показания, методика проведения.

272. Классификация аппаратов, применяемых в челюстно-лицевой ортопедии по функции, по месту прикрепления, по способу изготовления.

273. Стоматологические полимерные материалы. Полимерные материалы, как основные конструкционные материалы, для ортопедической стоматологии.

274. Стоматологические металлы и сплавы. Общая характеристика, металлические связи, особенности строения, понятие о дислокациях и деформациях в металлах.

275. Классификация стоматологических материалов. Принципы

построения классификации стоматологических материалов по назначению.

276. Полимерные материалы для изготовления базисов съемочных протезов. Процесс радикальной полимеризации в получении порошка базистых материалов и полимеризата из полимер-мономерной композиции.

277. Полимерные материалы для несъемных зубных протезов. Общие представления и особенности в применении полимерных материалов в комбинированных зубных протезах и технологических процессах получения.

278. Стоматологическая керамика в комбинированных конструкциях зубных протезов. Соединение слоя керамики с металлом каркаса комбинированного зубного протеза.

279. Гипс в стоматологии. Принципиальный химический состав и механизм твердения гипса. Термопластичные компаунды. Состав и свойства.

280. Гидроколлоидные оттискные материалы. Обратимые и необратимые гидроколлоиды. Свойства и принцип отверждения альгинатных оттискных материалов

281. Эластомерные оттискные материалы. Процесс отверждения (вулканизации). Основные сведения о составах и процессах отверждения силиконовых, полисульфидных и полиэфирных эластомеров.

282. Планирование конструкции съемного протеза при полной потере зубов с опорой на имплантаты

283. Показание и противопоказания к фиксации съемного протеза при полной потере зубов на имплантаты

284. Показания к одноэтапному протезированию с использованием дентальной имплантации и к двухэтапной дентальной имплантации.

285. Основные задачи планирования дентальной имплантации. Расчет количества имплантатов. Показания и противопоказания к дентальной имплантации.

286. Общие принципы протезирования на имплантатах.

287. Технологические требования, предъявляемые к изготовлению индивидуальных фрезеруемых абатментов, абатментов методом литья.

288. Роль трансферчека и абатментчека в клинико-лабораторных этапах изготовления конструкций с опорой на имплантаты.

289. Клинико-лабораторные этапы изготовления покрывных протезов на болл-атачментах, на локатор абатментах, с балочной фиксацией.

290. Критерии подбора болл-атачментов и локатор – абатментов для изготовления покрывных протезов с опорой на имплантаты.

291. Протокол фиксации одиночных коронок с винтовой фиксацией на имплантатах, с цементной фиксацией на имплантатах.

292. Протокол фиксации шинированных конструкций с винтовой фиксацией на имплантатах, с цементной фиксацией на имплантатах.

293. Клинико-лабораторные этапы изготовления покрывных протезов с опорой на имплантаты с телескопической фиксацией.

294. Тактика снятия оттиска с челюсти после имплантации открытой ложкой и закрытой ложкой. Слепочные материалы, используемые для снятия оттиска.

295. Ортопедические методики формирования профиля прорезывания мягких тканей при протезировании на имплантатах.

#### **4.2 Перечень ситуационных задач промежуточной аттестации по производственной (клинической) практике:**

##### **Задача 1**

В клинику обратилась пациентка Т. 59 лет с жалобами на эстетические дефекты и выраженную чувствительность зубов нижней челюсти.

Анамнез: перенесенные и сопутствующие заболевания: хронический гастрит с повышенной кислотностью.

Объективно: на вестибулярной поверхности в пришеечной области 4.4 зуба дефект эмали, зондирование болезненно по дну всей полости, холодовая проба кратковременная.



Поставьте диагноз.

Проведите дифференциальную диагностику.

Укажите причины возникновения данного заболевания.

Составьте план лечения.

Подберите индивидуальные средства гигиены полости рта при данной патологии.

##### **Задача 2**

Пациентка К. 52 лет обратилась с жалобами на боль при жевании в области нижнего зуба слева. Объективно: 3.6 краевое прилегание пломбы на окклюзионной поверхности нарушено, ИРОПЗ 0,8, перкуссия слабоболезненная.



Поставьте предварительный диагноз и обоснуйте его.  
Укажите причины возникновения данного заболевания.  
Составьте план лечения.

### Задача 3

Пациент К. 30 лет обратился к врачу с жалобами на резкую боль в области зубов нижней челюсти справа, усиливающуюся от температурных раздражителей. 4.6 – холодовая реакция длительная, перкуссия отрицательная, 4.7 – холодовая проба кратковременная, перкуссия отрицательная.



Поставьте предварительный диагноз.  
Определите дополнительные методы обследования для уточнения диагноза.  
Проведите дифференциальную диагностику.  
Составьте план лечения.

### Задача 4

Пациентка О. 46 лет предъявляет жалобы на ноющие боли, усиливающиеся при накусывании в зубе 3.5. Зуб беспокоит в течение 2х недель. Из анамнеза: ранее зуб был лечен эндодонтически.

Объективно: 3.5 зуб– коронка, является частью МК мостовидного протеза. Перкуссия резко болезненна.

На КЛКТ корневой канал 3.5 зуба запломбирован негетмогенно, анкерный штифт в устьевой трети корневого канала, в периапикальных тканях радиолуцентный очаг округлой формы, с четкими контурами.



Поставьте диагноз, предложите план лечения 3.5 зуба.

Назовите основные противопоказания к повторному эндодонтическому вмешательству.

Укажите возможные причины осложнения при проведенном эндодонтическом лечении 3.5 зуба.

Назовите основные этапы эндодонтического лечения

Назовите показания к апикальной хирургии.

### **Задача 5**

Пациент И. 18 лет предъявляет жалобы на ноющие боли, усиливающиеся при накусывании в зубе 1.2. Зуб беспокоит в течение 2х дней.

Из анамнеза: со слов пациента несколько лет назад произошла механическая травма верхних передних зубов.

Объективно: 1.2,1.1 зубы интактные, подвижность 1.1 первой степени, перкуссия болезненна, на слизистой оболочке на вестибулярной поверхности в проекции верхушки корня 1.2 синус- тракт.



Опишите внутриротовую рентгенограмму.

Поставьте диагноз.

Составьте план лечения.

Ирригационный протокол

Сроки наблюдения.

### **Задача 6**

Пациентка П. 54 года обратилась с жалобой на попадание пищи между зубами верхней челюсти справа, периодически возникающую кратковременную боль при приеме холодной и сладкой воды и пищи. Впервые ощущение возникли около 2 месяцев назад.

Объективно: 1.4 зуб– на окклюзионной и дистальной контактной поверхностях кариозная полость, заполненная размягченным и пигментированным дентином.

Зондирование болезненное по эмалево-дентинной границе. Перкуссия зуба безболезненная.

Реакция на холод кратковременная.



Поставьте диагноз.

Укажите необходимые дополнительные методы обследования.

Проведите дифференциальную диагностику.

Составьте план лечения.

### Задача 7

Пациентка О., 62 года обратилась с жалобами на болезненность и кровоточивость десен во время чистки зубов и при приеме пищи.

Анамнез: подобные явления беспокоят периодически, шина в области 1.1,1.2,1.3 зубов более 3 лет.

Объективно: определяется гиперемия, отечность десневого края, обильные мягкие и твердые зубные отложения, повышенная вязкость слюны, кровоточивость десны при зондировании.



Поставьте диагноз.

Перечислите этиологические факторы.

Можно ли по данной фотографии оценить ИГРУ.

Предложите план лечения.

Дайте рекомендации по индивидуальной гигиене полости рта.

### **Задача 8**

Пациент Ф. 34 года обратился с жалобами на наличие полости в зубе 3.7.

Объективно: 3.7 – кариозная полость на окклюзионной и мезиальной поверхностях под пломбой, после диагностического препарирования, зондирование болезненно по дну, дно плотное, перкуссия отрицательная, холодовая реакция кратковременная.



Поставьте диагноз.

Проведите диф. диагностику.

Предложите наиболее целесообразный план лечения для зуба 3.7

Преимущества керамической накладки перед композитной реставрацией.

### **Задача 9**

Пациент Б, 56 лет, обратился в клинику с целью протезирования, зуб 2.1, 2.2 ранее лечены по поводу осложненного кариеса, со слов пациента 2.2 перелечивался 4 месяца назад. Краевое прилегание пломб нарушено, перкуссия отрицательная, по переходной складке в проекции верхушки корня определяется отек плотный, болезненный при пальпации.



Поставьте диагноз.  
Проведите дифференциальную диагностику.  
Предложите план лечения.

### Задача 10

Пациент А, 38 лет, обратилась в клинику с жалобой на боли от холодного в области верхних зубов справа. Объективно 1.8, дефект пломбы, холодовая проба положительная, 1.7 коронка, перкуссия отрицательная



Поставьте диагноз.  
Укажите необходимые дополнительные методы обследования.

Проведите дифференциальную диагностику.  
Составьте план лечения.

### Задача 11

Пациент У., 32 лет, обратился с жалобами на припухлость в правой околоушножевательной области.

Анамнез развития заболевания. Причину заболевания назвать не может. Заболел 1 месяц назад. Боли, повышения температуры тела не отмечал. Три года назад проведено протезирование искусственными коронками.

Анамнез жизни. Болеет ОРЗ 1-2 раза в год. Курит. Перенес пневмонию, хронический бронхит. ВИЧ, гепатит, туберкулез, сифилис отрицает. Аллергии нет.

Объективно. Общее состояние удовлетворительное. Температура тела 36,6°C.

В правой околоушно-жевательной области определяется смещаемый, болезненный при пальпации лимфатический узел округлой формы, размерами 2,0x2,0 см.

Открытие рта свободное. Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, влажная. Язык чистый, влажный. При пальпации околоушные слюнные железы безболезненные, мягкоэластической консистенции. Из устьев стеновых протоков слюнных желез выделяется прозрачная слюна. Коронковые части 1.5, 1.6 зубов восстановлены искусственными коронками. Перкуссия 1.5 зуба болезненная, 1.6 зуба безболезненная. Подвижность 1,5 зуба II степени. 1.6 зуб устойчив. Краевая десна вокруг 1.5 зуба синюшно-красного цвета, отечна, кровоточит при дотрагивании.



Поставьте предварительный диагноз и обоснуйте его.

Объясните возможные причины развития заболевания.  
Объясните патогенез одонтогенных воспалительных заболеваний.  
Составьте план дополнительных исследований.  
Назовите снимок, опишите 1.5 зуб.  
Проведите дифференциальный диагноз.  
Составьте план лечения.

### **Задача 12**

Пациент М., 22 лет, обратился с жалобами на отек, боль верхней губы справа, повышение температуры тела, слабость.

Анамнез развития заболевания. Давность заболевания три дня. Описанные жалобы появились после переохлаждения.

Анамнез жизни. Гепатит, ВИЧ, туберкулез, сифилис отрицает. Аллергоанамнез без особенностей. Страдает хроническим гастритом, холециститом. Отмечает частые ангины в течение года.

Объективно. АД 122/70 мм рт. ст. ЧСС 67 уд/мин. Температура тела 38,5°C. Кожа физиологической окраски. На коже верхней губы справа пальпируется болезненный воспалительный инфильтрат, плотный, размерами 1,5x1,5 см, в центре которого определяется пустула. Небольшой перифокальный отек кожи верхней губы. Поднижнечелюстной лимфатический узел справа увеличен, подвижен, болезненный при пальпации. Открывание рта свободное.

Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, влажная. Язык чистый, влажный. На зубах мягкий зубной налет.

Поставьте предварительный диагноз и обоснуйте его.

Объясните возможную причину заболевания.

Какие дополнительные методы обследования необходимы для уточнения клинического диагноза?

Опишите панорамную томограмму зубочелюстной системы.

Проведите дифференциальный диагноз заболевания.

Составьте план лечения.



### Задача 13

Пациент 27 лет обратился в клинику с жалобами на боли в области нижней челюсти справа, повышение температуры тела до 37,7°C

Анамнез: не отягощен.

Объективно: конфигурация лица не изменена, открывание рта свободно. При пальпации региональных лимфоузлов справа отмечается увеличение и болезненность.

В полости рта: отмечается частичная ретенция зуба 4.8, дистопия в щечную сторону. Слизистая оболочка ретромолярной области гиперимирована, при пальпации без отделяемого.

Рентгенологически: отмечается дистопия зуба 4.8, мезиальный наклон.

Поставьте предварительный диагноз

Опишите тактику лечения

Особенности проведения операции

Медикаментозное назначение

### Задача 14

Больной Д., 29 лет, обратился к врачу с жалобами на периодически возникающие боли и припухлость околоушно-жевательной области слева. Болен 3 года. При осмотре: припухлость левой околоушно-жевательной

области, при пальпации – плотный, бугристый, болезненный инфильтрат. В полости рта: из протока левой околоушной слюнной железы выделяется вязкий, мутный секрет. На сиалограмме: околоушный проток расширен до 4 мм, прерывист; протоки I и II порядков прерывисты, определяются не во всех отделах; протоки III-V порядков не видны; имеется множество полостей с четкими контурами, диаметром около 5 мм. УЗИ: диффузное понижение эхогенности паренхимы околоушной слюнной железы, выводной проток расширен, его стенки утолщены и уплотнены. Контрастная сиалография: околоушный проток – до 4 мм в диаметре, прерывист, протоки I и II порядков прерывисты, определяются не во всех отделах; паренхима не просматривается, видно множество полостей, заполненных контрастом. Цитологическое исследование секрета околоушной железы: лимфоциты, клетки плоского эпителия, нейтрофилы, клетки цилиндрического эпителия.

Какое заболевание имело место у больного?

Какая это разновидность данного заболевания?

Опишите возможную микроскопическую картину данного заболевания.

Укажите возможные осложнения и исходы данного заболевания.

### **Задача 15**

Пациент Ш., 27 лет, предъявляет жалобы на боль в нижней челюсти справа, припухлость мягких тканей щечной области справа, повышение температуры тела до 37°C.

Анамнез развития заболевания. Болен два дня, когда после переохлаждения появилась боль в нижнем зубе справа. На следующий день появился отек мягких тканей щечной области и повышение температуры тела.

Анамнез жизни: аллергические реакции на лекарственные препараты отрицает. С подросткового возраста отмечает обострения хронического тонзиллита. Обследовался по поводу симптоматической гипертензии, повышение АД до 130/90 мм рт. ст.

Объективно. Общее состояние больного удовлетворительное. При осмотре лица кожа физиологической окраски. Мягкие ткани щечной областей справа отечны, в складку собираются. Поднижнечелюстной лимфатический узел слева увеличен до 2 см в диаметре, болезненный при пальпации. Открывание рта не нарушено.

Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, влажная. Язык чистый, влажный. Слизистая оболочка альвеолярной части нижней челюсти справа отечная, гиперемированная, болезненная при пальпации на протяжении от 4.4 до 4.8 зубов с вестибулярной стороны. Коронковая часть 4.6 зуба восстановлена пломбой, серого цвета. Зуб устойчив. перкуссия безболезненная.

Частично разрушены коронки 2.4, 2.5 зубов, перкуссия этих зубов слабо болезненная. На слизистой альвеолярного отростка в проекции вершины 2.4 зуба имеется свищевой ход.

Обоснуйте и поставьте предварительный диагноз.

Объясните возможную причину заболевания.

Объясните патогенез одонтогенных воспалительных заболеваний.

Какие дополнительные методы обследования необходимы для постановки клинического диагноза?

Назовите снимок, опишите 4.6 зуб.

Составьте план лечения.

Какие осложнения может вызвать данное заболевание?



### Задача 16

Больная Н. 62 лет обратилась с жалобами на резкую боль во рту, затрудненные прием пищи, чистку зубов, язвы в полости рта. Больна около 2 мес, когда появилась язва на языке. Через некоторое время подобные изменения появились на дне полости рта (под языком), слизистой оболочке щеки. Лечилась в стоматологической поликлинике — полоскания раствором перманганата калия, аппликации облепихового масла, масляного раствора витамина А. Улучшения не отметила, боль сохранялась. Заживления язв не наступало. В анамнезе ишемическая болезнь сердца (ИБС), гипертоническая болезнь II—III стадии, наблюдается у терапевта. В течение последнего года состояние резко ухудшилось, появились одышка, слабость, отеки ног, артериальное давление в пределах 180/90—200/100 мм рт.ст. При осмотре отмечается цианоз губ. В полости рта обильные отложения мягкого зубного налета и камня, кариозные полости, дефекты зубных рядов, гиперемия с цианотическим оттенком свободной и прикрепленной десны, глубина карманов 3—6 мм. На дорсальной поверхности языка в центре неглубокая язва размером 1х1,5 см, покрытая сероватобелым налетом. Язва резко болезненна, цвет окружающей слизистой оболочки не изменен.

Установите предварительный диагноз.

Определите порядок обследования и лечения.

### Задача 17

Больная, 60 лет, обратилась с жалобами на щелканье в области ВНЧС и при широком открывании рта иногда возникающей боли. Начало заболевания пациентка связывает с травмой, после которой спустя два года появилась чрезмерная подвижность нижней челюсти. При рентгенологическом исследовании ВНЧС определяется уплощение суставных бугорков височных

костей, а суставные ямки височных костей слабо выражены по глубине. Конфигурация лица не изменена. Отмечается чрезмерная подвижность нижней челюсти.

Проведите обоснование и поставьте диагноз.

Предложите план лечения.

### Задача 18

Пациент А., 18 лет, обратился с жалобами на припухлость на боковой поверхности шеи слева, общую слабость, потерю аппетита.

Анамнез развития заболевания. При профилактическом осмотре терапевтом обнаружены увеличенные шейные лимфатические узлы слева. Пациент ранее не обследовался.

Анамнез жизни. Три месяца назад перенес пневмонию. ВИЧ, гепатит отрицает. Страдает хроническим тонзиллитом.

Объективно. Общее состояние удовлетворительное. Температура тела 37,5°C. Лицо симметричное. Кожа физиологической окраски. Вдоль заднего края кивательной мышцы и в поднижнечелюстной области слева пальпируются болезненные. Лимфатические узлы плотной консистенции с бугристой поверхностью, четкими границами, размерами от 1 см до 2,5 см в диаметре. Открывание рта свободное.

Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, влажная. Язык чистый, влажный. На зубах мягкий зубной налет.

Поставьте предварительный диагноз и обоснуйте его.

Объясните возможную причину заболевания.

Какие дополнительные методы обследования необходимы для уточнения клинического диагноза?

Назовите снимок, опишите 3.6 зуб.

Проведите дифференциальный диагноз заболевания.

Составьте план лечения



### Задача 19

Пациентка Т., 24 лет, обратилась с жалобами на припухлость в поднижнечелюстной области слева, головную боль.

Анамнез развития заболевания. Данные жалобы беспокоят пациентку в течение года. Припухлость в поднижнечелюстной области слева медленно увеличивалась в размере. Несколько дней назад образовался свищевой ход.

Анамнез жизни. В детстве и подростковом возрасте проводилось лечение и диспансерное наблюдение по поводу заболевания опорно-двигательного аппарата: был рекомендован постельный режим, ношение гипсовых лангет на позвоночник и нижние конечности, антибактериальные препараты. Часто отмечает обострение хронического бронхита, ангины. Гепатит, ВИЧ отрицает. Аллергоанамнез без особенностей.

Объективно. Общее состояние удовлетворительное. Лицо симметричное. Кожа физиологической окраски. В поднижнечелюстной области слева определяются два лимфатических узла размером до 4,0 см и до 1 см в диаметре, плотной консистенции, с четкими контурами, ограниченно подвижные, с мелкобугристой поверхностью. Над лимфатическим узлом точечное устье свища с выделением творожистых масс. Открывание рта свободное.

Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, влажная. Язык чистый, влажный.

Поставьте предварительный диагноз и обоснуйте его.

Объясните возможную причину заболевания.

Какие дополнительные методы обследования необходимы для уточнения клинического диагноза?

Назовите снимок, опишите зуб 3.6.

Проведите дифференциальный диагноз заболевания.

Составьте план лечения.



### Задача 20

Пациент Н., 33 года, обратился с жалобами на наличие язвы нижней губы, припухлость на боковой поверхности шеи слева.

Анамнез развития заболевания. Язва появилась 10 дней назад, к врачу не обращался. Припухлость обнаружил месяц назад, которая медленно увеличивалась в размере, без болевых ощущений.

Анамнез жизни. ВИЧ-инфекцию отрицает. Аллергоанамнез без особенностей. Из перенесенных заболеваний отмечает гепатит А, частые простудные заболевания.

Объективно. Общее состояние удовлетворительное. Температура тела 37,0°C. Лицо симметричное. Кожа физиологической окраски. В боковом отделе шеи слева вдоль грудино-ключично-сосцевидной мышцы определяются увеличенные лимфатические узлы до 3,0 см в диаметре, плотные, безболезненные при пальпации, не спаянные между собой и окружающими тканями. Открывание рта свободное.

На слизистой нижней губы справа определяется язва неправильной формы, края инфильтрированы, гиперемированы, дно язвы покрыто фибринозным налетом.

Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, влажная. Язык чистый, влажный.

Поставьте предварительный диагноз и обоснуйте его.

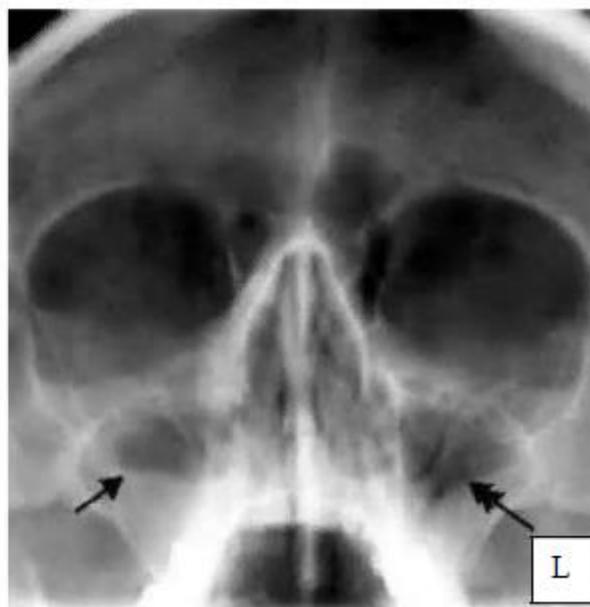
Объясните возможную причину заболевания.

Какие дополнительные методы обследования необходимы для уточнения клинического диагноза?

Назовите снимок, опишите изменения, указанные стрелочками.

Проведите дифференциальный диагноз заболевания.

Составьте план лечения.



### Задача 21

В клинику обратилась пациентка Т. в возрасте 22 лет с жалобами на эстетические дефекты зубов. Со слов пациентки, постоянные зубы прорезались уже с

пятнами. Проживает пациентка в г. Красногорске. При внешнем осмотре: кожные покровы без видимой патологии. При осмотре полости рта: множественные меловидные пятна на всех поверхностях зубов, эмаль имеет матовый оттенок, на фоне которой на передней поверхности верхних центральных резцов отмечаются пигментированные пятна коричневого цвета.



1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Укажите причину возникновения данного заболевания.
4. Составьте план лечения.
5. Назовите меры профилактики при данной патологии

### **Задача 22**

Пациент Ю., 36 лет, жалуется на постоянную пульсирующую боль в 3.6 зубе. Боль усиливается при накусывании и приёме горячей пищи. Развитие настоящего заболевания: последние две недели 3.6 зуб болел по ночам, а также от холодной и горячей пищи. В течение 2 дней боль стала постоянной, усиливающейся при накусывании. Появилось чувство «выросшего» зуба. Перенесённые и сопутствующие заболевания: аллергические реакции отрицает. Считает себя практически здоровым. Общее состояние удовлетворительное. Температура тела 36,7°C. При осмотре: конфигурация лица не изменена. Открывание рта свободное, безболезненное, в полном объёме. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. В полости рта: на жевательной поверхности 3.6 зуба имеется кариозная полость. Перкуссия зуба резко болезненна, зондирование безболезненно, холодовая проба отрицательная.



1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте план лечения.
4. Перечислите возможные местные и общие осложнения.

### Задача 23

Пациент М. 23 г обратился в клинику с жалобами на боль в десне и образование на десне в области переднего верхнего зуба.

Из анамнеза: беспокоит несколько месяцев

Объективно: 2.1 зуб—на аппроксимальных поверхностях пломба, холодовая проба отрицательная, перкуссия отрицательная.

Слизистая оболочка в проекции верхушки корня 2.1 зуба отечна, гиперемирована, болезненна при пальпации.



1. Поставьте диагноз.
2. Показания к консервативному (терапевтическому) методу лечения.
3. Назовите основные этапы эндодонтического лечения.
4. Назовите пломбировочные материалы для временного пломбирования корневых каналов.
5. Укажите показания к проведению и методы хирургического лечения в данной ситуации.

### **Задача 24**

Пациентка С. 25 лет обратилась в клинику с жалобами на эстетические дефекты.

Со слов пациентки, постоянные зубы прорезались уже с пятнами. В течение жизни размеры, форма и цвет пятен не изменялись.

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 и 2.2 зубов.



1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Укажите причины возникновения данного заболевания.
4. Составьте план лечения.
5. Обоснуйте подбор индивидуальных средств гигиены полости рта при данной патологии.

### **Задача 25**

В клинику обратилась пациентка Т. 59 лет с жалобами на эстетические дефекты и выраженную чувствительность зубов нижней челюсти.

Анамнез: перенесенные и сопутствующие заболевания: хронический гастрит с повышенной кислотностью.

Объективно: на вестибулярной поверхности в пришеечной области 4.4 зуба дефект эмали, зондирование болезненно по дну всей полости, холодовая проба кратковременная.



1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Укажите причины возникновения данного заболевания.
4. Составьте план лечения.
5. Подберите индивидуальные средства гигиены полости рта при данной патологии.

### Задача 26

Пациентка К. 52 лет обратилась с жалобами на боль при жевании в области нижнего зуба слева. Объективно: 3.6 краевое прилегание пломбы на окклюзионной поверхности нарушено, ИРОПЗ 0,8, перкуссия слабоболезненная.



1. Поставьте предварительный диагноз и обоснуйте его.
2. Укажите причины возникновения данного заболевания.
3. Составьте план лечения.

### Задача 27

Пациент К. 30 лет обратился к врачу с жалобами на резкую боль в области зубов нижней челюсти справа, усиливающуюся от температурных раздражителей. 4.6 – холодовая реакция длительная, перкуссия отрицательная, 4.7 – холодовая проба кратковременная, перкуссия отрицательная.



1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Определите дополнительные методы обследования для уточнения диагноза.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Составьте план лечения.

### **Задача 28**

В клинику ортопедической стоматологии обратилась пациентка Н. 55 лет с жалобами на затруднённое пережёвывание пищи и эстетический дефект.

Анамнез: имеющиеся в полости рта коронки изготовлены 15 лет назад.

Объективно при осмотре: Подвижность II-III степени зубов на верхней челюсти 1.7, 1.3, 1.2, 1.1, 2.2, 2.3, 2.4, 2.6, 2.7. Определяется рецессия десны с обнажением корней зубов до 2/3 их длины. Все ортопедические конструкции неудовлетворительного качества (нарушено краевое прилегание в области опорных зубов, вторичный кариес). Металлокерамические коронки 1.2, 1.1, 2.1, 2.2. имеют остатки пломб.

Слизистая оболочка полости рта: Гигиена полости рта неудовлетворительная. Имеется значительное количество мягких и твёрдых зубных отложений. Маргинальная десна гиперемирована в области всех зубов. При зондировании отмечается кровоточивость.

Прикус: по ортогнатическому типу.

Рентгенография: на ортопантограмме атрофия костной ткани в области всех присутствующих зубов от 1/3 до 2/3 длины корней.

Зубная формула

	I				I	II	II	II	II	I	I	I	I	I		
															/C	et
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8	
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8	

**Условные обозначения:**

Отсутствует - 0, корень - R, кариес - С, Пульпит - Р, Периодонтит - Рt, Пломбированный - П, Коронка - К, искусственный зуб – И, Подвижность (I, II, III степени)





Вопросы:

Поставьте диагноз.

Составьте комплексный план ортопедического лечения.

Предложите варианты временных конструкций, возможных в данной ситуации.

Цементная и винтовая фиксация на имплантатах. Показания, преимущества и недостатки каждой методики.

### Задача 29

В клинику ортопедической стоматологии обратился пациент Т. 45 лет с жалобами на отсутствие боковых зубов, затруднённое пережёвывание пищи и эстетический дефект.

Анамнез: Зубы удалялись в результате осложнений кариеса.

Объективно при осмотре: снижение высоты нижнего отдела лица на 2 мм. Имеются композитные реставрации неудовлетворительного качества в области 1.1, 2.1, 2.2, 2.3, 2.6, 3.4, 3.1, 4.1, 4.5 зубов (изменение цвета, вторичный кариес, нарушение краевого прилегания). Коронковая часть зуба 1.2 отсутствует полностью.

Слизистая оболочка полости рта: Гигиена полости рта неудовлетворительная. Имеется значительное количество мягких и твёрдых зубных отложений. Маргинальная десна гиперемирована в области всех зубов. При зондировании отмечается кровоточивость.

Прикус: по ортогнатическому типу.

Рентгенография: у 1.2 зуба отмечается разрежение костной ткани с чёткими границами около 1 см в диаметре в области средней трети корня.

Зубная формула

t

8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8

Условные обозначения:

Отсутствует - 0, корень - R, кариес - С, Пульпит - Р, Периодонтит - Рт,  
Пломбированный - П, подвижность - 1,2,3 (степень), Коронка - К,  
искусственный зуб - И.





Вопросы:

Поставьте диагноз.

Составьте комплексный план ортопедического лечения.

Составьте план подготовки полости рта к ортопедическому лечению.

Назовите классификацию стоматологической керамики.

### Задача 30

В клинику ортопедической стоматологии обратился пациент Т. 45 лет с жалобами на отсутствие боковых зубов, затруднённое пережёвывание пищи и эстетический дефект.

Анамнез: Зубы удалялись в результате осложнений кариеса.

0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
К	К	0	0	0	К	К	К	К	К	К	0	0	0	0	0

Объективно при осмотре:

На нижней челюсти металлокерамические коронки с опорой на 33,32,31,41,42,43 и 47,48 соответствуют клиническим требованиям.

Наблюдается выраженная костная деформация с увеличением альвеолярного отростка в области зубов 47,48, резкая атрофия альвеолярного отростка на в/ч справа, на н/ч слева



На ОПТГ корневые каналы зубов 33,32,31,41,42,43 ,47 запломбированы, материал прослеживается на всем протяжении, плотность пломбирования не однородна.

Вопросы:

Поставьте диагноз.

Феномен Попова-Годона вариантов развития патологии.

Сформулируйте задачи лечения.

Составьте план ортопедического лечения.

Составьте план хирургической подготовки полости рта к протезированию.

### Задача 31

В клинику ортопедической стоматологии обратилась пациентка Л. 57 лет. Жалобы на затруднённое пережёвывание пищи, косметический дефект.

Анамнез заболевания: зубы удалялись в течение жизни вследствие осложнений кариеса и заболеваний пародонта. Последнее протезирование проводилось около 8 лет назад. Последний раз посещала стоматолога 2 года назад.

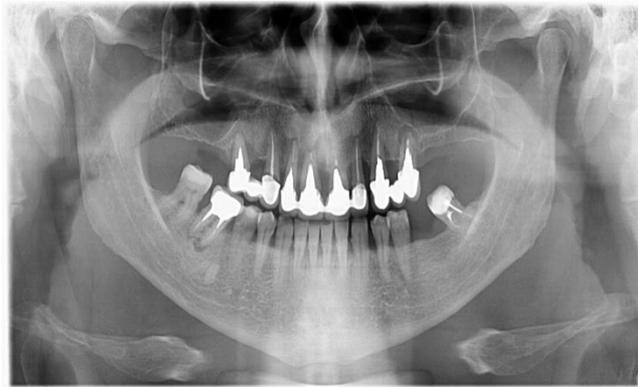
Объективно при осмотре: конфигурация лица не изменена. Выражены носогубные и подбородочная складки. Снижена высота нижнего отдела лица. Кожные покровы чистые, при пальпации регионарные лимфатические узлы не увеличены, безболезненные. Открывание рта свободное, безболезненное, в полном объёме. Жалобы со стороны ВНЧС отсутствуют.

0	0	0	К	Ф	К	К	К	К	К	К	Ф	К	0	0	0
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
0	<u>П</u>	К	<u>П</u>										0	<u>П/С</u>	0

Осмотр полости рта:

У всех зубов в/ч определяется подвижность зубов 2-3 степени. Подвижность 1-2 степени зубов 32,31,41,42. Нарушение краевого прилегания ортопедических конструкций в/ч. Обширная пломба 37 с нарушением краевого прилегания и очагами вторичного кариеса. Имеются деформации окклюзионной плоскости зубных рядов.

Прикус: ортогнатический. Состояние слизистой оболочки рта: умеренно гиперемирована, нормально увлажнена.



На ОПТГ убыль костной ткани в области зубов в/ч 2/3 и зубов 32,31,41,42 до 1/2 длины корня.

Имеются периапикальные изменения зубов 25,46.

Вопросы:

Поставьте диагноз.

Составьте план хирургического лечения.

Составьте план ортопедического лечения.

Что такое имедиат-протезы.

Укажите фазы адаптации к полным съёмным протезам.

### **Задача 32**

Пациентка 28 лет обратилась в клинику для лечения последствий автомобильной травмы полугодовой давности. При ДТП пациентка получила полный вывих зубов 1.2, 1.1, 2.1. В последующем в поликлинике по месту жительства пациентке был изготовлен съёмный частичный пластиночный протез на верхнюю челюсть, не удовлетворяющий ее по эстетике и фонетике. Пациентка с ее слов соматически здорова. Из перенесенных заболеваний отмечает детские инфекции. При обследовании пациентки состояние удовлетворительное, сознание ясное, ориентирована во времени и пространстве, поведение адекватно ситуации. Конфигурация лица не изменена. Кожа лица и шеи нормального цвета без повреждений. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Открывание рта в пределах нормы. Слизистая оболочка полости рта и преддверия нормального увлажнения, бледно-розового цвета. Прикус ортогнатический. На верхней челюсти располагается частичный съёмный пластиночный протез, замещающий отсутствующие 1.2, 1.1, 2.1 зубы. Протез при нагрузке не стабилен, искусственные зубы сильно отличаются от нативных по цвету. Альвеолярный отросток верхней челюсти в области отсутствующих зубов истончен из-за недостатка костной ткани с вестибулярной стороны. Десна в указанной зоне не изменена. Зубы верхней челюсти, соседствующие с дефектом стабильны, в цвете и подвижности не изменены. При снятии протеза отмечается сильное западение верхней губы. На представленной ортопантограмме отмечается уменьшение высоты альвеолярного отростка верхней челюсти на 2 мм и увеличение его прозрачности.

Вопросы: Поставьте диагноз. Какие методы лечения возможны в данной клинической ситуации. Необходимо ли проведение дополнительных методов обследования

### **Задача 33**

Пациент К., 56 лет, направлен в хирургическое отделение на консультацию по поводу планирования и проведения лечения при помощи дентальных имплантатов. Обратился с жалобами на отсутствие зубов верхней челюсти, затрудненное пережевывание пищи. В анамнезе – ОРВИ, ОРЗ, детские болезни, болезнь Боткина в 15-ти летнем возрасте. Повышенный рвотный рефлекс. Зубы на верхней челюсти удалялись в течении жизни по поводу хронических воспалительных процессов. Пациенту был изготовлен полный съемный протез, но удовлетворительной фиксации протеза достигнуто не было, а также из-за повышенного рвотного рефлекса пациент пользоваться протезом не может. Объективно: при внешнем осмотре выявляется западение верхней губы, нарушение дикции при разговоре. При осмотре полости рта слизистая оболочка бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. Отмечается наличие дефекта и деформации боковых отделов альвеолярного гребня верхней челюсти. Отсутствуют: 1.8-1.1, 2.1-2.8, 3.5, 4.4, 4.6. Прикус – не фиксирован. На рентгенограмме – отмечаются дефекты альвеолярного гребня верхней челюсти в области отсутствующих 1.7-1.5, 2.4-2.8. В области отсутствующих 1.4-2.3 дефицита костной ткани не выявлено. В области зубов 3.1, 4.1 в проекции верхушек корней отмечается наличие очага деструкции костной ткани размером 1,5/1.0 см, с четкими границами.

Вопросы: Поставьте диагноз. Укажите, какую ортопедическую конструкцию необходимо изготовить в данной клинической ситуации и объясните почему?

### **Задача 34**

Стоматолог-ортопед направил пациента Л. Для удаления корня зуба 2.3 и непосредственной имплантации в лунку зуба. Местный статус: корень зуба 2.3 выше уровня десневого края, зондирование безболезненно, слизистая оболочка без признаков воспаления. На дентальной R-грамме: в области верхушки корня зуба 2.3 определяется очаг разрежения костной ткани с нечёткими контурами диаметром около 5 мм.

Вопросы:

Определите возможность проведения непосредственной имплантации в данном случае.

Назовите показания и противопоказания для непосредственной имплантации.

### **Задача 35**

У пациентки М., 42 лет, отсутствуют 3.4, 3.5 и 3.6 зубы. Протяжённость дефекта составляет 22 мм. Ширина альвеолярного отростка в проекции 3.4 зуба -5 мм, 3.5 зуба -5,5 мм и 3.6 зуба 6.3 мм. На ортопантограмме расстояние от

гребня альвеолярного отростка до нижнечелюстного канала в зоне 35-36 зубов составляет 15 мм.

Вопросы:

Составьте план имплантационного лечения.

Определите типоразмеры имплантатов.

### **Задача 36**

У пациента П, 39 лет, протяжённость дефекта зубного ряда нижней челюсти справа составляет 20 мм, ширина альвеолярного отростка в области отсутствующего 4.5 зуба - 5,5 мм, 4.6 зуба - 6.3 мм. Расстояние от альвеолярного гребня до нижнечелюстного канала - 13 мм.

Вопросы:

Составьте план имплантационного лечения. Выберите типоразмеры имплантатов

### **Задача 37**

Пациенту Л., 3 месяца назад был установлен двухэтапный винтовой имплантат в области отсутствующего 2.4 зуба. Послеоперационный период протекал без осложнений. Во время контрольного осмотра обнаружены грануляции над винтомзаглушкой. Жалоб не предъявляет. На дентальной R-грамме определяется незначительная резорбция костной ткани у шейки имплантата

Вопросы:

Поставьте диагноз.

Укажите причины данного явления.

Определите лечебную тактику

### **Задача 38**

Пациент Ш., 55 лет, обратился с жалобой на дискомфорт в области установленного 2 года тому назад винтового имплантата в области зуба 4.4. На контрольные осмотры в течение этого времени не являлся. При осмотре полости рта выявлены обильные зубные отложения, покрывающие все зубы. Межзубные сосочки отёчны, застойно-синюшного цвета, кровоточат при дотрагивании. В области зуба 4.4- металлокерамическая коронка, перкуссия безболезненна, конструкция устойчива. Слизистая оболочка с вестибулярной стороны у десневого края резко отёчна, определяются выбухающие грануляции. На R-грамме: имплантат оссеоинтегрирован, определяется краевая резорбция глубиной 2мм у шейки имплантата

Вопросы:

Поставьте диагноз.

Укажите причину заболевания.

Назначьте лечение.

### **Задача 39**

Пациент П., 47 лет, обратился с жалобами на дискомфорт и периодически возникающую припухлость десны в области мостовидного протеза, установленного 4 года тому назад с опорой на зуб 3.5 и дентальный имплантат. При осмотре: лицо симметрично, поднижнечелюстные лимфоузлы слева слегка увеличены, открывание рта в полном объёме. На нижней челюсти слева установлен металлокерамический мостовидный протез (зона 3.5-3.7), перкуссия его болезненна, определяется незначительная подвижность в вестибулярно-оральном направлении. Слизистая оболочка с вестибулярной стороны в области зубов 3.6-3.7 отёчна, гиперемирована и болезненна при пальпации. В области дистальной опоры протеза определяется патологический карман глубиной 5-6 мм. с гнойно-геморрагическим отделяемым. На боковой R-грамме нижней челюсти слева определяется пластиночный имплантат длиной 2см, установленный в проекции 3.6-3.7 зубов, по периметру которого имеется разрежение костной ткани шириной 1,5мм; у зуба 3.5 - V-образный дефект кости ниже шейки зуба глубиной 4мм.

Вопросы:

Поставьте диагноз.

Укажите причину заболевания.

Определите лечебную тактику.

#### **Задача 40**

Больной 18 лет обратился с жалобами на боли в 11 зубе, возникшие сразу после травмы. При осмотре: коронка 11 зуба отломана на 1/2 длины, полость зуба вскрыта, пульпа кровоточит, резко болезненна при зондировании.

1. Поставьте диагноз.
2. Назовите дополнительные методы диагностики.
3. Составьте план лечения.
4. Назовите пломбирочные материалы для восстановления дефекта коронки.
5. Назовите способы реставрации.

#### **Задача 41**

Больной Н., 19 лет, жалуется на интенсивную самопроизвольную боль в области зубов верхней челюсти справа, появившуюся 2 дня назад и усиливающуюся от холодного. Больной проснулся ночью от боли и не смог уснуть до утра. Во время приступа боль иррадирует по верхней челюсти в скуловую область. При осмотре на апроксимальных поверхностях 1.6 зуба выявлены глубокие кариозные полости. Холодовая проба длительная. Перкуссия отрицательная.

1. Перечислите заболевания, вероятные при данной симптоматике.
2. Назовите предварительный диагноз.
3. Какие дополнительные методы обследования требуется провести.
4. Какие методы лечения можно применить?
5. Перечислите основные этапы лечения.

### Задача 42

Пациент Ю. 36 лет жалуется на постоянную пульсирующую боль в 3.6 зубе. Боль усиливается при накусывании и приёме горячей пищи. Развитие настоящего заболевания: последние две недели 3.6 зуб болел по ночам, а также от холодной и горячей пищи. В течение 2 дней боль стала постоянной, усиливающейся при накусывании. Появилось чувство «выросшего» зуба. Перенесённые и сопутствующие заболевания: аллергические реакции отрицает. Считает себя практически здоровым. Общее состояние удовлетворительное. Температура тела 36,7°C. При осмотре: конфигурация лица не изменена. Открывание рта свободное, безболезненное, в полном объёме. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. В полости рта: на жевательной поверхности 3.6 зуба имеется кариозная полость. Перкуссия зуба резко болезненна, зондирование безболезненно, холодовая проба отрицательная.



1. Поставьте диагноз
2. Проведите дифференциальную диагностику
3. Составьте план лечения
4. Перечислите возможные местные и общие осложнения

### Задача 43

Пациент М. 23 г обратился в клинику с жалобами на боль в десне и образование на десне в области переднего верхнего зуба.

Из анамнеза: беспокоит несколько месяцев

Объективно: 2.1 зуб—на аппроксимальных поверхностях пломба, холодовая проба отрицательная, перкуссия отрицательная.

Слизистая оболочка в проекции верхушки корня 2.1 зуба отечна, гиперемирована, болезненна при пальпации.



1. Поставьте диагноз.
2. Показания к консервативному (терапевтическому) методу лечения.
3. Назовите основные этапы эндодонтического лечения.
4. Назовите пломбировочные материалы для временного пломбирования корневых каналов.
5. Укажите показания к проведению и методы хирургического лечения в данной ситуации.

#### **Задача 44**

Пациент А., 30 лет, обратился к врачу-стоматологу с жалобами на быстропроходящую боль от сладкого в 25 зубе, боль появилась месяц назад. Объективно: На жевательной поверхности 25 кариозная полость в пределах эмалево-дентинной границы, зондирование безболезненное, холодовая проба кратковременная.

1. Поставьте диагноз.
2. Какой класс кариозной полости по Блэку?
3. Назовите дополнительные методы обследования.
4. Проведите дифференциальную диагностику.
5. Какие пломбировочные материалы следует использовать?

#### **Задача 45**

В клинику обратилась пациентка Т. 59 лет с жалобами на эстетические дефекты и выраженную чувствительность зубов нижней челюсти.

Анамнез: перенесенные и сопутствующие заболевания: хронический гастрит с повышенной кислотностью.

Объективно: на вестибулярной поверхности в пришеечной области 4.4 зуба дефект эмали, зондирование болезненно по дну всей полости, холодовая проба кратковременная.



1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Укажите причины возникновения данного заболевания.
4. Составьте план лечения.
5. Подберите индивидуальные средства гигиены полости рта при данной патологии.

#### **Задача 46**

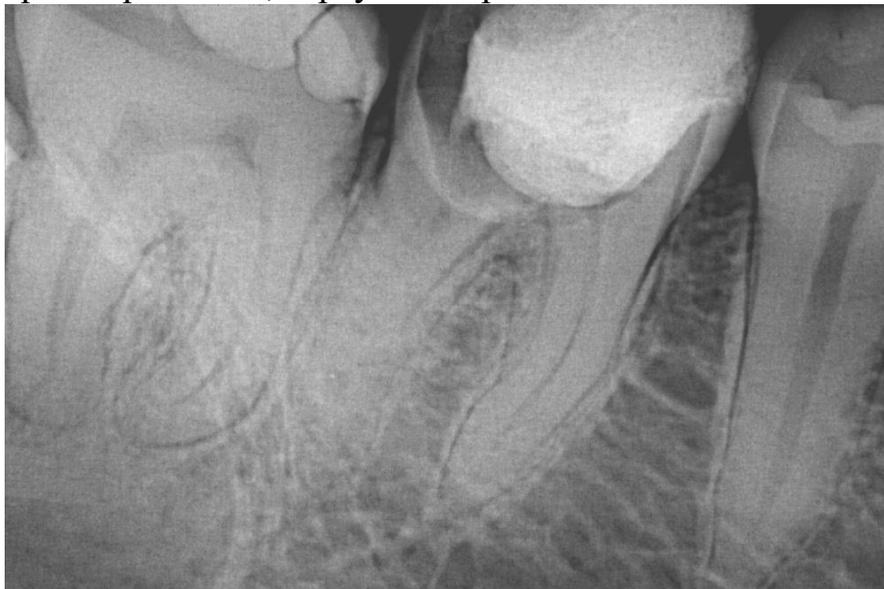
Пациентка К. 52 лет обратилась с жалобами на боль при жевании в области нижнего зуба слева. Объективно: 3.6 краевое прилегание пломбы на окклюзионной поверхности нарушено, ИРОПЗ 0,8, перкуссия слабоболезненная.



4. Поставьте предварительный диагноз и обоснуйте его.
5. Укажите причины возникновения данного заболевания.
6. Составьте план лечения.

#### **Задача 47**

Пациент К. 30 лет обратился к врачу с жалобами на резкую боль в области зубов нижней челюсти справа, усиливающуюся от температурных раздражителей. 4.6 – холодовая реакция длительная, перкуссия отрицательная, 4.7 – холодовая проба кратковременная, перкуссия отрицательная.



5. Поставьте предварительный диагноз.
6. Определите дополнительные методы обследования для уточнения диагноза.
7. Проведите дифференциальную диагностику.
8. Составьте план лечения.

#### **Задача 48**

Больной А., 50 лет, жалуется на длительные ноющие боли в зубе на верхней челюсти справа, которые возникают при перемене температуры окружающей среды и во время приема пищи. При обследовании в пришеечной области 1.6 зуба обнаружена глубокая кариозная полость. Зондирование дна резко болезненно в одной точке. Холодовая проба длительная. Перкуссия отрицательная.

1. Перечислите заболевания, наиболее вероятные при данной симптоматике.
2. Поставьте диагноз.
3. Подтвердите диагноз данными из условий задачи.
4. Какие методы лечения можно применить?
5. Каковы особенности эндодонтического лечения 1.6 зуба при данном расположении кариозной полости?

#### **Задача 49**

Больная И., 39 лет, обратилась с жалобами на неприятный запах изо рта, боль от горячего в 1.7 зубе. Боль появилась около месяца назад. Объективно: на жевательной поверхности 1.7 зуба определена глубокая кариозная полость. Зуб имеет серый цвет. Полость зуба вскрыта, зондирование безболезненное, перкуссия безболезненная. Холодовая проба отрицательная.

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Почему зондирование коронковой части пульпы безболезненное?
4. Какой метод лечения оптимален?
5. Перечислите основные этапы лечения.

### **Задача 50**

Больной З., 18 лет, предъявляет жалобы на разрастание ткани в 4.6 зубе, боли и кровоточивость при приеме пищи. Объективно: на жевательной поверхности 4.6 зуба глубокая кариозная полость, заполненная грануляционной тканью, при зондировании образование кровоточит, болезненное.

1. Поставьте диагноз.
2. Какие методы обследования необходимо провести для уточнения диагноза?
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Какой метод лечения оптимален?
5. Каково анатомическое строение каналов 4.6 зуба?



1. Поставьте диагноз.
2. Укажите необходимые дополнительные методы обследования.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Составьте план лечения.

### **Задача 51**

Пациентка О., 62 года обратилась с жалобами на болезненность и кровоточивость десен во время чистки зубов и при приеме пищи.

Анамнез: подобные явления беспокоят периодически, “шина в области 1.1,1.2,1.3 зубов более 3 лет.

Объективно: определяется гиперемия, отечность десневого края, обильные мягкие и твердые зубные отложения, повышенная вязкость слюны, кровоточивость десны при зондировании.



1. Поставьте диагноз.
2. Перечислите этиологические факторы.
3. Можно ли по данной фотографии оценить ИГРУ.
4. Предложите план лечения.
5. Дайте рекомендации по индивидуальной гигиене полости рта.

### **Задача 52**

Пациент Ф. 34 года обратился с жалобами на наличие полости в зубе 3.7.

Объективно: 3.7 – кариозная полость на окклюзионной и мезиальной поверхностях под пломбой, после диагностического препарирования, зондирование болезненно по дну, дно плотное, перкуссия отрицательная, холодовая реакция кратковременная.



1. Поставьте диагноз.
2. Проведите диф. диагностику.
3. Предложите наиболее целесообразный план лечения для зуба 3.7
4. Преимущества керамической накладки перед композитной реставрацией.

### **Задача 53**

Пациент Б, 56 лет, обратился в клинику с целью протезирования, зуб 2.1, 2.2 ранее лечены по поводу осложненного кариеса, со слов пациента 2.2 перелечивался 4 месяца назад. Краевое прилегание пломб нарушено, перкуссия отрицательная, по переходной складке в проекции вершины корня определяется отек плотный, болезненный при пальпации.





1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Предложите план лечения.

#### **Задача 54**

Пациент А, 38 лет, обратилась в клинику с жалобой на боли от холодного в области верхних зубов справа. Объективно 1.8, дефект пломбы, холодовая проба положительная, 1.7 коронка, перкуссия отрицательная



1. Поставьте диагноз
2. Укажите необходимые дополнительные методы обследования.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Составьте план лечения.

#### **Задача 55**

Больной Н., 19 лет, жалуется на интенсивную самопроизвольную боль в области зубов верхней челюсти справа, появившуюся 2 дня назад и усиливающуюся от холодного. Больной проснулся ночью от боли и не смог уснуть до утра. Во время приступа боль иррадирует по верхней челюсти в скуловую область. При осмотре на аппроксимальных поверхностях 1.6 зуба выявлены глубокие кариозные полости. Холодовая проба длительная. Перкуссия отрицательная.

1. Перечислите заболевания, вероятные при данной симптоматике.
2. Назовите предварительный диагноз.
3. Какие дополнительные методы обследования требуется провести.
4. Какие методы лечения можно применить?
5. Перечислите основные этапы лечения.

### Задача 56

В клинику обратилась пациентка Е. 28 лет с жалобами на выпадение пломбы в зубе 2.4, а также на изменение формы десны около зубов 2.4 и 2.5 в течение 5 месяцев. Объективные данные: лицевые признаки не изменены. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. В полости рта: на контактно-дистальной поверхности в пришеечной области зуба 2.4 кариозная полость. Десна в области зубов 2.4, 2.5 имеет вид утолщенного в основании валика и округлой формы гиперплазированных сосочков, резко выступающих в вестибулярном направлении. Десна безболезненна, кровоточивость отсутствует. При пальпации определяется выраженная плотность гипертрофированного участка.

1. Поставьте диагноз.
2. Причины заболевания.
3. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальную диагностику.
4. Какие дополнительные методы обследования следует провести.
5. План лечения

### Задача 57



Пациент 35 лет

Беспокоит несколько лет

1. Этиология данного заболевания. КПЛ
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Укажите основные дифференциально-диагностические признаки

заболевания.

4. Тактика лечения данного заболевания.

### **Задача 58**

Рак языка

Тактика врача-стоматолога?



### **Задача 59**

Пациент А., 30 лет, обратился к врачу-стоматологу с жалобами на быстропроходящую боль от сладкого в 25 зубе, боль появилась месяц назад. Объективно: На жевательной поверхности 25 кариозная полость в пределах эмалево-дентинной границы, зондирование безболезненное, холодовая проба кратковременная.

1. Поставьте диагноз.
2. Какой класс кариозной полости по Блэку?
3. Назовите дополнительные методы обследования.
4. Проведите дифференциальную диагностику.
5. Какие пломбировочные материалы следует использовать?

### **Задача 60**

Эрозивно-язвенная форма лейкоплакии с риском малигнизации



1. Назначьте дополнительное исследование.
2. Этиология и патогенез данной патологии.
3. Проведите дифференциальную диагностику заболевания.  
Назначьте терапию.

### **Задача 61**

Пациентка 28 лет обратилась в клинику для лечения последствий автомобильной травмы полугодовой давности. При ДТП пациентка получила полный вывих зубов 1.2, 1.1, 2.1. В последующем в поликлинике по месту жительства пациентке был изготовлен съемный частичный пластиночный протез на верхнюю челюсть, не удовлетворяющий ее по эстетике и фонетике. Пациентка с ее слов соматически здорова. Из перенесенных заболеваний отмечает детские инфекции. При обследовании пациентки состояние удовлетворительное, сознание ясное, ориентирована во времени и пространстве, поведение адекватно ситуации. Конфигурация лица не изменена. Кожа лица и шеи нормального цвета без повреждений. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются. Открывание рта в пределах нормы. Слизистая оболочка полости рта и преддверия нормального увлажнения, бледно-розового цвета. Прикус ортогнатический. На верхней челюсти располагается частичный съемный пластиночный протез, замещающий отсутствующие 1.2, 1.1, 2.1 зубы. Протез при нагрузке не стабилен, искусственные зубы сильно отличаются от нативных по цвету. Альвеолярный отросток верхней челюсти в области отсутствующих зубов истончен из-за недостатка костной ткани с вестибулярной стороны. Десна в указанной зоне не

изменена. Зубы верхней челюсти, соседствующие с дефектом стабильны, в цвете и подвижности не изменены. При снятии протеза отмечается сильное западение верхней губы. На представленной ортопантограмме отмечается уменьшение высоты альвеолярного отростка верхней челюсти на 2 мм и увеличение его прозрачности.

Вопросы: Поставьте диагноз. Какие методы лечения возможны в данной клинической ситуации. Необходимо ли проведение дополнительных методов обследования

### **Задача 62**

Пациент К., 56 лет, направлен в хирургическое отделение на консультацию по поводу планирования и проведения лечения при помощи дентальных имплантатов. Обратился с жалобами на отсутствие зубов верхней челюсти, затрудненное пережевывание пищи. В анамнезе – ОРВИ, ОРЗ, детские болезни, болезнь Боткина в 15-ти летнем возрасте. Повышенный рвотный рефлекс. Зубы на верхней челюсти удалялись в течении жизни по поводу хронических воспалительных процессов. Пациенту был изготовлен полный съемный протез, но удовлетворительной фиксации протеза достигнуто не было, а так же из-за повышенного рвотного рефлекса пациент пользоваться протезом не может. Объективно: при внешнем осмотре выявляется западение верхней губы, нарушение дикции при разговоре. При осмотре полости рта слизистая оболочка бледно-розового цвета, умеренно увлажнена. Отмечается наличие дефекта и деформации боковых отделов альвеолярного гребня верхней челюсти. Отсутствуют: 1.8-1.1, 2.1-2.8, 3.5, 4.4, 4.6. Прикус – не фиксирован. На рентгенограмме – отмечаются дефекты альвеолярного гребня верхней челюсти в области отсутствующих 1.7-1.5, 2.4-2.8. В области отсутствующих 1.4-2.3 дефицита костной ткани не выявлено. В области зубов 3.1, 4.1 в проекции верхушек корней отмечается наличие очага деструкции костной ткани размером 1,5/1.0 см, с четкими границами.

Вопросы: Поставьте диагноз. Укажите, какую ортопедическую конструкцию необходимо изготовить в данной клинической ситуации и объясните почему?

### **Задача 63**

Стоматолог-ортопед направил пациента Л. Для удаления корня зуба 2.3 и непосредственной имплантации в лунку зуба. Местный статус: корень зуба 2.3 выше уровня десневого края, зондирование безболезненно, слизистая оболочка без признаков воспаления. На дентальной R-грамме: в области верхушки корня зуба 2.3 определяется очаг разрежения костной ткани с нечёткими контурами диаметром около 5 мм.

Вопросы:

Определите возможность проведения непосредственной имплантации в данном случае.

Назовите показания и противопоказания для непосредственной имплантации.

#### **Задача 64**

У пациентки М., 42 лет, отсутствуют 3.4, 3.5 и 3.6 зубы. Протяжённость дефекта составляет 22 мм. Ширина альвеолярного отростка в проекции 3.4 зуба -5 мм, 3.5 зуба -5,5 мм и 3.6 зуба 6.3 мм. На ортопантограмме расстояние от гребня альвеолярного отростка до нижнечелюстного канала в зоне 35-36 зубов составляет 15 мм.

Вопросы:

Составьте план имплантационного лечения.

Определите типоразмеры имплантатов.

#### **Задача 65**

У пациента П, 39 лет, протяжённость дефекта зубного ряда нижней челюсти справа составляет 20 мм, ширина альвеолярного отростка в области отсутствующего 4.5 зуба - 5,5 мм, 4.6 зуба - 6.3 мм. Расстояние от альвеолярного гребня до нижнечелюстного канала - 13 мм.

Вопросы:

Составьте план имплантационного лечения. Выберите типоразмеры имплантатов

#### **Задача 66**

Пациенту Л., 3 месяца назад был установлен двухэтапный винтовой имплантат в области отсутствующего 2.4 зуба. Послеоперационный период протекал без осложнений. Во время контрольного осмотра обнаружены грануляции над винтомзаглушкой. Жалоб не предъявляет. На дентальной R-грамме определяется незначительная резорбция костной ткани у шейки имплантата

Вопросы:

Поставьте диагноз.

Укажите причины данного явления.

Определите лечебную тактику

#### **Задача 67**

Пациент Ш., 55 лет, обратился с жалобой на дискомфорт в области установленного 2 года тому назад винтового имплантата в области зуба 4.4. На контрольные осмотры в течение этого времени не являлся. При осмотре полости рта выявлены обильные зубные отложения, покрывающие все зубы. Межзубные сосочки отёчны, застойно-синюшного цвета, кровоточат при дотрагивании. В области зуба 4.4- металлокерамическая коронка, перкуссия безболезненна, конструкция устойчива. Слизистая оболочка с вестибулярной стороны у десневого края резко отёчна, определяются выбухающие грануляции. На R-грамме: имплантат оссеоинтегрирован, определяется краевая резорбция глубиной 2мм у шейки имплантата

Вопросы:

Поставьте диагноз.



I					II	II	II	II	II				

На рентгенограмме каналы 2.6 зуба пломбированы на 1/3, периодонтальная щель значительно расширена.

**Вопросы:**

1. Проведите обоснование и поставьте диагноз.
2. Какие дополнительные методы исследования следует провести.
3. Предложите методы лечения.

**Задача 70**

Больная, 63 лет, обратилась с жалобами на ощущение дискомфорта, боли в области височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС) слева, ограничение открывания рта в течение 1,5 месяца.

Диагноз направившего лечебного учреждения: артрит височно-нижнечелюстного сустава слева. Клинических признаков воспаления в суставе нет. Контрактура степени. Из перенесенных заболеваний больная отмечает левостороннюю мастэктомию 12-летней давности и правостороннюю, спустя восемь лет по поводу карциномы.

При рентгенологическом обследовании ВНЧС выявлен очаг деструкции костной ткани до основания суставного отростка нижней челюсти слева, размером 2,5x2,0 см с нечеткими контурами, в органах грудной клетки патологических изменений не выявлено.

1. Проведите обоснование и поставьте диагноз.
2. Какие дополнительные методы исследования следует провести.
3. Предложите методы лечения.

**Задача 71**

Пациент Г., 37 лет, обратился с жалобами на затрудненное разжевывание пищи, связанное с потерей отдельных зубов верхней челюсти, и эстетические нарушения в области передней группы зубов в связи с незначительной скученностью.

При осмотре полости рта выявлено:

- включенный и концевой дефекты верхней челюсти;
- патологическая подвижность III степени 1.3 зуба, увеличение клинической коронки;
- разрушение коронковой части 15.

Зубная формула:

				II									
7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7
7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Вопросы:**

1. Проведите обоснование и поставьте диагноз.
2. Какие дополнительные методы исследования следует провести.
3. Предложите методы лечения.

**Задача 72**

Больной К., 54 лет, обратился с жалобами на нарушение функции жевания и речи в связи с потерей зубов на верхней и нижней челюстях. При этом пациент пожелал иметь такой протез, чтобы не были видны ретенционные элементы.

При осмотре полости рта выявлены концевые дефекты на верхней и нижней челюстях.

Зубная формула:

7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	
7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	

**Вопросы:**

1. Проведите обоснование и поставьте диагноз.
2. Какие дополнительные методы исследования следует провести.
3. Предложите методы лечения.

**Задача 73**

Пациент М., 45 лет, обратился в клинику ортопедической стоматологии с жалобами на нарушение функции жевания, речи и эстетики из-за утраты верхних боковых и стираемости нижних передних зубов. Два года назад был протезирован частичным съемным пластиночным протезом на нижнюю челюсть

При осмотре полости рта выявлены:

- двусторонние концевые дефекты зубного ряда нижней челюсти;
- повышенная стираемость 4.4, 4.3, 4.2, 4.1, 3.1, 3.2, 3.3, 3.4 зубов II степени;
- разрушение коронковой части 15 зуба.
- атрофия десневого края по шейке металлической штампованной коронки на 3.4 зубе.

Зубная формула:

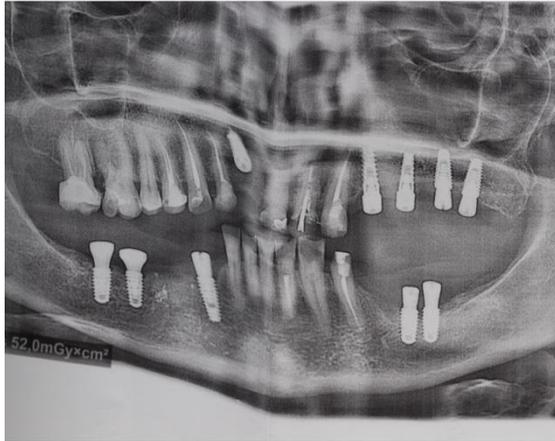
7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	



8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Условные обозначения:

Отсутствует - 0, корень - R, кариес - С, Пульпит - Р, Периодонтит - Рт,  
Пломбированный - П, подвижность - 1,2,3 (степень), Коронка - К,  
искусственный зуб - И.





Вопросы:

Поставьте диагноз.

Составьте комплексный план ортопедического лечения.

Как определить, какие имплантаты установлены пациентке?

Как оценить остеоинтеграцию установленных имплантатов и проверить их стабильность перед началом протезирования?

Перечислите все компоненты имплантационной системы, необходимые для изготовления коронки на имплантате как на клинических, так и на лабораторных этапах

### Задача 75

В клинику ортопедической стоматологии обратилась пациентка Н. 55 лет с жалобами на эстетический дефект и затруднённое пережёвывание пищи.

Анамнез: несколько месяцев назад обращалась в другую клинику в связи с выпадением мостовидного протеза 2.1-и-и-2.4-и-2.6 и острой болью в зубе 4.3. Зубы 4.3, 4.2, 4.1, 3.2, 2.1 были удалены.

Объективно при осмотре: носогубные складки выражены, углы рта опущены. Определяется обнажение и разрушение корней зубов 1.1, 1.4, 1.5 на 1/2 и более их длины.

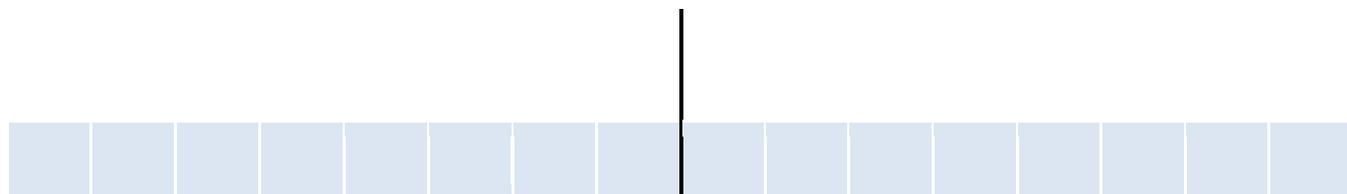
Слизистая оболочка полости рта: маргинальная десна гиперемирована. Кровоточивость десны при зондировании. Гигиена полости рта неудовлетворительная.

Прикус: патологический.

Рентгенография: на ортопантограмме (до выпадения коронок 2.1-и-и-2.4-и-2.6 и удаления зубов 4.3, 4.2, 4.1, 3.б) определяется атрофия костной ткани на 2/3 длины корней зубов 1.1, 1.4, 1.5.

Твёрдые ткани: полное разрушение коронковой части зуба 3.3

Зубная формула



8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8

Условные обозначения:

Отсутствует - 0, корень - R, кариес - С, Пульпит - Р, Периодонтит - Рт,  
Пломбированный - П, подвижность - 1,2,3 (степень), Коронка - К,  
искусственный зуб - И.



Вопросы:

Поставьте диагноз.

Составьте комплексный план ортопедического лечения.

Назовите клинико-лабораторные этапы изготовления полных съёмных пластиночных протезов.

Перечислите функциональные пробы для верхней и нижней челюсти.

Перечислите ортопедические конструкции с опорой на имплантаты, показанные при полном отсутствии зубов.

### Задача 76

В клинику ортопедической стоматологии обратился пациент М. 39 лет с жалобами на затруднённое пережёвывание пищи.

Анамнез: 2 месяца назад пациенту в другой клинике сняли коронки 2.4-2.5-2.6 и удалили зуб 2.4 по острой боли.

Объективно при осмотре: полное разрушение коронковой части 1.4, 2.5, 2.6 зубов. Пломбы зубов 1.6, 2.7, 3.6, 3.7, 3.8 не отвечают клиническим требованиям (нарушение краевого прилегания, изменение цвета, вторичный кариес, ИРОПЗ>0,7). Жалобы со стороны ВНЧС отсутствуют.

Слизистая оболочка полости рта: Маргинальная десна гиперемирована в области зубов 1.4, 2.5, 2.6. При зондировании отмечается кровоточивость.

Прикус: по ортогнатическому типу. Зубочелюстная деформация зубов 1.6, 4.5, 4.7. Скученность фронтальной группы зубов на нижней челюсти

Рентгенография: на ортопантограмме (сделанной до выпадения коронок 2.4-2.5-2.6 и удаления зуба 2.4): зубы 1.6, 3.7 депульпированы, пломбирочный материал прослеживается неравномерно.

Зубная формула

8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8

Условные обозначения:

Отсутствует - 0, корень - R, кариес - С, Пульпит - Р, Периодонтит - Рt, Пломбированный - П, подвижность - I,II,III (степень), Коронка - К, искусственный зуб - И.



Вопросы:  
 Поставьте диагноз.  
 Составьте комплексный план ортопедического лечения.  
 Составьте план подготовки полости рта к ортопедическому лечению.  
 Опишите варианты временных ортопедических конструкций, которые могут быть изготовлены в данном случае.

### Задача 77

В клинику ортопедической стоматологии обратилась пациентка Н. 55 лет с жалобами на затруднённое пережёвывание пищи и эстетический дефект.

Анамнез: имеющиеся в полости рта коронки изготовлены 15 лет назад.

Объективно при осмотре: Подвижность II-III степени зубов на верхней челюсти 1.7, 1.3, 1.2, 1.1, 2.2, 2.3, 2.4, 2.6, 2.7. Определяется рецессия десны с обнажением корней зубов до 2/3 их длины. Все ортопедические конструкции неудовлетворительного качества (нарушено краевое прилегание в области опорных зубов, вторичный кариес). Металлокерамические коронки 1.2, 1.1, 2.1, 2.2. имеют остатки пломб.

Слизистая оболочка полости рта: Гигиена полости рта неудовлетворительная. Имеется значительное количество мягких и твёрдых зубных отложений. Маргинальная десна гиперемирована в области всех зубов. При зондировании отмечается кровоточивость.

Прикус: по ортогнатическому типу.

Рентгенография: на ортопантограмме атрофия костной ткани в области всех присутствующих зубов от 1/3 до 2/3 длины корней.

Зубная формула

I								I II II II II I I I I I									
																/C	et
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8		
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8		

Условные обозначения:

Отсутствует - 0, корень - R, кариес - С, Пульпит - Р, Периодонтит - Рт, Пломбированный - П, Коронка - К, искусственный зуб – И, Подвижность (I, II, III степени)





Вопросы:

Поставьте диагноз.

Составьте комплексный план ортопедического лечения.

Предложите варианты временных конструкций, возможных в данной ситуации.

Цементная и винтовая фиксация на имплантатах. Показания, преимущества и недостатки каждой методики.

### Задача 78

В клинику ортопедической стоматологии обратился пациент Т. 45 лет с жалобами на отсутствие боковых зубов, затруднённое пережёвывание пищи и эстетический дефект.

Анамнез: Зубы удалялись в результате осложнений кариеса.

Объективно при осмотре: снижение высоты нижнего отдела лица на 2 мм. Имеются композитные реставрации неудовлетворительного качества в области 1.1, 2.1, 2.2, 2.3, 2.6, 3.4, 3.1, 4.1, 4.5 зубов (изменение цвета, вторичный кариес, нарушение краевого прилегания). Коронковая часть зуба 1.2 отсутствует полностью.

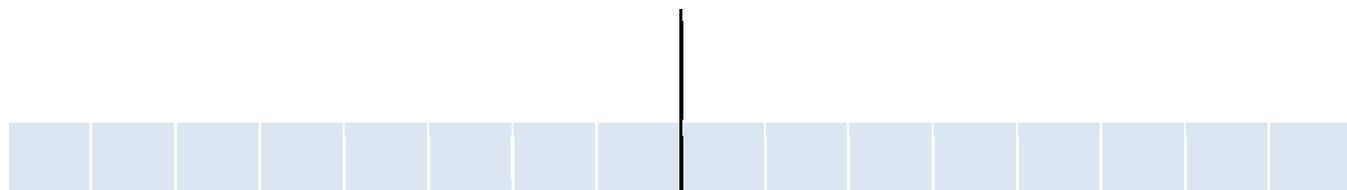
Слизистая оболочка полости рта: Гигиена полости рта неудовлетворительная. Имеется значительное количество мягких и твёрдых зубных отложений. Маргинальная десна гиперемирована в области всех зубов. При зондировании отмечается кровоточивость.

Прикус: по ортогнатическому типу.

Рентгенография: у 1.2 зуба отмечается разрежение костной ткани с чёткими границами около 1 см в диаметре в области средней трети корня.

Зубная формула

t



8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8

**Условные обозначения:**

Отсутствует - 0, корень - R, кариес - С, Пульпит - Р, Периодонтит - Рт,  
Пломбированный - П, подвижность - 1,2,3 (степень), Коронка - К,  
искусственный зуб - И.





Вопросы:

Поставьте диагноз.

Составьте комплексный план ортопедического лечения.

Составьте план подготовки полости рта к ортопедическому лечению.

Назовите классификацию стоматологической керамики.

### Задача 79

В клинику ортопедической стоматологии обратился пациент Т. 45 лет с жалобами на отсутствие боковых зубов, затруднённое пережёвывание пищи и эстетический дефект.

Анамнез: Зубы удалялись в результате осложнений кариеса.

0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
К	К	0	0	0	К	К	К	К	К	К	0	0	0	0	0

Объективно при осмотре:

На нижней челюсти металлокерамические коронки с опорой на 33,32,31,41,42,43 и 47,48 соответствуют клиническим требованиям.

Наблюдается выраженная костная деформация с увеличением альвеолярного отростка в области зубов 47,48, резкая атрофия альвеолярного отростка на в/ч справа, на н/ч слева



На ОПТГ корневые каналы зубов 33,32,31,41,42,43 ,47 запломбированы, материал прослеживается на всем протяжении, плотность пломбирования не однородна.

Вопросы:

Поставьте диагноз.

Феномен Попова-Годона вариантов развития патологии.

Сформулируйте задачи лечения.

Составьте план ортопедического лечения.

Составьте план хирургической подготовки полости рта к протезированию.

### Задача 80

В клинику ортопедической стоматологии обратилась пациентка Л. 57 лет. Жалобы на затруднённое пережёвывание пищи, косметический дефект.

Анамнез заболевания: зубы удалялись в течение жизни вследствие осложнений кариеса и заболеваний пародонта. Последнее протезирование проводилось около 8 лет назад. Последний раз посещала стоматолога 2 года назад.

Объективно при осмотре: конфигурация лица не изменена. Выражены носогубные и подбородочная складки. Снижена высота нижнего отдела лица. Кожные покровы чистые, при пальпации регионарные лимфатические узлы не увеличены, безболезненные. Открывание рта свободное, безболезненное, в полном объёме. Жалобы со стороны ВНЧС отсутствуют.

0	0	0	К	Ф	К	К	К	К	К	К	Ф	К	0	0	0
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
0	<u>П</u>	К	<u>П</u>										0	<u>П/С</u>	0

Осмотр полости рта:

У всех зубов в/ч определяется подвижность зубов 2-3 степени. Подвижность 1-2 степени зубов 32,31,41,42. Нарушение краевого прилегания ортопедических конструкций в/ч. Обширная пломба 37 с нарушением краевого прилегания и очагами вторичного кариеса. Имеются деформации окклюзионной плоскости зубных рядов.

Прикус: ортогнатический. Состояние слизистой оболочки рта: умеренно гиперемирована, нормально увлажнена.



На ОПТГ убыль костной ткани в области зубов в/ч 2/3 и зубов 32,31,41,42 до 1/2 длины корня.

Имеются периапикальные изменения зубов 25,46.

Вопросы:

Поставьте диагноз.

Составьте план хирургического лечения.

Составьте план ортопедического лечения.

Что такое имедиат-протезы.

Укажите фазы адаптации к полным съёмным протезам.

## **5. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)**

### **5.1 Основная литература**

1. Кулаков А. А. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия: Национальное руководство / Под ред. А. А. Кулакова, Т. Г. Робустовой, А. И. Неробеева. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 928 с. (Серия «Национальные руководства») – ISBN 978-5-9704-3727-8. – Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437278.html>

2. Кулаков А. А. Хирургическая стоматология / под ред. Кулакова А. А. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 408 с. – ISBN 978-5-9704-6001-6. – Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460016.html>

3. Панин А. М. Хирургическая стоматология. Воспалительные и дистрофические заболевания слюнных желез / Под ред. А. М. Панина – Москва: Литтерра, 2011. – 208 с. (Серия «Библиотека стоматолога») – ISBN 978-5-4235-0001-6. – Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423500016.html>

4. Базилян Э. А. Одонтогенные воспалительные заболевания – просто о сложном / Э. А. Базилян, А. А. Чунихин – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 160 с. – ISBN 978-5-9704-4101-5. – Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441015.html>

5. Иванов С. Ю. Реконструктивная хирургия альвеолярной кости / С. Ю. Иванов, А. А. Мураев, Н. Ф. Ямуркова – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 360 с. – ISBN 978-5-9704-3813-8. – Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438138.html>

6. Базилян Э. А. Современные остеопластические материалы / Базилян Э. А. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 96 с. – ISBN 978-5-9704-4582-2. – Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445822.html>

7. Сохов С. Т. Удаление зубов под местным обезболиванием. Атлас / С. Т. Сохов, В. В. Афанасьев, М. Р. Абдусаламов. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 112 с. – ISBN 978-5-9704-5724-5. – Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457245.html>

8. Барер Г. М. Терапевтическая стоматология. В 3-х частях. Часть 2. Болезни пародонта: учебник / Под ред. Г. М. Барера. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 224 с. – ISBN 978-5-9704-3459-8. – Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434598.html>

9. Барер Г. М. Терапевтическая стоматология. В 3-х частях. Часть 3. Заболевания слизистой оболочки рта.: учебник / Под 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: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434604.html>

10. Волков Е. А. Терапевтическая стоматология. Болезни зубов. В 3 ч. Ч. 1.: учебник / под ред. Е. А. Волкова, О. О. Янушевича – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 168 с. – ISBN 978-5-9704-3339-3. – Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433393.html>

11. Дмитриева Л. А. Терапевтическая стоматология: национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 888 с. – (Серия «Национальные руководства»). – ISBN 978-5-9704-6097-9. – Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460979.html>

## **5.2 Дополнительная литература**

1. Аржанцев А. П. Рентгенологические исследования в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии / А. П. Аржанцев – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 320 с. – ISBN 978-5-9704-3773-5. – Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437735.html>

2. Митрошенков П. Н. Базовые принципы внутренней фиксации лицевого скелета / П. Н. Митрошенков [и др.] – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 144 с. – ISBN 978-5-9704-3811-4. – Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438114.html>

3. Епифанов В. А. Медицинская реабилитация при заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевой области / Епифанов В. А., Епифанов А. В. [и др.]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 368 с. – ISBN 978-5-9704-5390-2. – Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453902.html>

4. Базилян Э. А. Стоматологический инструментарий / Э. А. Базилян – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 168 с. – ISBN 978-5-9704-4049-0. – Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440490.html>

5. Янушевич О. О. Пародонтология / под ред. Янушевича О. О., Дмитриевой Л. А. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 752 с. (Серия «Национальные руководства») – ISBN 978-5-9704-4365-1. – Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443651.html>

6. Афанасьев В. В. Ксеростомия (сухость полости рта). Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика и лечение / В. В. Афанасьев, М. Л. Павлова, Х. А. Ордашев – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 160 с. – ISBN 978-5-9704-4747-5. – Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970447475.html>

7. Афанасьев В. В. Слюнные железы. Болезни и травмы / Афанасьев В. В., Мирзакулова У. Р. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 320 с. – ISBN 978-5-9704-5066-6. – Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450666.html>

8. Епифанов В. А. Медицинская реабилитация при заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевой области / Епифанов В. А., Епифанов А. В. [и др.]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 368 с. – ISBN 978-5-9704-5390-2. –

Текст: электронный // URL:  
<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453902.html>

### **5.3 Источники в сети Интернет**

1. <https://www.minobrnauki.gov.ru/> (Официальный сайт Министерства науки и высшего образования Российской Федерации);
2. <https://www.rosminzdrav.ru/> (Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации);
3. <http://www.obrnadzor.gov.ru/ru/> (Официальный сайт Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки);
4. <http://www.nica.ru/> (Официальный сайт Национального аккредитационного агентства в сфере образования);
5. <http://www.medprofedu.ru/> (Официальный сайт организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»);
6. <http://window.edu.ru/window/library> (Федеральный портал. Российское образование);
7. [www.cir.ru/index.jsp](http://www.cir.ru/index.jsp) (Университетская информационная система России);
8. <http://diss.rsl.ru> (Российская государственная библиотека. Электронная библиотека диссертаций);
9. [www.scsml.rssi.ru](http://www.scsml.rssi.ru) (информационные ресурсы центральной научной медицинской библиотеки);
10. <http://www1.fips.ru> (информационные ресурсы Роспатента);
11. <http://www.studmedlib.ru> (электронная библиотека медицинского ВУЗа);

## **6. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса, включая перечень программного обеспечения**

### **6.1 Перечень лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения**

#### **Лицензионное программное обеспечение:**

1. Microsoft Windows Professional 7;
2. Microsoft Office 2010 Russian;
3. Microsoft Office 2007 Russian;
4. Kaspersky Endpoint Security для бизнеса.

#### **Свободно распространяемое программное обеспечение:**

1. PAINT.NET (<http://paintnet.ru>);
2. ADOBE ACROBAT READER DC (<http://acrobat.adobe.com>);
3. IRFANVIEW (<http://www.irfanview.com>);
4. VLCMEDIA PLAYER (<http://www.vidioplan.org>);
5. K-lite Codec Pack (<http://codecguide.com>).

### **6.2 Перечень профессиональных баз данных и информационно-справочных систем**

1. PubMed. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>
2. MedScape. <http://www.medscape.com/>

3. Handbooks. <http://www.handbooks.ru>
4. Научная электронная библиотека <https://elibrary.ru>
5. EuropePubMedCentral. <https://europepmc.org/>

## 7. Методические указания, определяющие формы контроля и процедуры оценивания

### 7.1 Компоненты контроля и их характеристика

Текущий контроль – осуществляется руководителем практики, который контролирует:

- выполнение индивидуального задания,
- правильность ведения отчетной документации по практике,
- соблюдение ординатором всех правил и норм поведения на рабочем месте,
- освоение программы (раздела программы) практики в рамках заявленных компетенций,
- разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике.

Промежуточная аттестация - завершающий этап прохождения раздела (разделов) практики в текущем семестре. Проводится в форме экзамена. Осуществляется в двух направлениях:

- оценка результатов обучения в рамках раздела (разделов) практики;
- оценка сформированности компетенций в рамках раздела (разделов) практики.

### 7.2 Шкалы и процедуры оценивания

Форма промежуточной аттестации – экзамен.

Процедура оценивания – собеседование.

Шкалы оценивания результатов обучения соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы (сформированность компетенций) в рамках раздела(ов) практики:

Результат	Критерии оценивания результатов обучения	Критерии оценивания сформированности компетенций
Отлично	<ul style="list-style-type: none"> <li>- положительное заключение руководителя практики,</li> <li>- глубокое и прочное освоение материала программы практики,</li> <li>- исчерпывающее, последовательное, четкое и логически стройное применение материалов программы практики,</li> <li>- способность тесно увязывать теорию с практикой,</li> <li>- свободное применение полученных знаний, умений и навыков, в том числе при их видоизменении,</li> <li>- использование при ответе опыта</li> </ul>	<p>Компетенции сформированы.  Демонстрирует полное понимание круга вопросов оцениваемых компетенций.  Требования, предъявляемые к освоению компетенций, выполнены.  Проявляет высокий уровень самостоятельности и адаптивности в использовании теоретических знаний, практических умений и навыков и в</p>

	<p>практической деятельности,  - правильное обоснование принятого решения,  - исчерпывающее и целостное владение навыками и приемами выполнения практических задач.</p>	<p>профессиональной деятельности. Готов к самостоятельной конвертации знаний, умений и навыков</p>
Хорошо	<p>- положительное заключение руководителя практики;  - твердое знание материала программы практики, грамотное, без существенных неточностей в ответах его применение;  - правильное применение теоретических положений и полученного опыта практической деятельности при решении задач;  - владение необходимыми навыками и приемами их выполнения</p>	<p>Компетенции сформированы. Демонстрирует значительное понимание круга вопросов оцениваемых компетенций. Основные требования, предъявляемые к освоению компетенций, выполнены. Проявляет достаточный уровень самостоятельности в использовании теоретических знаний, практических умений и навыков в профессиональной деятельности.</p>
Удовлетворительно	<p>- положительное заключение руководителя практики;  - освоение только основного материал без детализации;  - неточности в терминологии, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в ответах;  - затруднения при выполнении практических работ.</p>	<p>Компетенции сформированы. Демонстрирует частичное понимание круга вопросов оцениваемых компетенций. Большинство требований, предъявляемых к освоению компетенций, выполнены. Несамостоятелен при использовании теоретических знаний, практических умений и навыков в профессиональной деятельности</p>
Неудовлетворительно	<p>Выставляется обучающемуся, который имеет отрицательное заключение руководителя практики хотя бы по одному разделу.</p>	<p>Демонстрирует непонимание или небольшое понимание круга вопросов оцениваемых компетенций. Ни одно или многие требования, предъявляемые к освоению компетенций, не выполнены.</p>

## 8. Материально-техническое обеспечение по дисциплине (модулю)

Производственная практика (клиническая практика) проводится в структурных подразделениях ФГБУ ФНКЦ ФМБА России на клинических

базах медицинских учреждений, с которыми заключены договоры на организацию практической подготовки в помещениях, предусмотренных для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанных с медицинскими вмешательствами, оснащенных специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью индивидуально, в соответствии со справкой материально-технического обеспечения.

## **9. Особенности организации образовательного процесса по программам ординатуры для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья**

Содержание высшего образования по программам ординатуры и условия организации обучения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья определяются адаптированной программой ординатуры, а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида. Обучение обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется на основе программ ординатуры, адаптированных для обучения указанных обучающихся.

Обучение по программам ординатуры инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся созданы специальные условия для получения высшего образования по программам ординатуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья. Под специальными условиями для получения высшего образования по программам ординатуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения таких обучающихся, включающие в себя:

- использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания,
- специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального использования,
- предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь,
- проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий,
- обеспечение доступа в здания организаций и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение программ ординатуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

В целях доступности получения высшего образования по программам ординатуры инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья обеспечивается:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых

потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий (информация выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне);

- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;

- обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

- обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию организации.

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной;

- обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации.

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, материально-технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения.

При получении высшего образования по программам ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья предоставляются бесплатно услуги сурдопереводчиков.

При получении высшего образования по программам ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья предоставляются бесплатно учебные пособия, иная учебная литература.

## **10. Формы отчетности по производственной практике (клиническая практика)**

Отчет о производственной практике (клиническая практика) включает в себя:

- титульный лист отчета;

- индивидуальное задание на соответствующий этап производственной (клинической) практики;

- совместный рабочий график (план) проведения соответствующего этапа производственной (клинической) практики;

- отзыв о результатах прохождения соответствующего этапа производственной (клинической) практики;

- дневник прохождения соответствующего этапа производственной (клинической) практики

Образец отчета по всем этапам производственной (клинической) практики представлен в Положении о практике обучающихся (ординаторов), утвержденном Ученым советом АПО ФГБУ ФНКЦ ФМБА России (протокол № 1-23 от 02.03.2023).