

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Приволжский исследовательский медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации



УТВЕРЖДАЮ
проректор по учебной работе
ФГБОУ ВО «ПИМУ»
Минздрава России
Е.С. Богомолова

«19» 05

2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре
по специальности 31.08.74 «Стоматология хирургическая»

Дисциплина: Стоматология терапевтическая
Вариативная часть Б1.В.ОД.1
36 часов (1 з.е.)

2021 г.

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.74 «Стоматология хирургическая» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «26» августа 2014 г. № 1117.

Разработчики рабочей программы:

Успенская Ольга Александровна, д.м.н., доцент, заведующий кафедрой терапевтической стоматологии ФГБОУ ВО «ПИМУ» Министерства здравоохранения Российской Федерации.
Спиридонова Сания Ахмедовна, к.м.н., доцент кафедры терапевтической стоматологии ФГБОУ ВО «ПИМУ» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Рецензенты:

1. Ерлыкина Е.И., д.б.н., профессор, зав. кафедрой биохимии им. Г.Я. Городисской ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России
2. Кравченко Г.А., доцент кафедры молекулярной биологии и иммунологии ФГАОУ ВО «Национальный исследовательский Нижегородский государственный университет им. Н.И. Лобачевского»

Программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры _____
(протокол от «10» 02 2021 г. № 2)

Заведующий кафедрой

«10» 02 2021г.



(подпись)

О.А. Успенская

СОГЛАСОВАНО

Заместитель начальника
учебно-методического управления

«19» 03 2021г.



(подпись)

Л.В. Ловцова

1. Цель и задачи освоения дисциплины «стоматология терапевтическая»:

Цель профессионального образования клинического ординатора по специальности «Стоматология хирургическая» является участие в подготовке квалифицированного врача-стоматолога хирурга, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового к использованию современных знаний по клинической фармакологии для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи.

Задачи профессионального образования клинического ординатора по специальности «Стоматология хирургическая»: сформировать объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих универсальные и профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи по оказанию ортопедической медицинской помощи взрослому населению в рамках специальности «Стоматология хирургическая».

Врач-специалист стоматолог-хирург должен знать:

- основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;
- общие вопросы организации стоматологической терапевтической помощи в стране, работу стоматологических поликлинических учреждений, стационаров, имеющих отделения челюстно-лицевой хирургии, организацию работы скорой и неотложной помощи;
- причины и механизмы развития болезней, сущность функциональных и морфологических процессов и их клинические проявления при заболеваниях зубочелюстной системы у пациентов различных возрастных групп;
- основы фармакотерапии заболеваний зубочелюстной системы, фармакодинамику и фармакинетику основных групп лекарственных средств, осложнения лекарственной терапии и их коррекцию;
- основы иммунологии и реактивности организма и клинической генетики;
- организацию службы скорой медицинской помощи и интенсивной терапии;
- основы немедикаментозной терапии: физиотерапии, ЛФК и санаторно-курортного лечения;
- основы рационального питания здоровых и больных;
- противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции;
- МСЭ при заболеваниях челюстно-лицевой области;
- диспансерное наблюдение за здоровыми и пациентами, имеющими патологию челюстно-лицевой области;
- формы и методы санитарно-просветительной работы;
- особенности течения, диагностики и лечения заболеваний челюстно-лицевой области в пожилом и старческом возрасте.
- симптоматику заболеваний челюстно-лицевой области;
- дифференциально-диагностическую значимость основных симптомов и синдромов
- современную классификацию болезней и причин смерти;
- диагностическую значимость (в том числе специфичность, чувствительность) результатов дополнительных методов исследования;
- правила оформления клинического диагноза;
- особенности течения и диагноза заболеваний челюстно-лицевой области в зависимости от возраста и пола.
- этиологию, патогенез, патофизиологию, клиническую картину, ближайший и отдаленный прогноз заболеваний (воспалительных, аллергических, метаболических, дегенеративных, опухолевых, токсических) челюстно-лицевой области; а также основных инфекционных заболеваний;
- фармакодинамику и фармакокинетику лекарств, показания и противопоказания, признаки терапевтического и побочного действия, взаимодействие лекарств в организме;
- методы и принципы начального и поддерживающего лечения и комбинированной фармакотерапии, оценку пользы и риска при применении лекарств;

- возможности неотложной клинической диагностики острых осложнений заболеваний челюстно-лицевой области, включая пограничные ситуации хирургического, неврологического, инфекционного, интоксикационного профиля;

- физиологические, биохимические, морфологические основы неотложных состояний;

- методы специфического (причинной) и неспецифического физического медикаментозного лечения неотложных состояний, возможности и направления первой врачебной помощи;

- методы предупреждения осложнений и неотложных состояний при хронических заболеваниях.

- формы и методы санитарно-просветительной работы.

Врач-специалист стоматолог-хирург должен уметь:

- провести всестороннее клиническое обследование больного, и на этом основании определить: предварительный диагноз, тяжесть состояния, неотложные мероприятия, план дополнительного обследования, в том числе консультации других специалистов, лабораторные и инструментальные исследования, избегая необоснованных и опасных, показания и сроки госпитализации, трудоспособность;

- верифицировать и/или уточнить направленный диагноз у больных, поступивших в стационар или на прием в поликлинику;

- использовать деонтологические навыки в целях установления положительного психологического контакта с больными;

- определить тактику ведения больного в зависимости от характера и тяжести заболевания: только наблюдение, начальная терапия на первые 24 часа, неотложная терапия острого состояния, приглашение других специалистов, госпитализация или перемещение больного в другое отделение.

квалифицированно осуществлять:

- эффективное и безопасное лечение больных, в том числе постоянное самостоятельное лечение и наблюдение хронических больных, а также первичную и вторичную профилактику болезней;

- плановое комплексное лечение больных, используя режим, диету, физиотерапию, медикаменты, и осуществлять динамический контроль за состоянием больного, эффективностью и переносимостью назначенного лечения, и при необходимости проводить его коррекцию (изменение дозы и способа введения медикаментов, замена последних).

- осуществлять диагностику и квалификационную врачебную помощь при неотложных состояниях в стационарных и амбулаторных условиях, в том числе;

- клинически идентифицировать вид и степень тяжести неотложного состояния;

- определить тактику ведения больного: самостоятельное оказание врачебной помощи в полном объеме; начать лечение и вызвать на консультацию соответствующего врача-специалиста;

- провести в случае необходимости непрямой массаж сердца и искусственное дыхание, инфузионную терапию;

- провести экстренную медикаментозную терапию по показаниям (антибиотики, анальгетики, вазопрессоры, бронхолитики, гормональные препараты, антидоты при отравлениях, гемостатические и др.);

- профилактику аспирации, пролежней, травм, интеркуррентных инфекций;

- динамическое наблюдение за состоянием жизненно важных функций организма;

- установить показания для применения методов реанимации (электроимпульсивной терапии, вспомогательного дыхания, экстракорпорального очищения крови, коррекции электролитного и кислотно-основного состояния крови);

- оценить состояние и выделить ведущие синдромы у больных (пострадавших), находящихся в терминальном и тяжелом состоянии;

- проводить терапию синдромов острой дыхательной недостаточности, малого сердечного выброса, коагулопатий, дисгидрий, экзо — и эндотоксикоза, белково-энергетической недостаточности, внутричерепной дистензии и их сочетаний;

- проводить санитарно-просветительную работу среди населения;
- оформить медицинскую документацию;
- проводить смазку наконечников, проводит мелкий ремонт;
- препарирование кариозных полостей 1-5 классов, МОД;
- проводить обследование больных с целью диагностики кариеса, пульпита, периодонтита, некариозных поражений зубов;
- определять индексы гигиены полости рта;
- уметь назначить и проводить лечебные мероприятия по реминерализации эмали с целью профилактики и лечения кариеса и некариозных поражений зубов. Назначать препараты для общего лечения кариеса;
- проводить аппликационную, инфильтрационную, проводниковую анестезии при лечении кариеса и его осложнений;
- выбрать и проводить рациональный метод лечение пульпита, периодонтита, некариозных поражений зубов в зависимости от клинических проявлений и состояния организма в целом;
- проводить лечебные манипуляции по ликвидации осложнений, связанных с терапией кариеса и его осложнений;
- правильно оформлять историю болезни, направления в другие подразделения, написание рецептов;
- читать рентгенограммы (внутриротовые, панорамные и ортопантограммы);
- определять степень подвижности зуба;
- определять характер изменений различных анатомически участков десны; определять характер гингивита, степень выраженности;
- измерять глубину пародонтального кармана, зондировать десневой желобок, определять наличие поддесневого зубного камня, проводить пробу Шиллера – Писарева, определять индекс РМА, ПИ, СРІТN;
- пальпировать слизистую оболочку полости рта, лимфатические узлы, уметь определять морфологические элементы поражения;
- взять материал для прямого микрокопирования на грибы, фузоспирохеты, а также для цитологического исследования - соскобы, мазки; проводить блокады под элементы поражения;
- проводить местную обработку пораженной слизистой рта: удаление налета, некротизированных тканей, промывание, орошение, аппликации.

Врач-специалист стоматолог-хирург должен владеть:

- организацией рабочего места в кабинете врача-стоматолога с учетом мер безопасности, мониторинга наблюдения за больным, необходимых инструментов, медикаментов;
- осуществлением рациональной терапии стоматологических заболеваний с учетом особенностей возраста и состояния больного;
- осуществлением наблюдения за больным и назначения адекватного лечения в периоде лечения и периоде реабилитации;
- установлением необходимости продленного наблюдения после проведенной терапии;
- проведением местного обезболивания: аппликационная, инфильтрационная, проводниковая анестезия;
- проведением профилактики и лечения осложнений местной и проводниковой анестезии;
- распознаванием осложнений анестезии, возникших вследствие необычной реакции на медикаменты, неправильной техники анестезии острой сердечно-сосудистой недостаточности, проводить своевременно лечебно-реанимационные мероприятия;
- постановкой диагноза основных стоматологических заболеваний на основании основных и дополнительных методов обследования пациента;
- установлением показаний к назначению дополнительных методов обследования пациентов с патологией челюстно-лицевой области;
- проведением дифференциальной диагностики основных стоматологических заболеваний;
- установлением показаний, произведением и осуществлением основных терапевтических манипуляций у пациентов, имеющих патологию челюстно-лицевой области;

- распознаванием и правильным лечением осложнений ранее проведенных терапевтических манипуляций;
- проведением неотложных мероприятий при синдромах острой сердечно-сосудистой, дыхательной, нервной, печеночной, почечной недостаточности, при критических состояниях эндокринного генеза;
- распознаванием на основании клинических и лабораторных данных нарушения водно-электролитного обмена и кислотно-щелочного состояния, проведением коррекции их нарушений;
- проведением неотложных мероприятий при анафилактическом шоке, обмороке, острых нарушениях сердечно-сосудистой системы, нарушениях ритма сердечной деятельности, гипертоническом кризе;
- определением тактики ведения больного в зависимости от характера и тяжести заболевания;
- эффективным и безопасным лечением больных, в том числе постоянным самостоятельным лечением и наблюдением пациентов, имеющих хронические заболевания;
- осуществлением планового комплексного лечения больных, используя современные методы лечения, физиотерапию, медикаменты, и осуществление динамического контроля за состоянием больного, эффективностью и переносимостью назначенного лечения, и при необходимости проводить его коррекцию;
- определить тактики ведения больного: самостоятельное оказание врачебной помощи в полном объеме; начать лечение и вызвать на консультацию соответствующего врача-специалиста;
- проведением санитарно-просветительную работу среди населения;
- оформлением медицинской документации;
- проведением смазки наконечников, их мелкого ремонта;
- проведением обследования больных с целью диагностики кариеса, пульпита, периодонтита, некариозных поражений зубов;
- определением индексов гигиены полости рта;
- умением назначить и проводить лечебные мероприятия по реминерализации эмали с целью профилактики и лечения кариеса и некариозных поражений зубов. Назначать препараты для общего лечения кариеса;
- проведением аппликационной, инфильтрационной, проводниковой анестезии при лечении кариеса и его осложнений;
- обоснованием выбора и проведением рационального метода лечения пульпита, периодонтита, некариозных поражений зубов в зависимости от клинических проявлений и состояния организма в целом;
- проведением лечебных манипуляций по ликвидации осложнений, связанных с терапией кариеса и его осложнений;
- оформлением истории болезни, направлений в другие подразделения, написанием рецептов;
- чтением рентгенограммы (внутриротовые, панорамные и ортопантограммы);
- определением степени подвижности зуба, характера изменений различных анатомически участков десны, характера гингивита, степени выраженности;
- измерением глубины пародонтального кармана, зондированием десневого желобок, определением наличия поддесневого зубного камня, проведением пробы Шиллера – Писарева, определением индексов РМА, ПИ, СРІТN;
- удалением над - и поддесневые зубных отложений, полированием зубов после снятия зубных отложений, проведением профессиональной гигиены полости рта;
- пальпацией слизистой оболочки полости рта, лимфатических узлов, умением определять морфологические элементы поражения;
- взять материал для прямого микрокопирования на грибы, фузоспирохеты, а также для цитологического исследования - соскобы, мазки; проводить блокады под элементы поражения;
- проведением местную обработку пораженной слизистой рта: удаление налета, некротизированных тканей, промывание, орошение, аппликации.

2. Место дисциплины «Стоматология терапевтическая» в структуре образовательной программы

Дисциплина «Стоматология терапевтическая» относится к вариативной части блока Б1 (Б1.В.ОД.1) образовательной программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.74 «Стоматология хирургическая», изучается на 2 курсе обучения.

3. Требования к результатам освоения программы дисциплины (модуля) «Стоматология терапевтическая»

В результате освоения программы дисциплины (модуля) «стоматология терапевтическая» у выпускника формируются универсальные и профессиональные компетенции:

Универсальные компетенции (УК-1):

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.

Профессиональные компетенции (ПК-1,2,4,5,7,9):

профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК-2);

- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости (ПК-4);

диагностическая деятельность:

- готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний 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 профессиональных компетенций врача-специалиста предполагает овладение врачом системой профессиональных знаний, умений, навыков, владений.

4. Перечень компетенций и результатов обучения в процессе освоения дисциплины «Стоматология терапевтическая»

Компетенция	Результаты освоения дисциплины (знать, уметь, владеть)	Виды занятий	Оценочные средства
УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу		
	Знать: - методологию абстрактного мышления для систематизации патологических процессов, построения причинно-следственных связей развития патологических процессов - принципы анализа элементов полученной информации (выявленных симптомов, синдромов, патологических изменений) в результате обследования пациента на основе современных представлений о взаимосвязи	Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная	Тестовые задания, опрос, ситуационные задачи

<p>функциональных систем организма, уровнях их регуляции в условиях развития патологического процесса</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - систематизировать патологические процессы, выявлять причинно-следственные связи развития патологических процессов для постановки диагноза и составления программы лечения пациента - анализировать выявленные в результате обследования пациента симптомы, синдромы, патологические изменения <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методологией абстрактного мышления для постановки диагноза путем систематизации патологических процессов, построения причинно-следственных связей развития патологических процессов - методологией анализа элементов полученной информации (выявленных симптомов, синдромов, патологических изменений) в результате обследования пациента - методологией синтеза полученной информации (выявленных симптомов, синдромов, патологических изменений) для постановки диагноза и выбора лечения на основе современных представлений о взаимосвязи функциональных систем организма, уровнях их регуляции в условиях развития патологического процесса 	<p>работа</p>	
<p>ПК-1</p> <p>готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>		
<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - распространенность основных заболеваний, соответствующих профилю обучения, их факторов риска - основные принципы здорового образа жизни - факторы риска заболеваний, включая вредные привычки и факторы внешней среды - причины и условия возникновения и распространения заболеваний - ранние клинические признаки заболеваний - основные принципы профилактики заболеваний, соответствующих профилю обучения - основные нормативные документы, используемые при организации здравоохранения - принципы медико- социальной экспертизы - правила соблюдения санитарно- эпидемиологического режима при осуществлении медицинской помощи <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - выявлять и оценивать выраженность факторов риска развития и прогрессирования заболеваний, соответствующих профилю обучения - выявлять ранние симптомы заболеваний - выяснять семейный анамнез - соблюдать нормы санитарно- эпидемиологического 	<p>Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа</p>	<p>Тестовые задания, опрос, ситуационные задачи</p>

	<p>режима</p> <p>Владеть:</p> <p>навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования заболеваний, снижения заболеваемости путем воздействия на факторы риска их развития</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами ранней диагностики заболеваний - методами борьбы с вредными привычками, санитарно-просветительной работы 		
ПК-2	<p>готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией</p>		
	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - цели и значимость профилактических медицинских осмотров и диспансеризации - принципы организации профилактических медицинских осмотров и диспансеризации пациентов, формирования диспансерных групп, нозологические формы, подлежащие диспансерному наблюдению, количественные и качественные показатели диспансеризации <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - рассчитывать показатели диспансеризации, анализировать данные профилактических медицинских осмотров и формировать группы для углубленного обследования или наблюдения <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками организации и проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации населения 	<p>Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа</p>	<p>Тестовые задания, опрос, ситуационные задачи</p>
ПК-4	<p>готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости</p>		
	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методы анализа медицинской информации - методы ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализировать и оценивать качество медицинской, стоматологической помощи, состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками использования теоретических знаний и практических умений в целях совершенствования профессиональной деятельности - навыками ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях стоматологического профиля. 	<p>Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа</p>	<p>Тестовые задания, опрос, ситуационные задачи</p>
ПК-5	<p>готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>		
	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, закономерности функционирования органов и систем при заболеваниях и патологических 	<p>Лекции, семинары, практические</p>	<p>Тестовые задания, опрос, ситуационные</p>

	<p>процессах в твердых тканях зуба, пародонта и СОПР</p> <p>- структуру, систему кодирования, перечень рубрик и правила пользования международной классификацией болезней МКБ -10, в которой отражены типичные стоматологические терапевтические, хирургические и ортопедические заболевания твердых и мягких тканей полости рта и челюстно- лицевой области, а также неотложные состояния и сопутствующая патология различных органов и систем организма у пациентов всех возрастов</p> <p>Уметь:</p> <p>- пользоваться международной классификацией стоматологических болезней на основе МКБ -10, в которой отражены типичные стоматологические терапевтические заболевания, а также неотложные состояния и сопутствующая патология различных органов и систем организма у пациентов всех возрастов</p> <p>Владеть:</p> <p>- методами стандартного стоматологического обследования, для выявления у пациентов основных патологические симптомов и синдромов заболеваний СОПР и пародонта, используя знания алгоритма постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).</p>	занятия, самостоятельная работа	задачи
ПК-7	<p>готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в хирургической стоматологической помощи</p> <p>Знать:</p> <p>- основы законодательства Российской Федерации, основные нормативно- правовые документы по охране здоровья населения</p> <p>- вопросы медико-социальной экспертизы и реабилитации при патологии органов полости рта</p> <p>- правовые основы деятельности врача стоматолога.</p> <p>Уметь:</p> <p>- вести типовую учетно- отчетную медицинскую документацию в медицинских организациях стоматологического профиля</p> <p>- ориентироваться в действующих нормативно- правовых актах</p> <p>- применять нормы гражданского законодательства в конкретных практических ситуациях</p> <p>- защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста</p> <p>- осуществлять экспертизу временной нетрудоспособности</p> <p>Владеть:</p> <p>- готовностью к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и иных видах медицинской экспертизы</p>	Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа	Тестовые задания, опрос, ситуационные задачи
ПК-9	<p>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</p> <p>Знать:</p> <p>-приказы и другие нормативные акты Российской</p>	Лекции, семинар	Тестовые задания,

<p>Федерации, определяющие деятельность стоматолога терапевта и отдельных ее структурных подразделений</p> <ul style="list-style-type: none"> - фармакодинамику, фармакокинетику, классификацию и характеристику лекарственных средств, применяемых в терапевтической стоматологии - показания и противопоказания к применению лекарственных препаратов, побочные эффекты препаратов, применяемых в терапевтической стоматологии - общие принципы оформления рецептов и составления рецептурных прописей лекарственных средств в терапевтической стоматологии <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - применять природные лечебные факторы, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основами лечения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных стоматологических заболеваний и патологических процессов - ведением текущей учетной и отчетной документации по установленным формам. 	<p>бы, практические занятия, самостоятельная работа</p>	<p>опрос, ситуационные задачи</p>
--	---	-----------------------------------

5. Распределение трудоемкости дисциплины.

5.1. Распределение трудоемкости дисциплины и видов учебной работы:

Вид учебной работы	Трудоемкость	
	объем в зачетных единицах (ЗЕ)	объем в академических часах (АЧ)
Аудиторная работа, в том числе		
Лекции (Л)	0,1	3
Лабораторные практикумы (ЛП)		
Практические занятия (ПЗ)	0,5	19
Клинические практические занятия (КПЗ)		
Семинары (С)	0,15	5
Самостоятельная работа (СР)	0,25	9
Промежуточная аттестация зачет		
ИТОГО	1	36

5.2. Разделы дисциплины, виды учебной работы и формы текущего контроля

№п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы (в АЧ)							Оценочные средства
		Л	ЛП	ПЗ	КПЗ	С	СР	всего	
1	Причины и механизмы развития болезней, сущность функциональных и морфологических процессов и их	2		8		3	5	18	Тестовые задания, опрос, ситуационные задачи, рефераты

	клинические проявления при заболеваниях зубочелюстной системы и слизистой оболочки полости рта, у пациентов различных возрастных групп.								
2	Тактика ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями зубочелюстной системы и слизистой оболочки полости рта.	1		11		2	4	18	Тестовые задания, опрос, ситуационные задачи, рефераты
	ИТОГО	3		19		5	9	36	

Л- лекции
 ЛП – лабораторный практикум
 ПЗ – практические занятия
 КПЗ – клинические практические занятия
 С – семинары
 СРС – самостоятельная работа

5.3. Темы лекций:

№ п/п	Наименование тем лекций	Трудоемкость в А.Ч.
1.	Анестезия. Ошибки и осложнения при проведении анестезии. Анестетики в стоматологической практике. Выбор анестетика в практике врача-стоматолога ортопеда.	2
2.	Инновационные системы в стоматологии. Современные методы рентгенологического исследования. Компьютерная томография.	1
	ИТОГО (всего - 3 АЧ)	

5.4. Темы практических занятий:

№ п/п	Наименование тем практических занятий	Трудоемкость в А.Ч.
1.	Неотложные состояния. Виды неотложных состояний. Первая помощь при неотложных состояниях и меры их предупреждения.	8
2.	Тактика врача стоматолога при заболеваниях СОПР. Современные методы диагностики и лечения всех видов заболеваний СОПР.	4
3.	Пародонт. Современные методы диагностики и лечения заболеваний пародонта. Методы профилактики и исход.	7
	ИТОГО (всего – 19 АЧ)	

5.5. Темы семинаров

№п/п	Наименование тем семинаров	Трудоемкость в А.Ч.
1.	ВИЧ-инфекция. Специфические заболевания: туберкулез, актиномикоз, гонорея. Этиология, патогенез, проявления в полости рта. Современные методы лечения.	3

2.	Тактика врача стоматолога при заболеваниях СОПР. Современные методы диагностики и лечения всех видов заболеваний СОПР.	2
	ИТОГО (всего - 5 АЧ)	

5.6. Самостоятельная работа по видам:

№п/п	Виды работ	Трудоемкость в А.Ч.
1.	Подготовка к занятию №1. Написание реферата.	2
2.	Подготовка к занятию №2. Написание реферата. Решение предложенных ситуационных задач.	2
3.	Подготовка к занятию №3. Решение предложенных ситуационных задач.	2
4.	Подготовка к занятию №4. Решение предложенных ситуационных задач.	2
5	Подготовка к занятию № 5. Решение предложенных ситуационных задач.	1
	ИТОГО (всего - 9 АЧ)	

6. Оценочные средства для текущего и промежуточного контроля

6.1. Виды оценочных средств: тестовые задания и ситуационные задачи

6.2. Примеры оценочных средств:

Тестовые задания:

1.КАКОЙ СЛОЙ НАЗЫВАЮТ «ЗОНОЙ МАКСИМАЛЬНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ» ПРИ КАРИЕСЕ

- а) прозрачного дентина
- б) поверхностный
- в) подповерхностный
- г) внутренний
- д) центральный ✓

2.РЕМИНЕРАЛИЗАЦИЯ ВОЗМОЖНА ТОЛЬКО ПРИ

- а) стерильности
- б) сохранении белковой матрицы✓
- в) хорошей гигиене
- г) применении фторлака
- д) всегда возможна

3.ДЛЯ ОБЪЕКТИВНОЙ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕМОТЕРАПИИ ИСПОЛЬЗУЮТ РАСТВОР

- а) люголя
- б) 2% метиленового синего✓
- в) фуксина
- г) бриллиантового зеленого

4.ПРИ КАКОМ КАРИЕСЕ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНУЮ ДИАГНОСТИКУ С КЛИНОВИДНЫМ ДЕФЕКТОМ И ХРОНИЧЕСКИМ АПИКАЛЬНЫМ ПЕРИОДОНТИТОМ

- а) кариес в стадии белого пятна
- б) кариес эмали
- в) кариес дентина✓
- г) другой неуточненный кариес
- д) никакой

5.ЧТО НЕ ОТНОСИТСЯ К ОСЛОЖНЕНИЯМ ПРИ ОПЕРАТИВНОЙ ОБРАБОТКЕ КАРИОЗНОЙ ПОЛОСТИ

- а) формирование дополнительной площадки✓
- б) перфорация дна кариозной полости

- в) перфорация стенки кариозной полости
- г) отлом стенки кариозной полости
- д) повреждение десневого края

6. ПРИЧИНОЙ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПУЛЬПИТА ЯВЛЯЕТСЯ:

- а) ятрогенные факторы
- б) острая механическая травма пульпы
- в) физическая травма пульпы
- г) идиопатические факторы
- д) все вышеперечисленное ✓

7. ЭОД ПРИ ОСТРОМ ПУЛЬПИТЕ:

- а) 10-12 мк А
- б) 18-12 мк А ✓
- в) 30-45 мк А

8. БИОЛОГИЧЕСКИЙ МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ НАПРАВЛЕН НА:

- а) полное сохранение пульпы в жизнеспособном состоянии ✓
- б) сохранение коронковой пульпы
- в) сохранение коронковой и части корневой пульпы

9. БЫСТРОМУ ЗАЖИВЛЕНИЮ КУЛЬТИ ПУЛЬПЫ ПОСЛЕ ВИТАЛЬНОЙ АМПУТАЦИИ СПОСОБСТВУЮТ:

- а) антибиотики
- б) гидроокись кальция ✓
- в) кортикостероиды
- г) эвгенол
- д) йод

10. ДЛЯ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ПРЕПАРАТЫ:

- а) 5% раствор аминокaproновой кислоты ✓
- б) 3% раствор ортофосфорной кислоты
- в) 0,5% раствор этония
- г) 0,5% раствор новокаина с ферментами
- д) раствор Люголя

11. КАКОЙ ДИАГНОЗ МОЖНО ПРЕДПОЛОЖИТЬ ПО ОПИСАНИЮ РЕНТГЕНОГРАММЫ: ЗУБ 1.1 ИМЕЕТСЯ ОЧАГ ДЕСТРУКЦИИ КОСТНОЙ ТКАНИ ОКРУГЛОЙ ФОРМЫ, С ЧЕТКИМИ КОНТУРАМИ В ОБЛАСТИ ВЕРХУШКИ КОРНЯ, ДИАМЕТРОМ 1СМ * 1.2СМ :

- а) периапикальный абсцесс со свищом
- б) периапикальный абсцесс без свища
- в) корневая апикальная киста ✓
- г) хронический апикальный периодонтит
- д) хронический язвенный пульпит

12. КАКОЙ ДИАГНОЗ МОЖНО ПРЕДПОЛОЖИТЬ ПО РИСУНКУ ЗУБА 1.5:

- а) периапикальный абсцесс без свища
- б) периапикальный абсцесс со свищом ✓
- в) хронический пульпит
- г) кариес дентина
- д) локальная форма пародонтита в стадии абсцедирования

13. ЭОД ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ АПИКАЛЬНОМ ПЕРИОДОНТИТЕ СОСТАВЛЯЕТ:

- а) 2-6 мкА
- б) до 100 мкА
- в) более 100 мкА ✓
- г) 60-80 мкА
- д) 15-20 мкА

14. МЕДИКАМЕНТОЗНУЮ ОБРАБОТКУ КОРНЕВОГО КАНАЛА МОЖНО ПРОВЕСТИ С ПОМОЩЬЮ:

- а) 0,06% раствора хлоргексидина водного

- б) 70% спирт
- в) 2% раствора хлоргексидина водного✓
- г) «Эндоджи №1»
- д) «Кальсепт»

15. КАКИЕ ИЗ ЗУБОВ ВХОДЯТ В ТРИАДУ ВРОЖДЕННОГО СИФИЛИСА:

- а) зубы Гетчинсона✓
- б) Зубы Фурнье✓
- в) зубы Пфлюгера
- г) зубы Тернера

16. НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ МЕСТНОЙ ГИПОПЛАЗИИ

- а) резцы
- б) клыки
- в) премоляры✓
- г) моляры

17. ЭРОЗИЯ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБА

- а) гладкая, блестящая, округлой формы, плотная при зондировании✓
- б) матовая, округлой формы, плотная при зондировании
- в) шероховатая, округлой формы, плотная при зондировании
- г) гладкая, блестящая, в форме клина, плотная при зондировании

18. ЭНДОГЕННАЯ ЛЕКАРСТВЕННАЯ ПРОФИЛАКТИКА ЭНДЕМИЧЕСКОГО ФЛЮОРОЗА:

- а) глюконат кальция✓
- б) витамины С и Д✓
- в) фторид натрия
- г) фторирование воды и молока
- д) естественное вскарммливание. ✓

19. ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА КЛИНОВИДНОГО ДЕФЕКТА

- а) эрозия эмали, поверхностный кариес✓
- б) эрозия эмали, гипоплазия эмали
- в) эрозия эмали, гиперплазия эмали
- г) эрозия эмали, эндемический флюороз
- д) эндемический флюороз, поверхностный кариес

20. ДЛЯ КАКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ХАРАКТЕРНЫ ЗУБЫ ТЕРНЕРА

- а) местная гипоплазия✓
- б) системная гипоплазия
- в) гиперплазия эмали
- г) синдром Стейнтона-Капдепона
- д) мраморная болезнь

21. ГИГИЕНИЧЕСКИМИ ИНДЕКСАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- а) Федорова-Володкиной✓
- б) ОНI-S✓
- в) РМА
- г) РНР
- д) СРITN

22. ЧТО ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННОГО СООТВЕТСТВУЕТ I СТЕПЕНИ ИНДЕКСА КРОВОТОЧИВОСТИ ПО МЮЛЛЕМАНУ:

- а) нет кровоточивости во время зондирования десневой борозды
- б) при зондировании точечное кровоизлияние в области свободного края десны✓
- в) появление пятна по краю десны при зондировании, пятно не растекается
- г) межзубной промежутки заполняется кровью сразу или вскоре после зондирования
- д) сильное кровотечение, кровь заполняет десневую борозду сразу после зондирования и вытекает в переходную складку

23. ВОЛДЫРНАЯ ПРОБА ОЛДРИЧА ОПРЕДЕЛЯЕТ

- а) скрытый отек✓
 - б) миграцию лейкоцитов
 - в) насыщенность организма аскорбиновой кислотой
 - г) функциональное состояние соединительной ткани
 - д) наличие или отсутствие кровоточивости десен
- 24.К ФОРМАМ ГИПЕРТРОФИЧЕСКОГО ГИНГИВИТА ОТНОСЯТСЯ

- а) отечная✓
 - б) катаральная
 - в) фиброзная✓
 - г) язвенная
 - д) некротическая
- 25.ПРИ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ГИПЕРТРОФИЧЕСКОГО ГИНГИВИТА НАБЛЮДАЕТСЯ

- а) гипертрофия десны на 1/3 высоты коронки
 - б) гипертрофия десны на 1/2 высоты коронки✓
 - в) изъязвление десны
 - г) гипертрофия десны более 1/2 высоты коронки
 - д) пародонтальный карман
- 26.НА РЕНТГЕНОГРАММЕ ПРИ КАТАРАЛЬНОМ ГИНГИВИТЕ РЕЗОРБЦИЯ МЕЖАЛЬВЕОЛЯРНОЙ ПЕРЕГОРОДКИ

- а) отсутствует✓
 - б) на 1/3
 - в) на 1/2
 - г) на 2/3
 - д) более 2/3
- 27.СТЕПЕНЬ ТЯЖЕСТИ ПАРОДОНТИТА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- а) степенью деструкции межзубных перегородок✓
 - б) выраженностью воспаления тканей десны
 - в) степенью гипертрофии десны
 - г) наличием кровоточивости десен
 - д) типом резорбции костной ткани
- 28.ПРИ ЦИТОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ПРИ ПУЗЫРЧАТКЕ ВЫЯВЛЯЮТСЯ

- а) клетки Тцанка✓
 - б) атипичные клетки
 - в) гигантские многоядерные клетки
 - г) картина неспецифического воспаления
 - д) клетки Лангханса
- 29.ПРИ ЦИТОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ПРИ РАКОВЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ВЫЯВЛЯЮТСЯ

- а) клетки Тцанка
 - б) атипичные клетки✓
 - в) гигантские многоядерные клетки
 - г) картина неспецифического воспаления
 - д) клетки Лангханса
- 30.ДОПУСТИМАЯ ВЕЛИЧИНА РАЗНОСТИ ПОТЕНЦИАЛОВ В ПОЛОСТИ РТА

- а) 3 мкА
 - б) 5мкА
 - в) 8мкА
 - г) 10мкА✓
 - д) 15мкА
- 31.К ПЕРВИЧНЫМ ЭЛЕМЕНТАМ ОТНОСИТСЯ:
- а) эрозия
 - б) афта

в) язва

г) гнойничок✓

д) трещина

32. ОБРАЗОВАНИЕ, СОСТОЯЩЕЕ ИЗ МИКРООРГАНИЗМОВ, ФИБРИНОЗНОЙ ПЛЕНКИ И СЛОЕВ ОТТОРГШЕГОСЯ ЭПИТЕЛИЯ:

а) налет✓

б) чешуйка

в) корка

г) чешуйко-корка

д) рубец

33. ЖАЛОБЫ БОЛЬНОГО В ТРЕТИЙ ПЕРИОД РАЗВИТИЯ ЛУЧЕВОЙ БОЛЕЗНИ:

а) на сухость во рту, потерю вкуса и чувствительности слизистой оболочки

б) жалоб не предъявляет

в) на жжение и сухость в полости рта и глотке✓

г) на неприятный запах изо рта

д) на боли при глотании

34. ФОРМЫ ЛЕЙКОПЛАКИИ:

а) типичная, экссудативно-гиперемическая, эрозивно-язвенная, гиперкератотическая

б) плоская, веррукозная, эрозивно-язвенная, мягкая, лейкоплакия курильщика✓

в) острая, хроническая

г) первичная, вторичная

д) буллезная, атипичная, инфильтрирующая

35. ПЕРВИЧНЫЙ ЭЛЕМЕНТ ПОРАЖЕНИЯ ПРИ ГЕРПЕТИЧЕСКОМ СТОМАТИТЕ:

а) пузырь

б) папула

в) пузырьк✓

г) гнойничок

д) бугорок

36. ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС ПРИ ГЕРПЕТИЧЕСКОМ СТОМАТИТЕ

а) акантоз

б) гиперкератоз

в) спонгиоз✓

г) паракератоз

д) папилломатоз

37. ВЫБЕРИТЕ ПРОТИВОВИРУСНЫЙ ПРЕПАРАТ

а) полиоксидоний

б) гепарин

в) никотиновая кислота

г) валтрекс✓

д) енотен

38. ВЫБЕРИТЕ ПРОТИВОВИРУСНЫЙ ПРЕПАРАТ С ИММУНОМОДУЛИРУЮЩИМ ДЕЙСТВИЕМ

а) ремантадин

б) овиракс

в) видарабин

г) кагоцел✓

д) анаферон

39. МЭЭ ОТНОСИТСЯ К:

а) аллергическим заболеваниям✓

б) инфекционным заболеваниям

в) микозам

г) вирусным заболеваниям

д) травматическим поражениям

40. ПОРАЖЕНИЯ НА КОЖНЫХ ПОКРОВАХ ПРИ МЭЭ:

- а) гнойник
- б) абсцесс
- в) ссадина
- г) трещина
- д) кокарды✓

41. ПРИ ЦИТОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ПРИ МЭЭ ВЫЯВЛЯЕТСЯ

- а) клетки Тцанка
- б) атипичные клетки
- в) гигантские многоядерные клетки
- г) картина неспецифического воспаления✓
- д) клетки Лангханса

42. ПЕРВИЧНЫЕ МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ЭЛЕМЕНТЫ ПРИ МЭЭ

- а) пятно✓
- б) бугорок
- в) папула✓
- г) пузырек
- д) пузырь✓

43. ПРИСОЕДИНЕНИЕ ФУЗОСПИРОХЕТОЗНОЙ МИКРОФЛОРЫ ПРИ МЭЭ ВЕДЕТ К ВОЗНИКНОВЕНИЮ

- а) аллергического стоматита
- б) стоматита Венсана✓
- в) катарального гингивита
- г) пародонтального абсцесса
- д) эпюлиса

44. ОСНОВНЫЕ ФОРМЫ ГЛАНДУЛЯРНОГО ХЕЙЛИТА:

- а) острая, хроническая
- б) первичный, вторичный✓
- в) сухая, экссудативная
- г) легкая, средняя, тяжелая
- д) типичная, атипичная

45. ЛОКАЛИЗАЦИЯ ПОРАЖЕНИЙ ПРИ ЭКСФОЛИАТИВНОМ ХЕЙЛИТЕ:

- а) красная кайма, углы рта
- б) зона перехода красной каймы в слизистую оболочку
- в) центральная часть верхней губы
- г) вся красная кайма губ, процесс выходит на кожу
- д) губа от линии Клейна до середины красной каймы✓

46. ФОРМЫ ЭКСФОЛИАТИВНОГО ХЕЙЛИТА:

- а) первичный, вторичный
- б) острый, хронический
- в) легкая, средняя, тяжелая
- г) экссудативная, сухая✓
- д) типичная, атипичная

47. ОСОБЕННОСТЬ АКТИНИЧЕСКОГО ХЕЙЛИТА:

- а) поражается красная кайма нижней губы
- б) поражение выражено в углах рта
- в) сезонность✓
- г) поражение выходит на кожу
- д) не требует лечения

48. БОЛЕЗНЬ ГРИНШПАНА – ЭТО ТРИАДА ТАКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ КАК

- а) гипертоническая болезнь✓
- б) инфаркт миокарда
- в) атеросклероз

г) сахарный диабет✓

д) лейкоплакия

е) красный плоский лишай✓

49.КАКИЕ СИМПТОМЫ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА

а) мочевой, отечный, гипертонический✓

б) мочевой, атрофичный, гипотонический

в) мочевой, атрофичный, гипертонический

г) мочевой, отечный, гипотонический

50.ПОСТОЯННЫМ ПРИЗНАКОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

а) иктеричность твердого и мягкого неба✓

б) пародонтит

в) пародонтоз

г) ипертрофический гингивит

51.ПОКРЫВАЮТ ВСЮ ПОВЕРХНОСТЬ СПИНКИ ЯЗЫКА, НЕ СОДЕРЖАТ ВКУСОВЫХ ЛУКОВИЦ

а) Нитевидные сосочки✓

б) Грибовидные сосочки

в) Желобоватые сосочки

г) Листовидные сосочки

д) Складки языка

52.РАСПОЛОЖЕНЫ ПО БОКОВЫМ ПОВЕРХНОСТЯМ ЯЗЫКА В ЗАДНИХ ОТДЕЛАХ В ВИДЕ СКЛАДОК

а) Нитевидные сосочки

б) Грибовидные сосочки

в) Желобоватые сосочки

г) Листовидные сосочки✓

д) Складки языка

53.ПРИ ВЫРАЖЕННОЙ БОЛЕЗНЕННОСТИ ПРИ ДЕСКВАМАТИВНОМ ГЛОССИТЕ НАЗНАЧАЮТ:

а) раствор хлоргексидина

б) тантум-верде

в) эйконол

г) пиромекаиновую мазь✓

д) гель «Холисал»

54.СОПУТСТВУЮЩАЯ ПАТОЛОГИЯ ИМЕННО ЭТОЙ СИСТЕМЫ ЧАЩЕ ВЫЯВЛЯЕТСЯ ПРИ ДЕСКВАМАТИВНОМ ГЛОССИТЕ:

а) сердечно-сосудистая

б) моче-половая

в) желудочно-кишечный тракт✓

г) иммунная

д) нервная

Ситуационные задачи:

И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ	
У	-	
В	1	Предложите наиболее вероятный диагноз	
Э	-	Спонтанный пневмоторакс слева	
Р2	-	Диагноз поставлен верно.	
Р1	-	Диагноз поставлен не полностью: не указана локализация патологического процесса.	
Р0	-	Диагноз поставлен неверно.	

В	n	Сформулируйте неотложные синдромы, требующие экстренного вмешательства
Э	-
P2	-	Диагноз поставлен верно.
P1	-	Диагноз поставлен неполностью: не указана один синдром.
P0	-	Диагноз поставлен неверно.

И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	<p>Пациент В, 39 лет, обратился к врачу-стоматологу с жалобами на точивость десен и болезненность при жевании твердой пищи, возможность приема раздражающей пищи, боль при глотании, сухость в полости рта. Врач уточнил, что в последние дни у больного отмечалось недомогание, потливость, мелькания мушек перед глазами, по вечерам ималась температура до 37,6 градуса, озноб.</p> <p>При осмотре: кожа и видимые слизистые бледные. На слизистой оболочке полости рта местами мелко точечные геморрагические высыпания, воспаления, на миндалинах некротический налет, десны разрыхлены, оплазировааны, кровоточат, пальпация их болезненна. Слизистая оболочка гиперемирована, отечна, покрыта плотно спаянными серо-белыми налетами, образующими неровную поверхность, не снимающимися при наложении, при насильственном удалении обнажается эрозивная кровоточащая поверхность.</p> <p>Подчелюстные и шейные лимфоузлы увеличены 15*20 мм, болезненны, плотной эластичной консистенции, не спаяны между собой и кожей.</p>
В	1	Ваш предварительный диагноз.
Э	-	Хронический гиперпластический кандидоз
P2	-	Диагноз поставлен верно.
P1	-	Диагноз поставлен не полностью: не указана локализация патологического процесса.
P0	-	Диагноз поставлен неверно.
В	2	Какими методами диагностики можно подтвердить ваше предположение.
Э	-	Соскоб на грибы рода Кандида, общий и развернуты анализ крови, кровь на ВИЧ, сифилис, гепатит.
P2	-	Диагноз поставлен верно.
P1	-	Диагноз поставлен неполностью: не указана один синдром.
P0	-	Диагноз поставлен неверно.
В	3	Лечебная тактика врача-стоматолога в данной ситуации.
Э		Антисептическая обработка полости рта, полиеновые антибиотики, полоскание полости рта щелочными растворами (йодсодержащими препаратами), кератопластические препараты, поднятие местного иммунитета полости рта, консультация смежных специалистов (терапевта, гематолога, онколога).
P2		Диагноз поставлен верно.
P1		Диагноз поставлен неполностью: не указана один синдром.
P0		Диагноз поставлен неверно.

И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	Пациентка К, 35 лет, бухгалтер по специальности, обратилась на кафедру терапевтической стоматологии с жалобами на сухость и жжение губ, боль в области слизистой оболочки щеки справа, усиливающуюся при разговоре и приеме пищи. Объективно: регионарные лимфатические узлы увеличены, болезненны, подвижны, мягко-эластической консистенции, красная кайма верхней и нижней губы гиперемирована, отечна, покрыта мелкими чешуйками сероватого цвета, кожа и слизистая оболочка верхней и нижней губ, а также углы рта физиологической окраски, без патологических элементов. На слизистой оболочке щеки справа имеется язва с неровными краями, покрытая фибринозным налетом, болезненная при пальпации. Коронки 1.5, 1.6 частично разрушены, имеются острые края, перкуссия положительная, слизистая оболочка в области проекции верхушек 1.5, 1.6 гиперемирована, отечна. ЭОД 1.5 – 150 мкА, 1.6. – 200 мкА.
В	1	Поставьте предварительный диагноз.
Э	-	Декубитальная язва щеки справа, эксфолиативный хейлит, хронический апикальный периодонтит зубов 1.5, 1.6
P2	-	Диагноз поставлен верно.
P1	-	Диагноз поставлен не полностью: не указана локализация патологического процесса.
P0	-	Диагноз поставлен неверно.
В	2	Проведите дифференциальную диагностику.
Э	-	Трофическая язва, раковая язва, сифилитическая язва, туберкулезная язва; кариес дентина, хронический пульпит.
P2	-	Диагноз поставлен верно.
P1	-	Диагноз поставлен не полностью: не указана локализация патологического процесса.
P0	-	Диагноз поставлен неверно.
В	3	Составьте план лечения.
Э	-	Антисептическая обработка полости рта, протеолитические ферменты, противовоспалительная терапия, кератопластические препараты, санация полости рта, профессиональная и рациональная гигиена полости рта, эндодонтическое лечение зубов 1.5, 1.6.
P2	-	Диагноз поставлен верно.
P1	-	Диагноз поставлен не полностью: не указана локализация патологического процесса.
P0	-	Диагноз поставлен неверно.
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	Пациент К, 37 лет, обратился к врачу-стоматологу с жалобами на эстетический дефект (увеличение десны), на длительные боли в области зубов верхней и нижней челюсти слева. Боли появились около недели назад. Считает себя практически здоровым, курит, в течение 3-х недель принимал сульфаниламиды по поводу простуды. Объективно: отмечается значительное разрастание десен до ½ высоты коронки зубов. Десневые сосочки бледно-розового цвета, плотно прилежат к поверхности зубов, не кровоточат. Зубодесневое прикрепление не нарушено.

		Зуб 2.5 – пломба в полости МОД, перкуссия безболезненна, зуб 2.7 – на медио-окклюзионной поверхностях имеется глубокая кариозная полость, широко сообщающаяся с полостью зуба, глубокое зондирование болезненно, перкуссия безболезненна. Зуб 3.8 - на окклюзионной поверхности пломба, на медиальной поверхности кариозная полость, перкуссия слабо болезненна, ЭОД =45 мкА. Зуб 3.7 покрыт искусственной коронкой, являющейся опорой мостовидного протеза. Перкуссия 3.7 безболезненна. На рентгенограмме – 3.7 корневые каналы неравномерно запломбированы не доходя до физиологических верхушек, в периапикальной области – очаг разрежения костной ткани с нечеткими контурами. Зуб 3.5 перкуссия безболезненна, на рентгенограмме – корневой канал плотно obturated до верхушки, имеется расширение периодонтальной щели на всем протяжении.
В	1	Поставьте предварительный диагноз.
Э	-	Хронический генерализованный гипертрофический гингивит средней степени тяжести (фиброзная форма); зуб 2.7-хронический апикальный периодонтит, зуб 3.8-хронический пульпит, 3.7-хронический апикальный периодонтит, 3.5-хронический апикальный периодонтит
P2	-	Диагноз поставлен верно.
P1	-	Диагноз поставлен не полностью: не указана локализация патологического процесса.
P0	-	Диагноз поставлен неверно.
В	2	Проведите дифференциальную диагностику.
Э	-	С хроническим катаральным гингивитом, с хроническим пародонтитом, с хроническим гиперпластическим гингивитом отечной формой, с пародонтозом; зубы 2.7, 3.5, 3.7 с кариесом дентина, хроническим пульпитом; зуб 3.8 с хроническим апикальным периодонтитом, кариесом дентина, гиперемией пульпы
P2	-	Диагноз поставлен верно.
P1	-	Диагноз поставлен не полностью: не указана локализация патологического процесса.
P0	-	Диагноз поставлен неверно.
В	3	Составьте план лечения.
Э	-	Санация полости рта (повторное эндодонтическое лечение зубов 2.7, 3.5, 3.7, 3.8), профессиональная и рациональная гигиена полости рта, антисептическая обработка полости рта, склерозирующая терапия, в общем лечении общеукрепляющая терапия, антигистаминные препараты.
P2	-	Диагноз поставлен верно.
P1	-	Диагноз поставлен не полностью: не указана локализация патологического процесса.
P0	-	Диагноз поставлен неверно.
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	В стоматологическую поликлинику обратилась больная О., 36 лет, с жалобами на ощущение зуда, жжения, болезненности в десне, кровоточивость десен. Из анамнеза: язвенный колит, дискинезия желчевыводящих путей. Объективно: Слизистая оболочка маргинальной десны верхней и нижней челюсти гиперемирована, с цианотичным оттенком, отека, при зондировании кровоточит, большое количество зубных отложений, пародонтальные

		карманы до 4 мм глубиной, патологическая подвижность 1 степени. Зуб 2.4 – на медиальной поверхности имеется неглубокая кариозная полость, ЭОД = 5 мкА, зуб 2.6 – на окклюзионной поверхности имеется пятно белого цвета, зондирование и перкуссия безболезненные, ЭОД=2 мкА, зуб 1.7 – на медио-окклюзионной поверхности – глубокая кариозная полость в пределах околопульпарного дентина, холодовой раздражитель приводит к возникновению быстро проходящей боли.
В	1	Поставьте предварительный диагноз.
Э	-	Острый генерализованный пародонтит легкой степени тяжести; зуб 2.4-кариес дентина, зуб 2.6 – поверхностный кариес, зуб 1.7- гиперемия пульпы.
P2	-	Диагноз поставлен верно.
P1	-	Диагноз поставлен не полностью: не указана локализация патологического процесса.
P0	-	Диагноз поставлен неверно.
В	2	Проведите дифференциальную диагностику.
Э	-	С хроническим катаральным гингивитом, с пародонтозом, с гиперпластическим гингивитом; зуб 2.4 с гиперемией пульпы, с поверхностным кариесом, хроническим апикальным периодонтитом; зуб 2.6- с кариесом эмали, кариесом дентина, эрозией эмали, гипоплазией эмали, эндемическим флюорозом; зуб 1.7 – с кариесом дентина, острым пульпитом
P2	-	Диагноз поставлен верно.
P1	-	Диагноз поставлен не полностью: не указана локализация патологического процесса.
P0	-	Диагноз поставлен неверно.
В	3	Назначьте общее и местное лечение данных заболеваний
Э	-	Профессиональная и рациональная гигиена полости рта, санация полости рта (лечение зубов 2.4, 2.6 и 1.7), антисептическая обработка полости рта, противовоспалительная терапия, протеолитические ферменты, антибактериальная и противомикробная терапия, закрытый кюретаж, хирургическое лечение пародонта, терапевтическое лечение зубов 2.4, 1.7 и 2.6.
P2	-	Диагноз поставлен верно.
P1	-	Диагноз поставлен не полностью: не указана локализация патологического процесса.
P0	-	Диагноз поставлен неверно.
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	Пациентка Т., 63 лет, обратилась к врачу-стоматологу с жалобами на сухость и чувство жжения в полости рта, кровоточивость десен. Из анамнеза: почти 7 лет пользуется частичными съемными протезами на нижнюю и верхнюю челюсти. Частые носовые кровотечения. Объективно: кожные покровы бледные, при растяжении углов рта выявляются линейные эрозии, покрытые полупрозрачными мягкими чешуйками. Красная кайма верхней и нижней губ сухая, гиперемирована. В полости рта на дорзальной поверхности языка нитевидные сосочки атрофированы. Слизистая полости рта отечна, атрофирована, эпителий истончен, множественные петехии и кровоизлияния. Зубы 2.3, 3.3 – под штампованными коронками, шейки зубов обнажены, зондирование слабо болезненно. В анализе крови – резкое снижение

		количества тромбоцитов, гигантские тромбоциты, удлинение времени кровотечения.
В	1	Поставьте предварительный диагноз.
Э	-	Тромбоцитопеническая пурпура, хронический атрофический кандидоз полости рта, хронический генерализованный пародонтоз
P2	-	Диагноз поставлен верно.
P1	-	Диагноз поставлен не полностью: не указана локализация патологического процесса.
P0	-	Диагноз поставлен неверно.
В	2	Проведите дифференциальную диагностику.
Э	-	С другими заболеваниями крови, кандидоз с другими формами кандидоза, с веррукозной формой лейкоплакии, карсным плоским лишаем гиперпластической формой, десквamatивным глосситом, пародонтоз с пародонтитом и всеми формами гингивита
P2	-	Диагноз поставлен верно.
P1	-	Диагноз поставлен не полностью: не указана локализация патологического процесса.
P0	-	Диагноз поставлен неверно.
В	3	Какова гистологическая картина при данном заболевании.
Э	-	В соскобе грибы рода Кандида или нити мицеллия
P2	-	Диагноз поставлен верно.
P1	-	Диагноз поставлен не полностью: не указана локализация патологического процесса.
P0	-	Диагноз поставлен неверно.

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (печатные, электронные издания, интернет и другие сетевые ресурсы).

7.1. Перечень основной литературы

№ п/п	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1.	Заболевания слизистой оболочки полости рта : учебное пособие / под. ред. О. А. Успенской, Е. Н. Жулева. - Н. Новгород : Изд-во НижГМА, 2017. - 504 с. : ил. - ISBN 978-5-7032-1158-8.		1
2.	Заболевания слизистой оболочки полости рта : учебное пособие / Е. Н. Жулев, О. А. Успенская ; Успенская, Ольга Александровна; Нижегородская государственная медицинская академия. - Н.	Электронный ресурс	

	Новгород : Изд-во НижГМА, 2017. http://nbk.pimunn.net/MegaPro/UserEntry?Action=Link_FindDoc&id=166509&idb=0		
3.	Успенская, О. А. Кариес зубов : учебное пособие / О. А. Успенская, Н. В. Тиунова ; ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России. - Н. Новгород : Изд-во ПИМУ, 2021. - 1 файл (9.47 Мб). - ISBN 978-7032-1405-3. - Текст : электронный. URL: http://nbk.pimunn.net/MegaPro/UserEntry?Action=Link_FindDoc&id=217462&idb=0	Электронный ресурс	
4.	Успенская, О. А. Герпетические инфекции в стоматологии : учебное пособие / О. А. Успенская, С. А. Спиридонова ; Нижегородская государственная медицинская академия. - Н. Новгород : Изд-во НижГМА, 2017. - 92 с. : ил. - ISBN 9785703211571.		5
5.	Успенская, О. А. Герпетические инфекции в стоматологии : учебное пособие / О. А. Успенская, С. А. Спиридонова ; Успенская, Ольга Александровна ; Спиридонова, Сания Ахмедовна ; Нижегородская государственная медицинская академия. - Н. Новгород : Изд-во НижГМА, 2017. http://nbk.pimunn.net/MegaPro/UserEntry?Action=Link_FindDoc&id=166507&idb=0	Электронный ресурс	
6.	Успенская, О. А. Гиперестезия зубов : учебное пособие / О. А. Успенская, М. Л. Жданова, А. А. Плишкина ; Нижегородская государственная медицинская академия. - Н. Новгород : Изд-во НижГМА, 2017. - 68 с. : ил. - ISBN 9785703211519.		5
7.	Успенская, О. А. Гиперестезия зубов : учебное пособие / О. А. Успенская, М. Л. Жданова, А. А. Плишкина ; Успенская, Ольга Александровна ; Плишкина, Анна Александровна ; Жданова, М. Л. ; Нижегородская государственная медицинская академия. - Н. Новгород : Изд-во НижГМА, 2017. http://nbk.pimunn.net/MegaPro/UserEntry?Action=Link_FindDoc&id=166506&idb=0	Электронный ресурс	
8.	Барер, Г.М. Терапевтическая стоматология в 3-х частях. Часть 3. Заболевания слизистой оболочки рта. : учебник / Г.М. Барер ; Барер Г.М. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с. - ISBN ISBN 978-5-9704-3460-4. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434604.html	Электронный ресурс	
9.	Барер, Г.М. Терапевтическая стоматология в 3-х частях: Часть 2: Болезни пародонта : учебник / Г.М. Барер ; Барер Г.М. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 224 с. - ISBN ISBN 978-5-9704-3459-8. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434598.html	Электронный ресурс	
10.	Волков, Е.А. Терапевтическая стоматология. Болезни зубов. Ч. 1. : учебник / Е.А. Волков, О.О. Янушевич ; Волков Е.А. ; Янушевич О.О. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 168 с. - ISBN ISBN 978-5-9704-3339-3. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433393.html	Электронный ресурс	
11.	Апикальный периодонтит : учебное пособие / Л. В. Егорова, М. Л. Жданова, Л. М. Лукиных, Н. В. Тиунова ; Нижегородская государственная медицинская академия. - 4-е изд., доп. и перераб. - Н. Новгород : Изд-во НижГМА, 2016. - 174 с. : ил. - ISBN 978-5-7032-1073-4.		5
12.	Апикальный периодонтит : учебное пособие / Л. В. Егорова, М. Л.	Электронный	

	Жданова, Л. М. Лукиных, Н. В. Тиунова ; Нижегородская государственная медицинская академия. - 4-е изд., доп. и перераб. - Н. Новгород : Изд-во НижГМА, 2016. http://nbk.pimunn.net/MegaPro/UserEntry?Action=Link_FindDoc&id=166430&idb=0	ресурс
13.	Боровский, Е. В. Клиническая эндодонтия / Е. В. Боровский ; Боровский Е. В. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Стоматология, 2003. - 176 с. : ил. тв. - ISBN 5-89599-013-4.	1
14.	Максимовский, Ю.М. Терапевтическая стоматология. Карисология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : учебное пособие / Ю.М. Максимовский, А.В. Митронин ; Максимовский Ю.М. ; Митронин А.В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 480 с. - ISBN ISBN 978-5-9704-5290-5. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452905.html	Электронный ресурс, в фонде есть более позднее издание
15.	Максимовский Ю. М. Терапевтическая стоматология. Карисология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под общ. ред. Ю. М. Максимовского. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6055-9.	3
16.	Максимовский, Ю.М. Терапевтическая стоматология. Карисология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : учебное пособие / Ю.М. Максимовский, А.В. Митронин ; Максимовский Ю.М. ; Митронин А.В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6055-9. - URL: https://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970460559.html	Электронный ресурс
17.	Лукиных, Л. М. Оптимизация комплексного лечения воспалительных заболеваний пародонта : монография / Л. М. Лукиных, Н. В. Круглова ; Нижегородская государственная медицинская академия. - Н. Новгород : Изд-во НижГМА, 2013. - 122 с. : ил. - ISBN 9785703209295.	7
18.	Лукиных, Л. М. Оптимизация комплексного лечения воспалительных заболеваний пародонта : монография / Л. М. Лукиных, Н. В. Круглова ; Лукиных, Людмила Михайловна ; Круглова, Наталия Валерьевна ; Нижегородская государственная медицинская академия. - Н. Новгород : Изд-во НижГМА, 2013. http://nbk.pimunn.net/MegaPro/UserEntry?Action=Link_FindDoc&id=165808&idb=0	Электронный ресурс
19.	Барер, Г.М. Терапевтическая стоматология в 3-х частях. Часть 3. Заболевания слизистой оболочки рта. : учебник / Г.М. Барер ; Барер Г.М. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 256 с. - ISBN ISBN 978-5-9704-1119-3. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411193.html	Электронный ресурс

7.2 Перечень дополнительной литературы

№ п/п	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1.	Успенская, О. А. Заболевания пародонта : учебное пособие / О. А. Успенская, Н. В. Круглова ; Успенская, О. А. ; Круглова, Н. В. ;	Электронный ресурс	

1.	Приволжский исследовательский медицинский университет, . - Н. Новгород : Изд-во ПИМУ, 2018. http://nbk.pimunn.net/MegaPro/UserEntry?Action=Link_FindDoc&id=166833&idb=0	Электронный ресурс	
2.	Бондаренко, Н. Н. Пульпит. Этиология. Патогенез. Диагностика. Лечение : учебное пособие / Н. Н. Бондаренко, Л. М. Лукиных ; Нижегородская государственная медицинская академия. - 2-е изд. - Н. Новгород : Изд-во НижГМА, 2017. - 190 с. : ил. - ISBN 9785703211632.		5
3.	Бондаренко, Н. Н. Пульпит. Этиология. Патогенез. Диагностика. Лечение : учебное пособие / Н. Н. Бондаренко, Л. М. Лукиных ; Бондаренко, Н. Н. ; Лукиных, Людмила Михайловна ; Нижегородская государственная медицинская академия. - 2-е изд. - Н. Новгород : Изд-во НижГМА, 2017. http://nbk.pimunn.net/MegaPro/UserEntry?Action=Link_FindDoc&id=166518&idb=0	Электронный ресурс	
4.	Харгривз К. М. Эндодонтия / К. М. Харгривз, Л. Г. Бергман ; веб-ред. И. Ротштейн; науч. ред. пер. А. В. Митронин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1040 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-5359-9.		1

7.3 Перечень методических рекомендаций для аудиторной и самостоятельной работы:

№ п/п	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафед ре	В библиотек е
1.	Татаренко, Д. П. Сравнительная характеристика взаимосвязи обсемененности желудочно-кишечного тракта <i>Helicobacter pylori</i> с кариесом зубов и с хроническим рецидивирующим афтозным стоматитом : монография / Д. П. Татаренко. - М. : РУСАЙНС, 2018. - 110 с. - ISBN 9785436514406.		1

7.4. Электронные образовательные ресурсы, используемые в процессе преподавания дисциплины:

7.4.1. Внутренняя электронная библиотечная система университета (ВЭБС)

Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа	Количество пользователей
Внутренняя электронная библиотечная система (ВЭБС) http://nbk.pimunn.net/MegaPro/Web	Труды профессорско-преподавательского состава университета: учебники, учебные пособия, сборники задач, методические пособия, лабораторные работы, монографии, сборники научных трудов, научные статьи, диссертации, авторефераты диссертаций, патенты	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю. Режим доступа: http://nbk.pimunn.net/MegaPro/Web	Не ограничено

7.4.2. Электронные образовательные ресурсы, приобретенные ПИМУ

№ пп	Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа	Количество пользователей
1.	ЭБС «Консультант студента» (Электронная база данных «Консультант студента». База данных «Медицина. Здравоохранение (ВО) и «Медицина. Здравоохранение (СПО)») http://www.studmedlib.ru	Учебная литература, дополнительные материалы (аудио-, видео-, интерактивные материалы, тестовые задания) для высшего медицинского и фармацевтического образования	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ)	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
2.	База данных «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» https://www.rosmedlib.ru	Национальные руководства, клинические рекомендации, учебные пособия, монографии, атласы, фармацевтические справочники, аудио- и видеоматериалы, МКБ-10 и АТХ	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ)	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
3.	Электронная библиотечная система «Букап» https://www.books-up.ru	Учебная и научная медицинская литература российских издательств, в т.ч. переводы зарубежных изданий. В рамках проекта «Большая медицинская библиотека» доступны издания вузов-участников проекта	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ); с компьютеров университета. Для чтения доступны издания из раздела «Мои книги».	Не ограничено Срок действия: до 31.05.2022

4.	Образовательная платформа «ЮРАЙТ» https://urait.ru	Коллекция изданий по психологии, этике, конфликтологии	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ)	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
5.	Электронные периодические издания в составе базы данных «Научная электронная библиотека eLIBRARY https://elibrary.ru	Электронные медицинские журналы	С компьютеров университета ; с любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (после регистрации с компьютеров ПИМУ)	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
6.	Интегрированная информационно-библиотечная система (ИБС) научно-образовательного медицинского кластера Приволжского федерального округа – «Средневолжский» (договор на бесплатной основе)	Электронные копии научных и учебных изданий из фондов библиотек-участников научно-образовательного медицинского кластера ПФО «Средневолжский»	Доступ предоставляется по заявке на по индивидуальному логину и паролю с любого компьютера и мобильного устройства	Не ограничено Срок действия: неограничен
7.	Электронная справочно-правовая система «Консультант Плюс» (договор на бесплатной основе) http://www.consultant.ru	Нормативные документы, регламентирующие деятельность медицинских и фармацевтических учреждений	С компьютеров научной библиотеки	Не ограничено Срок действия: неограничен
8.	Национальная электронная библиотека (НЭБ) (договор на бесплатной основе): http://нэб.рф	Электронные копии изданий (в т.ч. научных и учебных) по широкому спектру знаний	Научные и учебные произведения, не переиздававшиеся последние 10 лет – в открытом доступе. Произведения, ограниченные авторским правом, – с компьютеров научной библиотеки.	Не ограничено Срок действия не ограничен (договор пролонгируется каждые 5 (пять) лет).

7.4.3. Ресурсы открытого доступа (указаны основные)

№	Наименование	Краткая характеристика	Условия доступа	Количество
---	--------------	------------------------	-----------------	------------

п/п	электронного ресурса	(контент)		пользователей
Отечественные ресурсы				
1.	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) http://нэб.рф	Полнотекстовые электронные копии печатных изданий и оригинальные электронные издания по медицине и биологии	С любого компьютера, находящегося в сети Интернет. Режим доступа: http://нэб.рф	Не ограничено
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU https://elibrary.ru	Рефераты и полные тексты научных публикаций, электронные версии российских научных журналов	С любого компьютера, находящегося в сети Интернет. Режим доступа: https://elibrary.ru	Не ограничено
3.	Научная электронная библиотека открытого доступа КиберЛенинка http://cyberleninka.ru	Полные тексты научных статей с аннотациями, публикуемые в научных журналах России и ближнего зарубежья	С любого компьютера, находящегося в сети Интернет. Режим доступа: https://cyberleninka.ru	Не ограничено
Зарубежные ресурсы в рамках Национальной подписки				
1.	Электронная коллекция издательства Springer https://rd.springer.com	Полнотекстовые научные издания (журналы, книги, статьи, научные протоколы, материалы конференций)	С компьютеров университета	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
2.	База данных периодических изданий издательства Wiley www.onlinelibrary.wiley.com	Периодические издания издательства Wiley	С компьютеров университета, с любого компьютера по индивидуальному логину и паролю	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
3.	Электронная коллекция периодических изданий «Freedom» на платформе Science Direct https://www.sciencedirect.com	Периодические издания издательства «Elsevier»	С компьютеров университета, с любого компьютера по индивидуальному логину и паролю.	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
4.	База данных Scopus www.scopus.com	Международная реферативная база данных научного цитирования	С компьютеров университета, с любого компьютера по индивидуальному логину и паролю.	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
5.	База данных Web of Science Core Collection https://www.webofscience.com	Международная реферативная база данных научного цитирования	С компьютеров университета, с любого компьютера по индивидуальному логину и	Не ограничено Срок действия:

			паролю. Режим доступа: https://www.webofscience.com	до 31.12.2021
6.	База данных Questel Orbit https://www.orbit.com	Патентная база данных компании Questel	С компьютеров университета. Режим доступа: https://www.orbit.com	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
Зарубежные ресурсы открытого доступа (указаны основные)				
1.	PubMed https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed	Поисковая система Национальной медицинской библиотеки США по базам данных «Medline», «PreMedline»	С любого компьютера и мобильного устройства. Режим доступа: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed	Не ограничено
2.	Directory of Open Access Journals http://www.doaj.org	Директория открытого доступа к полнотекстовой коллекции периодических изданий	С любого компьютера и мобильного устройства. Режим доступа: http://www.doaj.org	Не ограничено
3.	Directory of open access books (DOAB) http://www.doabooks.org	Директория открытого доступа к полнотекстовой коллекции научных книг	С любого компьютера и мобильного устройства. Режим доступа: http://www.doabooks.org	Не ограничено

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины.

8.1. Перечень помещений, необходимых для проведения аудиторных занятий по дисциплине.

Учебные аудитории

Лекционный зал

Помещения для самостоятельной работы

8.2. Перечень оборудования, необходимого для проведения аудиторных занятий по дисциплине.

1. Комплект электронных презентаций

2. Лекционный зал, экран, проектор, ноутбук, экран, телевизор, видеокамера, слайдоскоп, видеомаягнитофон, ПК, видео- и DVD проигрыватели, мониторы, наборы слайдов, таблиц/мультимедийных наглядных материалов по различным разделам дисциплины, видеофильмы, доски и др.

Лекционные занятия:

1. Комплект электронных презентаций.

2. Лекционный зал, экран, проектор, ноутбук.

Таблицы и альбомы.

1. Классификация кариеса.

2. Классификация пульпита.

3. Классификация периодонтита.

4. Классификация болезней пародонта.

5. Классификация заболеваний слизистой оболочки полости рта.

6. Индексы:

а) периодонтальный индекс ПИ;

б) индекс гигиены по Федорову-Володкиной, Грину-Вермиллиону;

в)упрощенный индекс гигиены рта;

г)индекс ПМА.

д)индекс CRITN

7.Эндодонтия.

8.Правила и этапы препарирования кариозных полостей.

9.Лоскутная операция.

10.Открытый кюретаж.

11.Закрытый кюретаж.

12.Строение эмали.

13.Строение дентина.

14.Строение цемента.

15.Художественная реставрация зубов 1-6 классов Блека.

16.Эндодонтические манипуляции в труднопроходимых и непроходимых, ранее запломбированных (пастами, гуттаперчей) корневых каналах.

Презентации, диапозитивы, альбомы, видеофильмы:

1.Кариес и его осложнения (пульпит, периодонтит).

2.Профилактика кариеса.

3.Болезни пародонта (гингивит, пародонтит, пародонтоз, идиопатические заболевания).

4.Заболевания слизистой оболочки полости рта.

5.Некариозные поражения зубов.

6.Обезболивание в практике терапевтической стоматологии.

7.Методы обследования больного в клинике терапевтической стоматологии.

8.Карифеи стоматологии.

9.Высокие технологии в практике терапевтической стоматологии (коффердам, гуттаперча, Термофилы, Риббонд, стекловолоконные штифты и др.).

Практические занятия:

1. Стоматологические кабинеты, оснащенные необходимой техникой и аппаратурой № 5

2. Рентгенологический кабинет

3. Стерилизационная

Стоматологические инструменты, аппараты:

1.Стоматологический инструментарий (пинцеты, зонды, зеркала, экскаваторы, гладилки, штопфера, матрицедержатели, матрицы, наконечники, боры, полиры, карборундовые камни, резинки и щетки в ассортименте, эндодонтический инструментарий в ассортименте и т.д.).

2.Стоматологические пломбировочные материалы для пломбирования корневых каналов и кариозных полостей.

3.Сухожаровой шкаф, автоклав.

4.Бактерицидная лампа.

5.Биксы для стерилизации.

6.Негатоскоп.

7.Одонтосенсиметр, Дигитест.

8.Аппарат Диатермокоагулятор.

9. Аппарат Гидромассажер.

10.Аппарат Ультрадент.

11.Амальгамосмеситель.

12.Аппарат «Нейрон-01».

13.Аппарат «Нейрон-02».

14.Аппарат «Мирабель».

15.Аппарат ИГНЛ.

16.Тонометр.

17.Фонендоскоп.

18.Кресло ассистента.

19.Кресло врача-стоматолога.

20.Стол стоматолога.

21. Стоматологическая установка (Азимут, Галант, ДабиАтлант, Перформер-АйДек, Кастеллини).
22. Апекслокатор.
23. МиниПиезон.
24. Ассистина.
25. Телевизоры и видеомагнитофоны.
26. Ноутбук и мультимедийный проектор.

Учебные стенды:

1. Информация (объявления).
2. Планы лекций и практических занятий, списки рекомендуемой основной и дополнительной литературы для изучения.
3. Гигиена полости рта, средства гигиены.
4. Сахарозаменители.
5. Профилактика кариеса зубов и болезней пародонта.
6. Набор ортопантограмм и внутриротовых рентгенограмм.
7. Лечение, профилактика заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта.
8. Рекомендуемая литература по терапевтической стоматологии, изданная типографским способом профессорско-преподавательским коллективом кафедры терапевтической стоматологии.

Учебные муляжи:

1. Зубы с кариозными полостями 1-6 классов Блека.
2. Фантом головы.
3. Фантом гигиены полости рта.
4. Зубы человека искусственные и натуральные.
5. Фантом для эндодонтических манипуляций.
6. Рабочее место каждому студенту (стоматологическая установка, стоматологическое кресло, кресло врача-стоматолога, стол врача-стоматолога, письменный врачебный стол).
7. Фантомные челюсти и зубные щетки для рациональной гигиены полости рта.
8. Свиные головы для демонстрации операций на пародонте.

8.3. Комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства

№ п. п.	Программное обеспечение	кол-во лицензий	Тип программного обеспечения	Производитель	Номер в едином реестре российского ПО	№ и дата договора
1	Wtware	100	Операционная система тонких клиентов	Ковалёв Андрей Александрович	1960	2471/05-18 от 28.05.2018
2	МойОфис Стандартный. Лицензия Корпоративная на пользователя для образовательных организаций, без ограничения срока действия, с правом на получение обнов-	220	Офисное приложение	ООО "НОВЫЕ ОБЛАЧНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ"	283	без ограничения с правом на получение обновлений на 1 год.

	лений на 1 год.					
3	LibreOffice		Офисное приложение	The Document Foundation	Свободно распространяемое ПО	
4	Windows 10 Education	700	Операционные системы	Microsoft	Подписка Azure Dev Tools for Teaching	
5	Яндекс.Браузер		Браузер	ООО «ЯНДЕКС»	3722	
6	Подписка на MS Office Pro на 170 ПК для ФГБОУ ВО "ПИМУ" Минздрава России	170	Офисное приложение	Microsoft		23618/НН 10030 ООО "Софтлайн Трейд" от 04.12.2020