

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



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Наименование дисциплины: **Функциональная диагностика в стоматологии.**

Основная профессиональная образовательная программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности: **31.08.75 Стоматология ортопедическая.**

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

Кафедра: **Кафедра ортопедической стоматологии и ортодонтии Института НМФО**

Форма обучения – очная

Для обучающихся 2020, 2021, 2022, 2023 годов поступления
(актуализированная редакция)

Семинары: 24 часа

Самостоятельная работа: 12 часов

Форма контроля: зачет с оценкой

Всего: 1 (з.е.) 36 часов

Волгоград, 2023

Разработчики программы:

№	Ф.И.О.	Должность	Ученая степень/звание	Кафедра (полное название)
1.	Дмитриенко С.В.	заведующий кафедрой	д.м.н./профессор	Ортопедической стоматологии и ортодонтии Института НМФО
2.	Вейсгейм Л.Д.	профессор	д.м.н./профессор	Ортопедической стоматологии и ортодонтии Института НМФО

Рабочая программа дисциплины «Функциональная диагностика в стоматологии» относится к блоку ФТД.1.

Актуализация рабочей программа обсуждена на заседании кафедры протокол № 12 от «30» мая 2023 года

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



/С.В. Дмитриенко/

Рецензент: заведующий кафедрой пропедевтики стоматологических заболеваний
к.м.н., доцент

_____ /Д.В. Михальченко/

Актуализация рабочей программа согласована с учебно-методической комиссией Института НМФО ВолгГМУ, протокол № 1 от «29» сб 2023 года

Председатель УМК



/М.М. Королева/

Начальник отдела учебно-методического сопровождения и производственной практики



/М.И. Науменко/

Актуализация рабочей программа утверждена на заседании Ученого совета Института НМФО протокол № от «1» 29 сб 2023 года

Секретарь Ученого совета



/В.Д. Заклякова/

Содержание

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

Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по направлению подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре 14.01.00 «Клиническая медицина» профиля подготовки 31.08.75 «Стоматология ортопедическая» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки РФ № 1117 от «26» августа 2014 г., зарегистрирован в Минюсте РФ № 34414 от «23» октября 2014 г.

1. Цель и задачи дисциплины «Функциональная диагностика в стоматологии»

Целью освоения дисциплины «Функциональная диагностика в стоматологии» является формирование компетенций выпускника по направлению подготовки 31.08.75 «Стоматология ортопедическая», обеспечивающих их готовность и способность к охране здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной хирургической помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

2. Задачи дисциплины «Функциональная диагностика в стоматологии»

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

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

3. Сформировать базовые, фундаментальные медицинские знания, формирующие профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи:

– **профилактическая деятельность:**

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

проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

– **диагностическая деятельность:**

диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

– **лечебная деятельность:**

оказание специализированной медицинской помощи;

– **реабилитационная деятельность:**

проведение медицинской реабилитации;

– **психолого-педагогическая деятельность:**

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

– **организационно-управленческая деятельность:**

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

организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;

организация проведения медицинской экспертизы;

организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;

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

соблюдение основных требований информационной безопасности.

3. Результаты обучения

В результате освоения дисциплины «Современные аспекты в эндодонтии» обучающийся должен сформировать следующие компетенции:

универсальные компетенции (УК)

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

профессиональные компетенции (ПК):

диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК- 5);

лечебная деятельность:

- готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в хирургической стоматологической помощи (ПК-7);

реабилитационная деятельность:

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

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

Знания:

– основы нормальной и патологической анатомии и физиологии, взаимосвязь функциональных систем организма (ПК5);

– теоретические основы стоматологии ортопедической (ПК5);

– этиологические факторы, патогенетические механизмы и клинические проявления основных ортопедических стоматологических заболеваний (ПК5);

– современную классификацию стоматологических ортопедических заболеваний (ПК5);

- функциональные методы исследования в ортопедической стоматологии (ПК5);
- дифференциальную диагностику заболеваний пародонта (УК1, ПК5);
- формы и методы санитарно-просветительной работы пациентов с заболеваниями твердых тканей зубов (ПК9);
- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями (ПК9)

Умения:

- получать исчерпывающую информацию о заболевании (УК1);
- выявлять возможные причины стоматологического заболевания: применять объективные методы обследования больного, выявлять характерные признаки заболевания (ПК5);
- оценивать тяжесть состояния больного, определять объем и последовательность необходимых мероприятий для оказания помощи (ПК5);
- выработать план ведения больного в амбулаторно-поликлинических учреждениях, определять необходимость применения специальных методов обследования (ПК5);
- интерпретировать результаты лабораторно-клинических методов исследования, (ПК5);
- давать оценку результатам обследования, в том числе с учетом возрастных особенностей (ПК5);
- интерпретировать результаты специальных методов исследования (лабораторные, рентгенологические и др.) (ПК5);
- проводить дифференциальную диагностику, обосновывать клинический диагноз, схему, план, тактику ведения больного (ПК5);
- назначать необходимое лечение с учетом этиологических факторов, вызывающих стоматологическое заболевание у данного больного (ПК7);
- определять динамику течения болезни и ее прогноз, место и характер долечивания (ПК7);

Владения:

- методикой сбора и анализа жалоб, анамнеза, в том числе аллергологического (ПК1);

- методикой объективного обследования больного (осмотр, пальпация, перкуссия, термодиагностика, ЭОД и т.д.) (ПК5);
- методикой интерпретации данных рентгенологического исследования ЧЛЮ, компьютерно-томографическое исследование (ПК-5);
- методикой проведения онкоскрининга полости рта (ПК-5);
- техникой препарирования под различные виды ортопедических конструкций (ПК-7);
- техникой снятия различных видов оттисков (ПК-7);
- методиками определения центрального соотношения челюстей (ПК-7);
- техникой подготовки корней зубов под штифтовые «культевые» конструкции, изготавливать культевые штифтовые вкладки прямым методом (ПК-7);
- техникой изготовления гипсовых моделей челюстей (ПК-7);
- техникой формирования полостей под вкладки различного типа (инлей, он-лей, оверлей, пинлей), изготовления вкладок прямым методом; (ПК-7);
- техникой припасовки различных видов ортопедических конструкций (ПК-7);
- техникой фиксации различных видов ортопедических конструкций (ПК-7);
- клиническими этапами изготовления различных ортопедических конструкций (ПК-7);
- оценки качества ортопедических конструкций (ПК-7);
- методами оказания неотложной помощи при острых аллергических реакциях (анафилактический шок, тяжелое обострение астмы, ангиоотек и др.) (ПК7);

Содержание и структура компетенций

Коды компетенций	Название компетенции	Содержание и структура компетенции		
		знать	уметь	владеть
УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	<p>1 - основные понятия, используемые в хирургической стоматологии;</p> <p>2 – анатомо-топографические особенности челюстно-лицевой области;</p> <p>3 - основные функции челюстно-лицевой области, ее взаимосвязь с другими органами и системами;</p> <p>4 - научные идеи и тенденции развития хирургической стоматологии.</p>	<p>1 -критически оценивать поступающую информацию вне зависимости от ее источника;</p> <p>2 - избегать автоматического применения стандартных приемов при решении профессиональных задач;</p> <p>3 - управлять информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников);</p> <p>4 - использовать системный комплексный подход при постановке диагноза и выбора тактики лечения.</p>	<p>1- навыками сбора, обработки, критического анализа и систематизации профессиональной информации;</p> <p>2 - навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач;</p> <p>3 - навыками управления информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников);</p> <p>4 - владеть компьютерной техникой, получать информацию из различных источников, работать с информацией в глобальных компьютерных сетях.</p>
ПК-5	готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	<p>1 - возрастные особенности строения челюстно-лицевой области.</p> <p>2 – основные, дополнительные, специальные методы диагностики заболеваний и травм ЧЛО.</p> <p>3 – этиологию ,патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных хирургических стоматологических заболеваний ЧЛО.</p> <p>4 - виды и показания хирургическому лечению.</p>	<p>1 - интерпретировать результаты оценки иммунного статуса при воспалительных заболеваниях ЧЛО;</p> <p>2 - обосновать необходимость полноценного обследования пациента с воспалительными, травматическими, опухолевыми заболеваниями ЧЛО;</p>	<p>1- дифференциальной диагностикой основных заболеваний челюстно-лицевой области;</p> <p>2 - методикой сбора анамнеза, в том числе и аллергологического;</p> <p>3 - алгоритмом постановки предварительного клинического диагноза</p>
ПК-7	готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в хирургической стоматологической помощи	<p>1 - возрастные особенности строения ЧЛО</p> <p>2 - общие закономерности патогенеза наиболее распространенных стоматологических заболеваний ;</p> <p>3 - этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных заболеваний ЧЛО.</p> <p>4 - виды и показания к хирургическому лечению.</p>	<p>1 -обосновать необходимость применения лекарственных препаратов при лечении гнойно-воспалительных заболеваний ЧЛО и развития возможных осложнений</p> <p>2 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия с учетом степени тяжести заболевания, травмы и т.д.</p> <p>3 - оказать неотложную помощь больным с заболеваниями ЧЛО в острой стадии.</p> <p>4 – оказать полный объем хирургической помощи при возникновении воспалительных, опухолевых заболеваний и травм ЧЛО.</p> <p>5- обосновывать проведения операций дентальной имплантации, зубосохраняющих операции и т.д.</p> <p>6- оценить объём операционной травмы с целью выбора адекватного метода обезболи-</p>	<p>1 -владеть методами и принципами ведения и лечения пациентов с заболеваниями и травмами ЧЛО в соответствии с Федеральными клиническими рекомендациями.</p> <p>2- оценить необходимость участия врачей смежных специальностей в комплексном лечении взрослых, детей, лиц пожилого и старческого возраста</p>

			вания, объём возможной кровопотери, определить необходимость и методы её коррекции;	
ПК-9	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	1- использовать теоретические основы лекарственных и нелекарственных методов профилактики и лечения заболеваний челюстно-лицевой области.	1- Применять принципы диеты, психотерапии, лечебной физкультуры и физиотерапии при лечении распространённых стоматологических заболеваний взрослых и детей; 2- определить показания и противопоказания к применению лечебной физкультуры, комплекса реабилитационных мероприятий при лечении распространённых стоматологических заболеваний	1- определять показания и противопоказания к назначению диеты при распространённых стоматологических заболеваниях у взрослых и детей; 2- определить показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур при лечении распространённых стоматологических заболеваний

4. Место раздела дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина «Функциональная диагностика в стоматологии» относится к блоку ФТД.1 ОПОП

4. **Общая трудоемкость дисциплины** составляет 1 зачетная единица, 36 академических часов.

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

Виды учебной работы		Всего часов	Курс	
			1	2
Семинары		24	24	0
Самостоятельная работа (всего)		12	12	0
Общая трудоемкость:	часы	36	36	0
	зачетные единицы	1	1	0

6. Содержание дисциплины ФТД.2 «Современные аспекты в эндодонтии».

№№ п/п	Наименование модуля, темы и вопросов, изучаемых на лекциях, практических занятиях и в ходе самостоятельной работы обучающихся (СР)	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу и трудоемкость (в часах)		Форма контроля	Компетенции
		Практические занятия	Самостоятельная работа		
1.	Тема 1. Функциональная диагностика патологии твердых тканей зубов. Тема 2. Функциональная диагностика заболеваний тканей пародонта. Тема 3. Функциональная диагностика заболеваний ВНЧС. Тема 4. Функциональная диагностика при ПОЗ.	24	12	контрольная работа; решение ситуационных задач, собеседование, тест	УК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-9,

8. Образовательные технологии

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

- Семинарские занятия имеют целью закрепить теоретические знания, сформировать у ординатора необходимые профессиональные умения и навыки клинического мышления. С этой целью в учебном процессе используются интерактивные формы занятий: дискуссия, решение ситуационных задач и разбор конкретных ситуаций. Расписание семинарских занятий формируется подразделением/ями, реализующими дисциплину, в начале учебного года в соответствии учебно-тематическим планом дисциплины и размещается в ЭИОС.
- В рамках изучения дисциплины предусмотрена возможность обучения на научно-практических конференциях, стоматологических форумах и симпозиумах, мастер-классах экспертов и специалистов в области хирургической стоматологии.
- Самостоятельная работа ординаторов направлена на совершенствование навыков и умений, полученных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины. Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у ординатора рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно. Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

9. Оценка качества освоения программы

Оценка качества освоения программ ординатуры обучающимися включает текущий контроль успеваемости, промежуточную аттестацию обучающихся и государственную итоговую аттестацию.

1. Текущий контроль успеваемости - контроль знаний, обучающихся в процессе

освоения дисциплины.

Формы текущего и рубежного контроля успеваемости:

КР – контрольная работа,

С – собеседование по контрольным вопросам,

Т – тестирование,

Р – реферат.

Перечень оценочных средств

Код в ОПОП	Модуль ОПОП	Форма контроля успеваемости	Перечень оценочных средств (ФОС)	Оцениваемые компетенции
<i>ФТД.1</i>	« Функциональная диагностика в стоматологии»	зачет	1. Перечень вопросов для устного собеседования; 2. Банк тестовых заданий; 3. Перечень вопросов для письменных контрольных работ	УК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-9,

Прием зачетов проводится на последнем занятии раздела дисциплины, в котором предусмотрена данная форма контроля успеваемости. Сроки зачетов устанавливаются расписанием. Зачеты принимают преподаватели, руководившие семинарами по данной дисциплине. Форма и порядок проведения зачета определяется кафедрой самостоятельно в зависимости от содержания дисциплины, целей и особенностей ее изучения, используемой технологии обучения. Результаты сдачи зачетов заносятся в зачетную ведомость.

Критерии оценки сформированности компетенций в результате освоения дисциплины и шкала оценивания:

Перечень компетенций	Критерии их сформированности	Оценка по 5-ти бальной шкале	Аттестация
УК-1; ПК-5; ПК-7; ПК-9;	Знания, умения и навыки сформированы на продвинутом уровне	Отлично (5)	Зачтено
УК-1; ПК-5; ПК-7; ПК-9;	Знания, умения и навыки сформированы на повышенном уровне	Хорошо (4)	
УК-1; ПК-5; ПК-7; ПК-9;	Знания, умения и навыки сформированы на базовом уровне	Удовлетворительно (3)	
УК-1; ПК-5; ПК-7; ПК-9;	Знания, умения и навыки сформированы на уровне ниже базового	Неудовлетворительно (2)	Не зачтено

10. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

а) Основная литература:

1. Клиническая стоматология [Текст] : учебник для студентов по направлению подготовки "Стоматология" / В. Н. Трезубов [и др.] ; под ред. В. Н. Трезубова, С. Д. Арутюнова. - М. : Практическая медицина, 2015. – 787.
2. Боровский Е. В. Терапевтическая стоматология [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / Боровский Е. В., Иванов В. С., Банченко Г. В. и др. ; под ред. Е. В. Боровского . - М. : МИА , 2011 . - 798 с. : ил., цв. ил.
3. Максимовский Ю. М. Терапевтическая стоматология [Электронный ресурс] : рук. к практ. занятиям / Максимовский Ю. М., Митронин А. В. ; М-во образования и науки РФ. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011 . - 423, [9] с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>
4. Терапевтическая стоматология в 3-х частях. Часть 3. Заболевания слизистой оболочки рта. [Электронный ресурс] / Под ред. Г.М. Барера. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411193.html>
5. Терапевтическая стоматология. Болезни зубов. В 3 ч. Ч. 1. [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Е.А. Волкова, О.О. Янушевича - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433393.html>
6. Терапевтическая стоматология. В 3-х частях. Часть 2. Болезни пародонта [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. Г. М. Барера. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434598.html>

Дополнительная литература:

1. Диагностика и дифференциальная диагностика кариеса зубов и его осложнений [Электронный ресурс] : учеб. пособие для студентов II - V курсов стоматол. фак. - 060201 - Стоматология ; ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава РФ, Каф. терапевт. стоматологии ; [сост. : Л. И. Рукавишников и др.]; под ред. И. В. Фирсовой, В. Ф. Михальченко. - Изд. 2-е, перераб. и доп. . - Волгоград : [Мега-Принт] , 2013 . - 120, [2] с. : ил. – Режим доступа : <http://library.volgmed.ru/ebs/MObjectDown.asp?MacroName=%C4%E8%E0%E3%ED>

[. %E8%20%E4%E8%F4%F4.%E4%E8%E0%E3%ED. %EA%E0%F0%E8%E5%F1 %E0%20%E7%F3%E1%EE%E2_2013&MacroAcc=A&DbVal=47](#)

2. Камышников В. С. и др. Методы клинических лабораторных исследований [Текст] /под ред. В. С. Камышникова. - 7-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2015. - 735, [1] с. : ил., цв. ил.
3. Клиническая анатомия полости зуба и корневых каналов [Электронный ресурс] : монография / Ю. А. Македонова [и др.] ; ВолГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолГМУ, 2015. - 236 с. : ил. -Режим доступа : http://library.volgmed.ru/ebs/MObjectDown.asp?MacroName=%CA%EB%E8%ED%E8%F7.%E0%ED%E0%F2%EE%EC%E8%FF_%EF%EE%EB%EE%F1%F2%E8_%E7%F3%E1%E0_%E8_2015&MacroAcc=A&DbVal=47
4. Котаниди С. А. и др. Социальный статус стоматолога общей практики [Текст] : монография / ВолГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолГМУ, 2014. - 116, [4] с.
5. Макеева И. М. Восстановление зубов светоотверждаемыми композитными материалами [Текст] : практ. рук. для врачей стоматологов-терапевтов / Макеева И. М., Николаев А. И. . - М. : МЕДпресс-информ , 2011 . - 368 с. : ил.
6. Михальченко В. Ф. Диагностика и дифференциальная диагностика некариозных поражений зубов [Текст] : учеб. пособие по спец. 060105 65 "Стоматология" / Михальченко В. Ф., Радышевская Т. Н., Алешина Н. Ф. и др. ; Минздравсоцразвития РФ, ВолГМУ . - Изд. 2-е, перераб. и доп. . - Волгоград : ВолГМУ , 2010 . - 50 с.
7. Михальченко В. Ф. Примеры описания медицинской карты в практике терапевтической стоматологии [Текст] : учеб.-метод. пособие / Михальченко В. Ф., Алёшина Н. Ф., Радышевская Т. Н. и др. ; ВолГМУ . - Волгоград , 2012 . - 64 с.
8. Николаев А. И. Практическая терапевтическая стоматология [Текст] : учеб. пособие по спец. 060105.65 "Стоматология" дисциплины "Терапевт. стоматология" / Николаев А. И., Цепов Л. М. - 9-е изд., перераб. и доп. - М. : МЕДпресс-информ, 2010 . - 924, [4] с. : ил.
9. Салова А. В. Прямые виниры фронтальных зубов [Текст] : практ. атлас / Салова

- А. В., Рехачев В. М. . - СПб. : Человек , 2007 . - 80 с. : цв. ил. . - Секреты эстетической стоматологии.
10. Сапин М. Р. Атлас анатомии человека для стоматологов [Электронный ресурс] / Сапин М. Р., Никитюк Д. Б., Литвиненко Л. М. . - М. : ГЭОТАР-Медиа , 2013. – 600 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>
11. Фирсова И. В. Дезинфекция и стерилизация в стоматологии [Текст] : учеб. пособие / ВолгГМУ Минздрава РФ ; [сост. : И. В. Фирсова и др.]. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2014. - 70, [2] с. : ил. – Режим доступа : http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%C4%E5%E7%E8%ED%F4%E5%EA%F6%E8%FF_%E8_%F1%F2%E5%F0%E8%EB%E8%E7%E0%F6%E8%FF_%E2_%F1%F2%EE%EC%E0%F2%EE%EB%EE%E3%E8%E8_2014&MacroAcc=A&DbVal=47
12. Фирсова И. В. Комплаентность и информированность пациентов стоматологической практики [Текст] : монография / И. В. Фирсова, В. В. Шкарин, Е. С. Соломатина ; ВолгГМУ Минздрава РФ ; [науч. ред. Н. Н. Седова]. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2014. - 243, [1] с. : ил.
13. Фирсова И. В. Эндосистемы в стоматологии [Текст] : учеб. пособие, для спец. 060201 - Стоматология / ВолгГМУ Минздрава РФ ; [сост. : И. В. Фирсова и др.]. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2014. - 62, [2] с. : ил. – Режим доступа : http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%DD%ED%E4%EE%F1%E8%F1%F2%E5%EC%FB_%E2_%F1%F2%EE%EC%E0%F2%EE%EB%EE%E3%E8%E8_2014&MacroAcc=A&DbVal=47
14. Фирсова И. В. Верхушечный периодонтит [Текст] : учеб. пособие для спец. 060105 - Стоматология / И. В. Фирсова, В. Ф. Михальченко, Н. Н. Триголос ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2014. - 112 с. : ил. – Режим доступа : http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%D4%E8%F0%F1%E%E2%E0_%C2%E5%F0%F5%F3%F8.%EF%E5%F0%E8%EE%E4%EE%ED%F2%E8%F2_2014&MacroAcc=A&DbVal=47
15. Основы местного обезболивания в клинической стоматологии [Текст] : [учеб. по-

- собие по спец. 060201 - стоматология] / Ю. А. Ефимов [и др.] ; [под ред. Ю. В. Ефимова]. - М. : Мед. кн., 2015. – 151.
16. Витально-экстирпационный метод лечения пульпита [Текст] : учеб. пособие / ВолгГМУ Минздрава РФ ; сост. : Л. И. Рукавишникова, А. Н. Попова, В. Ф. Михальченко, С. В. Крайнов . - Изд. 2-е, перераб. и доп. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2017. – 94, [2] с. – Режим доступа : http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%C2%E8%F2%E0%EB%FC%ED%EE_%FD%EA%F1%F2%E8%F0%EF%E0%F6%E8%EE%ED%ED%FB%E9_%EC%E5%F2%EE%E4_%EB%E5%F7%E5%ED%E8%FF_%EF%F3%EB%FC%EF%E8%F2%E0_2017&MacroAcc=A&DbVal=47
17. Кузьмина Д. А. Эндодонтическое лечение зубов : методология и технология [Текст] : учеб. пособие для системы послевуз. профес. образования врачей / Д. А. Кузьмина, О. Л. Пихур, А. С. Иванов. - 2-е изд., испр. и доп. - СПб. : СпецЛит, 2013. – 222.
18. Николаев А. И. Практическая терапевтическая стоматология [Текст] : учеб. пособие по спец. 060105.65 "Стоматология" дисциплины "Терапевт. стоматология" / А. И. Николаев, Л. М. Цепов. - 9-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2016. – 924 с.
19. Основы пародонтальной хирургии [Текст] : учеб. пособие / Ю. В. Ефимов [и др.] ; Минздрав РФ ; ВолгГМУ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2013. – 118, [2] с.
20. Терапевтическая стоматология. В 3-х частях. Часть 3. Заболевания слизистой оболочки рта. [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. Г.М. Барера - 2-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studentlibrary.ru/>
21. Ю.А.Македонова, О.Н. Куркина, С. В. Дьяченко, Л.М.Гаврикова, О.Ю.Афанасьева, Александрина Е.С., Ставская С.В. Проявление общесоматической патологии на слизистой полости рта. Учебное пособие. Волгоград. Изд-во ВолгГМУ.2021.- 128 с.
22. Ю.А.Македонова, О.Ю.Афанасьева, О.Н.Куркина, С.В.Ставская. Основные вопросы хирургии полости рта. Учебное пособие Волгоград, 2021. <http://vocmp.oblzdrav.ru/uchebnoe-posobie-osnovnye-voprosy-amb.html>

23. * Колесов П.А. Экспериментальное и клиническое обоснование применения но-вого сплава на основе золота для зубных протезов : автореф. дис. ... канд. мед. наук : спец.14.01.14 <Стоматология> М., 2019. – 24 с.

24. * Комлев С.С. Новые технологии в комплексном лечении пациентов при частичном и полном отсутствии зубов : автореф. дис. ... д-ра мед. наук : спец. 14.01.14 <Стоматология> 2020. – 48 с.

25. * Кристаль Е.А. Протезирование при полном отсутствии зубов съем-ными протезами с опорой на имплантаты пациентов с повышенным рвотным рефлексом : ав-тореф. дис. ...канд. мед. 2019. – 28 с.

* Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Стоматология ортопедическая» № 5 от 19.05.2022 года.

в) Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

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

Профессиональные базы данных

1. [www/lanbook.ru](http://www.lanbook.ru) - Сетевая электронная библиотека (СЭБ) «ЭБС Лань» (профессиональная база данных)
2. www.books-up.ru - ЭБС Букап, коллекция Большая медицинская библиотека (профессиональная база данных)
3. <http://www.who.int/ru/> - Всемирная организация здравоохранения (профессиональная база данных)
4. <http://www.femb.ru/feml/> - Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) (профессиональная база данных)
5. <http://cyberleninka.ru/> - КиберЛенинка - научная электронная библиотека открытого доступа (профессиональная база данных)
6. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/> - PubMed - бесплатная версия базы данных MEDLINE, крупнейшей библиографической базы Национального центра биотехнологической информации (NCBI) на основе раздела «биотехнология» Национальной медицинской библиотеки США (NLM) (профессиональная база данных)

7. <https://www.sciencedirect.com/browse/journals-and-books?accessType=openAccess> - ScienceDirect - ведущая информационная платформа компании Elsevier, содержащая 25% мировых научных публикаций (профессиональная база данных)
8. <http://www.oxfordjournals.org/en/oxford-open/index.html> - Oxford University Press – открытые ресурсы одного из крупнейших издательств в Великобритании, крупнейшего университетского издательства в мире (профессиональная база данных)
9. <https://authorservices.wiley.com/open-research/open-access/browse-journals.html> - Wiley - открытые ресурсы одного из старейших академических издательств в мире, содержащего более 20000 книг научной направленности, более 1500 научных журналов, энциклопедии и справочники, учебники и базы данных с научной информацией (профессиональная база данных)
10. <https://jamanetwork.com/journals/jamanetworkopen> - журналы JAMA Network издаются самой большой ассоциацией врачей в США (профессиональная база данных)
11. https://www.elibrary.ru/projects/subscription/rus_titles_free.asp - научная электронная библиотека eLibrary - крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования (профессиональная база данных)

Информационные системы по Covid-19 (для клинических дисциплин)

1. <https://www.who.int/ru/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019> – Всемирная организация здравоохранения, раздел «Коронавирус COVID-19»
2. <https://academic.oup.com/journals> – Oxford University Press. Access to OUP resources on COVID-19, other coronaviruses, and related topics
3. <https://www.cambridge.org/core/browse-subjects/medicine/coronavirus-free-access-collection> – Открытый доступ к статьям из журналов и главам из книг по теме COVID-19

4. https://clarivate.com/coronavirus-resources/?utm_campaign=clarivate&utm_content=Clarivate_Analytics_Organic_Social_Media_Social_XBU_Global_2019&utm_medium=webofscience&utm_source=clarivatesprout&fbclid=IwAR3F3QHto7DZE4bww2ABe-BqNXSBS2kFkNovzH6o9w7QGhIQMf5 – Актуальная информация по COVID-19 в базе данных Cortellis Drug Discovery Intelligence
5. <https://www.thieme.com/resources/1721-coronavirus> – статьи из специализированных медицинских журналов издательства Thieme, таких как *Seminars in Respiratory* и *Critical Care Medicine*
6. <https://www.elsevier.com/connect/coronavirus-information-center> – Бесплатный доступ к исследованиям по COVID-19. Доступно более 19,800 статей на ScienceDirect Coronavirus hub
7. https://www.uptodate.com/contents/coronavirus-disease-2019-covid-19?fbclid=IwAR1JbfsOEtFS821jJhPLLboZIXmj8JguETxnfZbqF9BYguPcQUTr0rb6_c#H2995362393 – Актуальная клиническая информация в теме по коронавирусу на сайте UpToDate
8. https://novel-coronavirus.onlinelibrary.wiley.com/?elq_cid=25055210&elq_mid=43537&fbclid=IwAR3nfyZSyd-rtfk6_gNZgP9M2Xv-FXA5xhpz2Z7Mhbd0ddFgBIC9lQQLeNo&utm_campaign=27359&utm_content=COVID-19+Emergency+Communication+for+Agents+Research& – доступ более чем к 5 000 статей по COVID-19 на платформе Wiley Online Library
9. http://tools.ovid.com/coronavirus/?utm_source=press-release&utm_medium=website&utm_campaign=coronavirus-pr&fbclid=IwAR3ITUPL2ftd9uA2V-qS7T9wEJiEL8aK4lBVYkne2mg6OmRjiE5iSc1tJ40 – Ресурсы открытого доступа от основных поставщиков научной медицинской информации в мире.
10. https://www.emeraldgroupublishing.com/promo/coronavirus.htm?utm_source=facebook&utm_medium=social&utm_campaign=bnd_Coronavirus_landing%20page_20200206_free&fbclid=IwAR1MZWI_HkYVEDL1OgNn3DlmK7sWp7Q7ml7LDL3xTfcNMWczS3dyC1eYgnc – Менеджмент во время эпидемий и исследования, посвященные COVID-19

11. <https://www.cabdirect.org/GlobalHealth?fbclid=IwAR2oP5gzNhGjNVnAT0ARsqToP8XumPddYxBy5CuhNYOwXfk2StpYbT33j4/news/66679> – COVID-19 Free Access CAB International (общественное здоровье, охрана окружающей среды)

11. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Для семинарских занятий используются учебные комнаты кафедры, а также специализированные помещения отделений клинических баз ГАУЗ «ВОКСП», ГАУЗ «Стоматологическая поликлиника №7», ГАУЗ «Стоматологическая поликлиника №8», ГАУЗ «Стоматологическая поликлиника №9», ул. Козловская 25, г. Волгограда.

Перечень материально-технических средств для:

- проведения семинарских занятий: мультимедийные комплексы, аудио- и видеоаппаратура и другие технические средства обучения;

Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, термометр, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, место рабочее (комплект оборудования) для врача-стоматолога: установка стоматологическая или место рабочее универсальное врача-стоматолога; негатоскоп; автоклав (стерилизатор паровой), при отсутствии центральной стерилизационной; автоклав для наконечников (стерилизатор паровой настольный); стоматологических изделий и инструментов; аквадистиллятор (медицинский), при отсутствии центральной стерилизационной; камеры для хранения стерильных инструментов; машина упаковочная (аппарат для предстерилизационной упаковки инструментария) при отсутствии центральной стерилизации; очиститель ультразвуковой (устройство ультразвуковой очистки и дезинфекции инструментов и изделий); прибор и средства для очистки и смазки; стерилизатор стоматологический для мелкоинструментария гласперленовый; лампа (облучатель) бактерицидная для помещений; радиовизиограф или рентген дентальный; ортопантомограф; аппарат для диагностики жизнеспособности пульпы (электроодонтометр); аппарат для определения глубины корневого канала (апекслокатор), физиодеспенсор; прямой и угловой нако-

нечник; набор хирургических инструментов для удаления зубов, остеопластики, направленной остеорегенерации, операций на мягких тканях) в соответствии с Порядками оказания медицинской помощи в медицинских учреждениях, являющихся базой для прохождения практики ординаторов и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

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

12. Приложения

12.1 ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА В СТОМАТОЛОГИИ»

Перечень вопросов для устного собеседования:

<p>Б 1.В.ОД.1.1 Раздел 1 «Кариесология и некариозные поражения зубов»</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Этиология, патогенез кариеса. Классификации заболеваний эмали и дентина. 2. Ошибки и осложнения в диагностике и лечении кариеса. Их профилактика и лечение. 3. Некариозные поражения зубов, возникающие после прорезывания. Этиология, патогенетические факторы. 4. Некариозные поражения зубов, возникающие после прорезывания. Клиника, диагностика, современные методы лечения некариозных поражений зубов. 5. Методы, средства и программы профилактики кариеса зубов. Понятие профессиональной гигиены полости рта.
<p>Б 1.В.ОД.1.2 Раздел 2 «Эндодонтия»</p>	<ol style="list-style-type: none"> 6. Этиология, патогенез воспаления апикального периодонта. Классификация периодонтита. 7. Лечение верхушечного периодонтита. Цель, задачи, методы. Показания и противопоказания к консервативному лечению. Лечение острого верхушечного периодонтита. Оценка эффективности. 8. Отдаленные результаты и прогноз лечения (с учетом региональных особенностей эпидемиологии заболевания, этнографических и демографических детерминант, возрастных изменений ЧЛЮ у лиц, проживающих в Волгоградской области, а также потребностей работодателей). 9. Ошибки и осложнения в диагностике и лечении периодонтита. Их профилактика. Диспансеризация. Оценка эффективности проводимой терапии. Реабилитация больных с заболеваниями периодонта. 10. Физиотерапевтические методы в практической эндодонтии. Современные методики физиотерапевтического лечения. Показания и противопоказания к физиотерапевтическим методам лечения периодонтитов.
<p>Б 1.В.ОД.1.3 Раздел 3 «Пародонтология»</p>	<ol style="list-style-type: none"> 11. Классификация заболеваний пародонта. Этиология (роль экзогенных и эндогенных факторов в развитии заболеваний пародонта) и пато-

	<p>генез болезней пародонта.</p> <p>12. Язвенно-некротический гингивит Этиология, патогенез. Роль местных и общих факторов в этиологии гингивита. Распространенность. Патанатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.</p> <p>13. Пародонтоз, распространенность. Этиология, патогенез. Патанатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.</p> <p>14. Рецессия десны. Этиология, патогенез. Роль местных и общих факторов в развитии рецессии десны. Классификация. Распространенность, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.</p> <p>15. Идиопатические заболевания пародонта, опухоли и опухолевидные заболевания пародонта (пародонтомы). Особенности клинических проявлений, диагностика, дифференциальная диагностика.</p>
<p>Б 1.В.ОД.1.4 Раздел «Заболевания слизистой оболочки полости рта и губ»</p>	<p>16. Методы обследования больного с заболеванием слизистой оболочки полости рта. Оформление документации. Элементы поражения слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ (ММСИ), МКБ-10 (с учетом региональных особенностей эпидемиологии заболевания, этнографических и демографических детерминант, возрастных изменений ЧЛЮ у лиц, проживающих в Волгоградской области, а также потребностей работодателей).</p> <p>17. Механическая, химическая и физическая травмы слизистой оболочки полости рта. Этиопатогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.</p> <p>18. Герпетическая инфекция (острый и хронический рецидивирующий герпес, опоясывающий лишай, ящур, герпангина). Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.</p> <p>19. Язвенно-некротический гингивостоматит Венсана. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика. Сроки временной нетрудоспособности.</p> <p>20. Многоформная экссудативная эритема. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.</p>

Перечень вопросов для письменных контрольных работ:

<p>Б 1.В.ОД.1.1 Раздел 1 «Кариесология и некариозные поражения»</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Кариес зубов. Этиология, патогенез. Методы лечения. 2. Некариозные поражения зубов, возникающие до прорезывания. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. 3. Методы обследования стоматологического больного. Сущность и значение основных и дополнительных методов обследования. 4. Травма зуба. Классификация. Выбор метода лечения. 5. Комплексный подход к лечению травм зубов.
<p>Б 1.В.ОД.1.2 Раздел 2 «Эндодонтия»</p>	<ol style="list-style-type: none"> 6. Эндодонтическое лечение как подготовка к зубосохраняющим операциям при лечении хронических форм периодонтита. 7. Ошибки и осложнения в диагностике и лечении периодонтита. Их профилактика. Диспансеризация. Оценка эффективности проводимой терапии. Реабилитация больных с заболеваниями периодонта.

	<p>8. Лечение хронического верхушечного периодонтита зубов с хорошо проходимыми корневыми каналами. Односеансный метод лечения. Показания и противопоказания. Оценка эффективности. Отдаленные результаты и прогноз лечения (с учетом региональных особенностей эпидемиологии заболевания, этнографических и демографических детерминант, возрастных изменений ЧЛО у лиц, проживающих в Волгоградской области, а также потребностей работодателей).</p> <p>9. Анатомо-физиологические особенности пародонта. Функции пародонта.</p> <p>10. Обострение хронического верхушечного периодонтита. Клиника, диагностика, диф. диагностика.</p>
<p><i>Б 1.В.ОД.1.3 Раздел 3 «Пародонтология»</i></p>	<p>11. Понятие о пародонтальном комплексе, особенности функционирования и биомеханики пародонта.</p> <p>12. Обследование пациента с патологией пародонта. Протокол осмотра пародонтологического больного.</p> <p>13. Консервативное лечение воспалительных заболеваний пародонта.</p> <p>14. Консервативное лечение пародонтоза, генерализованной рецессии.</p> <p>15. Понятие диспансерного учета, диспансерных групп пациентом с заболеваниями пародонта.</p>
<p><i>Б 1.В.ОД.1.4 Раздел «Заболевания слизистой оболочки полости рта и губ»</i></p>	<p>16. Строение слизистой оболочки полости рта. Слюна, её состав и свойства.</p> <p>17. Инфекционные заболевания слизистой оболочки рта. Клиника, диагностика и лечение.</p> <p>18. Аллергические заболевания слизистой оболочки рта.</p> <p>19. Заболевания языка. Клиника, диагностика и лечение.</p> <p>20. Изменение слизистой оболочки полости рта при некоторых системных заболеваниях и экзогенных интоксикациях.</p> <p>21. Бактериальные инфекции. Клиника, диагностика и лечение.</p> <p>22. Предраковые заболевания слизистой полости рта. Клиника, диагностика и лечение.</p> <p>23. Красный плоский лишай. Клиника, диагностика и лечение.</p>

Банк тестовых заданий (с ответами);

<p>Б 1.В.ОД.1.1 Раздел 1 «Кариесология и некариозные заболевания»</p>	<p>1. Методом первичной профилактики кариеса зубов является</p> <ul style="list-style-type: none">- Герметизация фиссур (+)- Пломбирование кариозных полостей- Эндодонтическое лечение- Удаление зубов по поводу осложненного кариеса. <p>2. При глубоком кариесе в сочетании с гиперемией пульпы необходимо:</p> <ul style="list-style-type: none">- экстирпировать пульпу.- провести неполную некротомию и наложить пасту с противовоспалительными свойствами.- удалить, по возможности, весь пораженный дентин, избегая обнажения пульпы, и наложить пасту с противовоспалительными свойствами (+).- тщательно удалить весь пораженный дентин и оставить полость открытой для оттока экссудата. <p>3. Метод, способствующий повышению резистентности к кариесу:</p> <ul style="list-style-type: none">А) профессиональная гигиена,б) местная флюоризация эмали (+),в) рациональная гигиена. <p>4. Микроорганизм, играющий ведущую роль в возникновении кариеса зубов:</p> <ul style="list-style-type: none">а) Streptococcus mutans (+),Б) лактобактерии,в) Актиномицеты. <p>5. Наиболее эффективный период реминерализующей терапии зубов у детей:</p> <ul style="list-style-type: none">- до прорезывания зуба,- сразу после прорезывания зуба (+),- после формирования зуба.
<p>Б 1.В.ОД.1.2 Раздел 2 «Эндодонтия»</p>	<p>6. ОБСЛЕДОВАНИЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО БОЛЬНОГО НАЧИНАЮТ С:</p> <ul style="list-style-type: none">а) осмотра полости ртаб) внешнего осмотра больного (+)в) пальпирования лимфатических узловг) рентгенологического обследования. <p>7. СБОР АНАМНЕЗА У СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО БОЛЬНОГО НАЧИНАЮТ С:</p> <ul style="list-style-type: none">а) Осмотра полости ртаб) Выяснения жалоб (+)в) Анамнеза жизниг) Анамнеза болезни <p>8. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫЙ ПУТЬ ИНФИЦИРОВАНИЯ ПУЛЬПЫ:</p> <ul style="list-style-type: none">а) по артериолам (гематогенное инфицирование)б) по дентинным канальцам из кариозной полости (+)в) через одно из верхушечных отверстий при наличии пародонтального кармана

	<p>г) по лимфатическим сосудам д) травматическое повреждение пульпы</p> <p>9. ПЕРИОДОНТ – ЭТО СОЕДИНИТЕЛЬНАЯ ТКАНЬ, СОСТОЯЩАЯ ИЗ:</p> <p>а) клеток, волокон, сосудов и нервных окончаний б) межклеточное вещество, клеток, волокон, прослоек рыхлой соединительной ткани в) соединительной ткани, кровеносных и лимфатических сосудов, нервов, волокон (+) г) волокон, сосудов д) соединительной ткани, волокон, сосудов.</p> <p>10. ПОЯВЛЕНИЕ БОЛИ ПРИ НАКУСЫВАНИИ ПРИ ОСТРОМ ПЕРИОДОНТИТЕ В СТАДИИ ИНТОКСИКАЦИИ СВЯЗАНО:</p> <p>а) накоплением молочной кислоты в тканях б) развитием ацидоза в) отеком соединительной ткани (+) г) увеличением проницаемости сосудов д) скоплением экссудата в верхушечном участке периодонта</p>
<p><i>Б 1.В.ОД.1.3</i> Раздел 3 «Пародонтология»</p>	<p>11. К дистрофическим процессам относится:</p> <p>а) пародонтит б) пародонтоз (+) в) гипертрофический гингивит г) десмонтоз д) пародонтома.</p> <p>12. РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЙ МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ ПОЗВОЛЯЕТ ОПРЕДЕЛИТЬ:</p> <p>а) содержимое пародонтальных карманов б) уровень резорбции альвеолярной кости (+) в) регионарную гемодинамику в пародонте г) парциальное давление кислорода в тканях.</p> <p>13. КОРОТКИЕ УЗДЕЧКИ ГУБ И МЕЛКОЕ ПРЕДДВЕРИЕ ПОЛОСТИ РТА РЕЦЕССИЮ ДЕСНЫ:</p> <p>а) уменьшают б) увеличивают (+) в) не изменяют г) исправляют д) затрудняют</p> <p>14. ПАРОДОНТОМ НАЗЫВАЮТ КОМПЛЕКС ТКАНЕЙ, СОСТОЯЩИЙ ИЗ:</p> <p>а) десны, альвеолярного гребня, периодонта и цемента корня зуба б) десны, костной ткани альвеолы, периодонта и цемента корня зуба в) десны, костной ткани альвеолы, шарпёевских волокон и цемента корня зуба г) десны, круговой связки зуба, альвеолярного гребня, периодонта и цемента корня зуба д) десны, круговой связки зуба, альвеолярного гребня, периодонта и кле-</p>

	<p>точного цемента корня зуба (+).</p> <p>15. НА РЕНТГЕНОГРАММЕ ПРИ ГИПЕРТРОФИЧЕСКОМ ГИНГИВИТЕ РЕЗОРБЦИЯ МЕЖАЛЬВЕОЛЯРНОЙ ПЕРЕГОРОДКИ:</p> <p>а) отсутствует (+) б) на 1/3 длины корня зуба в) на 1/2 длины корня зуба г) на 2/3 длины корня зуба д) на 3/4 длины корня зуба</p>
<p><i>Б 1.В.ОД.1.4</i> Раздел 4 «Заболевания слизистой оболочки полости рта и губ»</p>	<p>16. ОРОГОВЕВАЮЩИЕ ЭЛЕМЕНТЫ ПОРАЖЕНИЯ СВОЙСТВЕННЫ:</p> <p>а) пузырьчатке б) кандидозу в) простому герпесу (+) г) ящуру д) лейкоплакии</p> <p>17. К ОСТРЫМ ТРАВМИРУЮЩИМ ФАКТОРАМ ОТНОСЯТ:</p> <p>а) длительное раздражение острыми краями зубов б) балансирующий съемный протез в) нависающие края пломбы г) случайное прикусывание (+) д) действие микротоков</p> <p>18. ДЕКУБИТАЛЬНАЯ ЯЗВА ВЫЗВАНА ФАКТОРОМ:</p> <p>а) физическим б) химическим в) механическим (+) г) трофическим д) радиологическим</p> <p>19. ЛЕЧЕНИЕ ТРАВМАТИЧЕСКОЙ ЯЗВЫ ВКЛЮЧАЕТ:</p> <p>а) хирургическое иссечение участка поражения б) прижигание раствором бриллиантового зеленого в) антисептическую обработку и аппликацию эпителизирующих средств г) устранение травмирующих факторов д) устранение травмирующих факторов, антисептическую обработку, аппликацию эпителизирующих средств (+)</p> <p>20. ГАЛЬВАНОЗ ПОЯВЛЯЕТСЯ ПРИ НАЛИЧИИ В ПОЛОСТИ РТА:</p> <p>а) разнородных металлов б) однородного металла и пластмассы в) однородного металла и композитных материалов г) съемных и несъемных ортопедических конструкций д) пломб из композитных материалов светового и химического отверждения</p>

Банк ситуационных клинических задач

<p>Б 1.В.ОД.1.1 Раздел 1 «Кариесология и некариозные заболевания твердых тканей зуба»</p>	<p style="text-align: center;">Задача 1</p> <p>Больной К., 23 года, обратился с жалобами на кратковременные боли от температурных раздражителей в 16 зубе. При осмотре на коронке видимых кариозных полостей не наблюдается, при орошении зуба холодной водой отмечается кратковременная боль. На внутриротовой рентгенограмме на апроксимально-дистальной поверхности отмечается нарушение структуры твердых тканей зуба в средних слоях дентина.</p> <ol style="list-style-type: none">1. Поставьте диагноз.2. Какой класс кариозной полости по Блэку?3. Какие особенности препарирования таких кариозных полостей?4. Какие пломбировочные материалы целесообразно использовать для лечения?5. Почему при пломбировании необходимо восстановить контактный пункт?
<p>Б 1.В.ОД.1.2 Раздел 2 «Эндодонтия»</p>	<p style="text-align: center;">Задача 2</p> <p>Пациентка Н, 16 лет, обратилась к врачу-стоматологу-хирургу с жалобами на онемение мягких тканей в области подбородка и нижней губы справа.</p> <p>Из анамнеза: несколько дней назад обратилась в детское отделение стоматологической поликлиники с жалобами на длительные боли от всех видов раздражителей в 4.7 зубе. Выставлен диагноз К04.0 Пульпит (4.7 Хронический фиброзный пульпит). В первое посещение наложена девитализирующая паста на 4.7 зуб под дентин. Во второе посещение проведена ампутация, экстирпация пульпы, obturation каналов эндометазоном, поставлена временная пломба. Консервативное лечение проводилось под местным обезболиванием, чувство онемения в области нижней челюсти справа появилось после пломбирования корневых каналов.</p> <div style="text-align: center;"></div> <p>Объективно: Состояние удовлетворительное. Конфигурация лица не изменена, открывание рта в полном объеме, безболезненное. В полости рта: 4.7 зуб под временной пломбой, перкуссия безболезненна, слизистая бледно-розовая, в области подбородка и нижней губы справа выявлен участок парестезии мягких тканей от 4.4 до 4.2 зуба. На рентгенограмме: корневые каналы 4.7 зуба запломбированы за верхушку, определяется тень пломбировочного материала в проекции расположения нижнечелюстного канала справа.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Поставьте диагноз.2. Укажите основные причины возникновения данного осложнения.3. Определите тактику ведения больного при развитии подобных осложнений.

	<p>Эталон ответа на задачу 2.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Одонтогенное повреждение нижнеальвеолярного нерва справа. Нейропраксия нижнеальвеолярного нерва справа. Инородное тело в нижнечелюстном канале. 2. Анатомические особенности в виде близкого расположения нижнечелюстного канала, широкие корневые каналы. Нарушения в технике эндодонтического лечения (работа без апекс-локатора, рентгенологического контроля пломбирования корневых каналов, нарушения в методике замешивания пломбировочного материала). 3. Хирургическое лечение в виде удаления инородного тела из нижнечелюстного канала в ранние сроки. Комплекс физиотерапевтических методов лечения, направленных на восстановление микроциркуляторного русла в зоне повреждения. Витаминотерапия препаратами группы В.
<p>Б 1.В.ОД.1.3 Раздел 3 «Пародонтология»</p>	<p style="text-align: center;">Задача 3.</p> <p>Больной 23 лет обратился с жалобами на неприятные ощущения в области десны и шеек зубов на нижней челюсти, кровоточивость десен при чистке зубов. Анамнез: в детстве лечился у врача-ортодонта, в течение нескольких лет носил ортодонтический аппарат. Отмечаются частые (6-7 раз в год) респираторные заболевания, хронический аденоидит. Объективно: имеется незначительное отложение над- и поддесневого зубного камня. Десна гиперемирована и отечна в области 42 41 31 32 зубов, зубодесневые карманы глубиной до 5 мм, ретракция десны в области нижних резцов до 1,5 мм, подвижность зубов 2-3 степени, высокое прикрепление уздечки нижней губы. Глубокое резцовое перекрытие. На рентгенограмме – высота межальвеолярных перегородок 42 41 31 32 зубов снижена более чем на ½ длины корня.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Предварительный диагноз. 2. Составьте план обследования больного у смежных специалистов. 3. Заключительный диагноз. 4. Составьте план хирургического лечения. 5. Общий план лечения.
<p>Б 1.В.ОД.1.4 Раздел 4 «Заболевания слизистой оболочки полости рта и губ»</p>	<p style="text-align: center;">Задача 4.</p> <p>Больной К., 30 лет. Трещина на нижней губе появилась более 5 лет назад. Периодически заживала и вновь рецидивировала, на что пациент не обращал внимание. Работа связана с постоянным воздействием неблагоприятных метеорологических факторов (повышенная инсоляция, ветер, соленая вода). Курит трубку. Со слов больного, за последние полгода трещина увеличилась, боль исчезла, но заживление отсутствовало. Объективно: поднижнечелюстные и подбородочные лимфатические узлы увеличенные, плотные, умеренно болезненные при пальпации, спаянные с окружающими тканями. В центральной части нижней губы глубокая вывороченная трещина с явлениями гиперкератоза. Края трещины и основание при пальпации плотные, малоподвижные.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Установите диагноз. 2. Проведите дифференциальную диагностику. 3. Какие дополнительные методы исследования рекомендуется провести? 4. Составьте план лечения. 5. Каков прогноз заболевания? <p style="text-align: center;">Задача 5</p> <p>В клинику обратилась пациентка А. в возрасте 18-ти лет с жалобами на эстетические дефекты зубов. Со слов пациентки постоянные зубы прорезались уже с пятнами. Проживает пациентка А. в г. Одинцово.</p> <p>При внешнем осмотре: кожные покровы без видимой патологии.</p> <p>При осмотре полости рта: множественные меловидные пятна на всех поверхностях зубов, эмаль гладкая.</p> <p>Задания</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Поставьте диагноз.

	<p>2. Укажите причину возникновения данного заболевания.</p> <p>3. Проведите дифференциальную диагностику.</p> <p>4. Предложите алгоритм лечебно-профилактических мероприятий.</p> <p style="text-align: center;">Задача 6</p> <p>Пациент Б. 55 лет обратился в клинику с жалобами на дефекты зубов в пришеечной области, эстетический недостаток, иногда возникающую болезненность от температурных, механических и химических раздражителей. При осмотре: в пришеечной области определяются обширные дефекты твердых тканей, по форме напоминающие клин. Пораженные участки имеют гладкие и блестящие поверхности. Отмечается ретракция десны.</p> <p>Задания:</p> <p>1. Назовите стоматологическое заболевание, к которому относится данная патология.</p> <p>2. Расскажите о возможных причинах развития данного некариозного поражения.</p> <p>3. Чем обусловлено развитие абфракционных дефектов?</p> <p>4. Предложите комплекс профилактических мероприятий.</p> <p>5. Поясните особенности пломбирования абфракционных дефектов</p>
--	---

Критерии и шкала оценивания по оценочному средству

1. Тест

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

2. Ситуационная задача

Шкала оценивания	Критерий оценивания
При соответствии - трем критериям Удовлетворительно (3) - четырем критериям Хорошо (4) -пяти критериям Отлично (5)	1. Полнота знания учебного материала по теме занятия
	2. Знание алгоритма решения
	3. Уровень самостоятельного мышления
	4. Аргументированность решения
	5. Умение увязывать теоретические положения с практикой, в том числе и с будущей профессиональной деятельностью

3. Контрольная работа

Шкала оценивания	Критерий оценивания
При соответствии - трем критериям	1. Краткость
	2. Ясная, четкая структуризация материала, логическая последовательность в изложении материала

<p>Удовлетворительно (3) - четырем критериям Хорошо (4) -пяти или шести критериям Отлично (5)</p>	<p>3. Содержательная точность, то есть научная корректность 4. Полнота раскрытия вопроса 5. Наличие образных или символических опорных компонентов 6. Оригинальность индивидуального представления материала (наличие вопросов, собственных суждений, своих символов и знаков и т. п.)</p>
--	--

4. Собеседование

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

12.2 МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ К САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ ДЛЯ ОРДИНАТОРОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ В ЭНДОДОНТИИ»

Объем самостоятельной работы по дисциплине – 12 часа

Формы контроля – рефераты, дискуссия

Код в ОПОП	Модуль ОПОП	Объем СР
<i>ФТД.1</i>	Современные аспекты в эндодонтии	12

Вопросы и задания для самоконтроля:

<p><i>ФТД.1</i> Хирургические методы в комплексном лечении заболеваний пародонта</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Современные представления о формировании биопленки на поверхности зубов. 2. Роль зубного налета(биопленки) в этиологии гингивита и пародонтита. 3. Ирригаторы. Показания и методика использования в пародонтологии. 4. Мукогингивальная хирургия. 5. Мукогингивопластика.
---	--

Перечень дискуссионных тем :

<p><i>ФТД.1</i> Хирургические методы в комплексном лечении заболеваний пародонта</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Гингивиты, обусловленные гормональным влиянием: "юношеский" гингивит Этиология. Клиника. Лечение. 2. Лазерные системы, применяемые в современной пародонтологии. 3. Противопоказания к хирургическому лечению заболеваний пародонта. 4. Показания к хирургическому лечению при пародонтозе. 5. Краевая рецессия пародонта (Miller P.D., 1985)
---	--

Темы рефератов

<p><i>ФТД.1</i> Хирургические методы в комплексном лечении заболеваний пародонта</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Гингивиты, обусловленные гормональным влиянием: гингивит беременных. Этиология. Клиника. Лечение. 2. Фуркационный дефект альвеолярной кости 3. Современные терапевтические методы и средства местной терапии при лечении пародонтита. 4. Лечебные шинирующие аппараты. 5. Цели и задачи пародонтальной хирургии.
---	---

Критерии и шкала оценивания

1. Реферат

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

2. Дискуссия

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

12.3 МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПРЕПОДАВАТЕЛЮ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

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

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

Самостоятельная работа проводится под руководством преподавателей, включает аудиторную и внеаудиторную работу ординаторов. Самостоятельная работа предназначена как для закрепления предметно-методических умений и формирования мотивационной и практической готовности к профессиональной медицинской деятельности врача-стоматолога-хирурга, так и для реализации возможности личностно-профессионального совершенствования и развития карьерного потенциала.

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

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

Преподавание дисциплины «Хирургические методы в комплексном лечении заболеваний пародонта» строится в соответствии со следующими принципами:

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

Важной составной частью учебной аудиторной и самостоятельной работы является широкое применение современных мультимедийных средств, компьютерных технологий.

Активными и интерактивными формами обучения в данном курсе могут являться как отдельные упражнения на занятии, так и занятия в целом, аудиторные или самостоятельные, с использованием информационных технологий.

