

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ПРИВОЛЖСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

УТВЕРЖДАЮ



Проректор по учебной работе,  
профессор  
Е.С. Богомолова

*es*

2020 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

**Название дисциплины (по рабочему учебному плану):**  
Терапевтическая стоматология

**Направление подготовки (специальность):** 31.05.03 Стоматология

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

**Факультет:** стоматологический

**Кафедра:** терапевтической стоматологии

**Форма обучения:** очная

2020 год

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС по специальности 31.05.03 «Стоматология», утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 9 февраля 2016 г. № 96.

**Разработчики рабочей программы:**

1. Успенская О.А., д.м.н., доцент, зав. кафедрой терапевтической стоматологии;
2. Спиридонова С.А., к.м.н., доцент кафедры терапевтической стоматологии.

**Рецензенты:**

1. Кондюрова Е.В., к.м.н., доцент заведующий кафедрой стоматологии Медицинского института ФГБОУ ВО «МГУ им. Н.П. Огарева».
2. Саакян М.Ю., д.м.н., доцент, зав. кафедрой ортопедической стоматологии ГБОУ ВО «ПИМУ» Министерства здравоохранения Российской Федерации.;

Программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры терапевтической стоматологии

Протокол № 12 от «05» июня 2020 г.

Заведующий кафедрой терапевтической стоматологии, д.м.н., доцент

О.А. Успенская

« 05 » \_\_\_\_\_ 2020 г.

СОГЛАСОВАНО

Председатель цикловой методической комиссии д.м.н., доцент

С.Ю. Косюга

Протокол № 7

от «20» августа 2020 г.

СОГЛАСОВАНО

Заместитель начальника УМУ

(подпись)

Василькова А.С.

« 20 » \_\_\_\_\_ 2020 г.

## **1. Цели и задачи освоения дисциплины**

**Терапевтическая стоматология** является ведущей среди стоматологической дисциплин, так как главное место в ней занимают проблемы не только лечения, но и профилактики кариеса зубов, болезней пародонта и слизистой оболочки полости рта. Существует тесная взаимосвязь терапевтической стоматологии с другими клиническими дисциплинами, терапевтическая стоматология является важнейшим профилактическим разделом среди всех других профилей стоматологии – хирургической и ортопедической.

Терапевтический раздел стоматологии объединяет ряд заболеваний органов полости рта (болезни зубов и тканей пародонта, патологию слизистой оболочки полости рта и языка), подлежащих в основном консервативному, а зачастую комплексному этиопатогенетическому лечению с участием хирургов-стоматологов, ортопедов, эндокринологов, гастроэнтерологов и других специалистов.

Практические навыки, полученные на кафедре терапевтической стоматологии, являются базовыми для всей последующей творческой деятельности врача-стоматолога.

### **I.I. Цель преподавания дисциплины**

Цель преподавания терапевтической стоматологии заключается в изучении возникновения, механизмов развития, методов диагностики и лечения заболеваний зубов, пародонта и слизистой оболочки полости рта.

*Процесс изучения дисциплины направлен на формирование у выпускника следующих общекультурных компетенций (ОК):*

Готовность использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций (ОК-7);

*Процесс изучения дисциплины направлен на формирование у выпускника следующих общепрофессиональных компетенций (ОПК):*

Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-4);

Готовность к ведению медицинской документации (ОПК-6);

*Процесс изучения дисциплины направлен на формирование у выпускника следующих профессиональных компетенций (ПК):*

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

Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого - анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологических заболеваний (ПК-5);

Способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями (ПК-8);

Способность к участию в проведении научных исследований (ПК-18).

Изучение курса терапевтической стоматологии начинается с освоения основных элементов – асептики, антисептики, анестезии в практике терапевтической стоматологии, принципов и техники препарирования твердых тканей зубов при кариесе, гигиены полости рта, основ профилактики кариеса, что необходимо знать студенту для успешного лечения больного и дальнейшего освоения курса стоматологии.

Знания мануальные и теоретические, приобретенные на предклиническом курсе позволяют более глубоко и полно освоить диагностику и лечение осложнений кариеса, патологию твердых тканей зубов не кариозного происхождения, болезней пародонта и слизистой оболочки полости рта.

Для лучшего усвоения материала учебный процесс максимально приближен к реальной обстановке работы в поликлинике, что дает возможность студентам лучше овладеть практической стороной дела. Большинство изучаемых тем прорабатывается в два этапа: теоретически, затем практически в стоматологическом кабинете, что помогает с разных позиций отразить сущность изучаемой темы. Такая тактика позволяет в большей степени удовлетворить требования приближения преподавания к практической медицине, обеспечить конкретный характер педагогического процесса. Большинство тем изучается практически в условиях стоматологической поликлиники, в физиотерапевтическом кабинете, в кабинете лазерной терапии. К таким темам относятся: "Кариес и его осложнения", "Патология твердых тканей зуба не кариозного происхождения", "Болезни пародонта", "Заболевания слизистой оболочки полости рта", "Профилактика стоматологических заболеваний".

Тематический план практических занятий и лекций составлен таким образом, что в лекционном материале основное внимание уделяется общим вопросам темы, взаимосвязи отдельных разделов, а также вопросам, которые не прорабатываются впоследствии на практических занятиях: «Эпидемиология», "Учет заболеваемости", «Строение, физиология и функции органических оболочек эмали и твердых тканей зуба», "Этиология и патогенез кариеса и его осложнений", "Патологическая анатомия кариеса, пульпита, периодонтита", "Пародонт, строение, функции», "Строение, функции слизистой оболочки полости рта", "Организация стоматологической помощи в России, основные перспективы по совершенствованию".

Практические занятия проводятся в непосредственной работе с больными, что имеет важное значение в приобретении мануальных навыков и огромное воспитательное значение - этики, эстетики, деонтологии.

Применение тестового контроля, ситуационных задач разного уровня сложности, просмотр слайдов сокращает до минимума теоретическую часть занятия, позволяет избежать "микро -лекций" и затягивать теоретическую часть занятия.

## **1.2. Задачи изучения дисциплины**

В результате изучения дисциплины

### **СТУДЕНТ ДОЛЖЕН ЗНАТЬ:**

— этапы развития терапевтической стоматологии, роль ведущих ученых в развитии дисциплины, основы организации стоматологической помощи в Российской Федерации.

Принципы оборудования стоматологического кабинета;

- определение, классификацию, этиологию и патогенез кариеса зубов;
- патологическую анатомию, клинику, дифференциальную диагностику, методы лечения и профилактики кариеса;
- классификацию, этиологию, патогенез, патологическую анатомию пульпита;
- клинику, дифференциальную диагностику, методы лечения воспаления пульпы;
- классификацию, этиологию, патогенез, патологическую анатомию периодонтита;
- клинику, дифференциальную диагностику, методы лечения воспаления пародонта;

— классификацию, этиологию, патогенез, патологическую анатомию поражений зубов некариозного происхождения. Клинику, дифференциальную диагностику, методы профилактики и лечения поражений твердых тканей зуба некариозного происхождения;

- классификацию, этиологию, патогенез, патологическую анатомию заболеваний слизистой оболочки полости рта. Клинику, дифференциальную диагностику, методы профилактики и лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта;

— возможные ошибки и осложнения, возникающие при лечении кариеса, его осложнений, заболеваний зубов некариозного происхождения, их устранение и лечение;

— проведение капилляроскопии и капиллярографии;

— проведение реопародонтографии;

— проведение радикальной гингивэктомии;

— радикальную пластическую операцию по Цешинскому - Видману - Нейману;

— ампутацию обнаженных корней моляров, проведение гемисекции корней при

болезнях пародонта;

— исследование количественного и качественного состава десневой жидкости;

— определение миграции лейкоцитов (проба М.Я. Ясиновского);

— выявление насыщенности ткани аскорбиновой кислотой (проба Роттера);

— проведение пробы с бактериальными аллергенами;

— стоматоскопию;

— люминесцентную диагностику;

— определение разности потенциалов в полости рта;

— криотерапию при заболеваниях слизистой оболочки;

— биопсию;

— физиотерапию при заболеваниях слизистой оболочки;

— лечение заболеваний слизистой оболочки с применением гелиево-неонового лазера;

— диагностику неотложных состояний пациентов;

— формировать у пациентов и их членов семьи мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.

### **СТУДЕНТ ДОЛЖЕН УМЕТЬ:**

— проводить обследование больных с целью диагностики кариеса, пульпита, периодонтита, заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта, некариозных поражений зубов;

— определять индекс гигиены полости рта по Федорову – Володкиной, по Грину-Вермиллиону;

— описывать рентгенограммы;

— определять степень подвижности зубов (I, II, III);

— определять вид налета на зубах, зубного камня, его цвет, консистенцию;

— определять состояние анатомических участков десны (свободная и прикрепленная десна);

— определять характер гингивита (острый, хронический, катаральный, гипертрофический, атрофический, язвенный);

— определять глубину карманов градуированным зондом;

— определять наличие поддесневого зубного камня, выделений из карманов;

— определять степень тяжести воспаления десны (легкая, средняя, тяжелая);

— проводить пробу Шиллера — Писарева для уточнения границ воспаления;

— определять папиллярно-маргинально-альвеолярный индекс (ПМА);

— определять пародонтальный индекс (ПИ);

— определять индекс SPITN - индекс потребности в лечении болезней пародонта;

— взять мазок на цитологическое, бактериоскопическое, бактериологическое исследование содержимого кармана;

- выполнять пальпацию регионарных лимфатических узлов лицевого скелета, мягких тканей лица;
- выполнять пальпацию точек Валле;
- выполнять пальпацию слизистой оболочки рта;
- определять морфологические элементы поражения;
- зондировать глубокие язвы, свищи;
- взять материал для цитологического исследования (соскобы, отпечатки);
- взять материал для прямого микроскопирования на грибы, фузоспирохеты;
- проводить высушивание и витальное окрашивание эмали с целью выявления кариозных пятен;
- назначать и проводить обучение рациональной гигиене полости рта;
- проводить лечебные мероприятия по реминерализации эмали с целью профилактики и лечения кариеса и некариозных поражений зубов;
- проводить комплексные мероприятия по профилактике кариеса;
- проводить аппликационное, инфильтрационное и проводниковое обезболивание с целью безболезненного лечения пораженных твердых тканей зуба и пульпы;
- выбрать и проводить рациональный метод лечения кариеса, пульпита, периодонтита, некариозных поражений зубов в зависимости от клинических проявлений и состояния организма в целом;
- препарировать кариозные полости I-VI классов Блека, атипично расположенные полости;
- проводить антисептическую обработку и высушивание полостей в твердых тканях зуба;
- замешивать материалы для временных и постоянных пломб, пломбирования корневых каналов, лечебных и изолирующих прокладок;
- накладывать лечебные и изолирующие прокладки, временные пломбы и повязки, пломбы из цементов, амальгамы, компомеров и композитных пломбировочных материалов;
- запечатывать интактные фиссуры зубов герметиками;
- шлифовать и полировать пломбы;
- накладывать пасту для девитализации пульпы;
- удалять временные и постоянные пломбы;
- раскрывать полости всех анатомических групп зубов, препарировать коронки интактных зубов;
- удалять пульпу после девитализации из корневого канала;
- проводить инструментальную, медикаментозную обработку корневого канала, его высушивание, определение степени его проходимости;
- пломбировать корневые каналы пастами и герметиками без использования и с использованием штифтов;
- извлекать обломки инструментов из корневого канала;
- проводить лечебные мероприятия при поражении слизистой оболочки рта солями мышьяка;
- проводить лечебные манипуляции при перфорации дна и стенок кариозной полости, пульповой камеры, би- и трифуркации;
- проводить лечебные манипуляции по ликвидации осложнений, связанных с терапией кариеса и его осложнений;
- удалять зубные отложения: налет, над — и поддесневой зубной камень;
- полировать зубы после снятия зубных отложений;
- проводить аппликации лекарственных препаратов на краевую десну;
- промывать карманы с помощью шприца, пульверизатора;
- вводить турунды с лекарственными веществами в карманы;
- расщепить пародонтальный карман при наличии абсцесса;
- проводить кюретаж карманов;

- приготовить и накладывать лечебные повязки;
- вводить в гипертрофированный десневой сосочек лекарственные вещества с целью склерозирования;
- проводить гингивэктомию;
- шинировать зубы при болезнях пародонта (лигатурное связывание, шины из быстротвердеющей пластмассы и композитов);
- делать инъекции лекарственных веществ в переходную складку;
- устранять местные травмирующие факторы;
- вводить лекарства под элементы поражения;
- местную обработку поражений слизистой оболочки - удаление налетов, некротизированных тканей, промывание, орошения, аппликации;
- правильно оформлять МКСБ и другую медицинскую документацию (направления в другие подразделения и др.);
- выписывать рецепты на лекарственные препараты.

### **СТУДЕНТ ДОЛЖЕН ВЛАДЕТЬ:**

- методиками препарирования, механической и медикаментозной обработки и пломбирования кариозных полостей;
- методиками ремотерапии;
- методиками механической и медикаментозной обработки корневых каналов;
- методиками пломбирования корневых каналов;
- методиками лечения заболеваний пародонта;
- методиками лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта и губ;
- методиками лечения некариозных поражений твердых тканей зубов;
- методиками инъекционной и неинъекционной местной анестезии;
- методиками лечения пульпита, апикального периодонтита и кариеса;
- методиками проведения профессиональной гигиены полости рта;
- методиками запечатывания фиссур;
- методиками реанимации и оказания неотложной помощи.

### **Для выполнения этого положения преподаватель ставит перед собой следующие задачи:**

1. Своим личным примером, манерой поведения, внешним видом, техникой обследования и общения с пациентом - продемонстрировать студенту те основные положения, которые необходимо соблюдать в общении с больным, умение войти с ним в контакт.
2. Продемонстрировать на практике образец последовательного методичного обследования пациента, по возможности максимально показать симптоматику того или другого заболевания.
3. Активно привлекать студентов к участию в беседе с больными, к отдельным этапам и моментам обследования пациента (пальпация, перкуссия, зондирование, определение различных симптомов) и тем самым облегчить первые самостоятельные шаги, помочь преодолеть "барьер" в общении с больными.
4. Анализируя полученные данные при сборе анамнеза и объективных данных, преподавать пример клинического мышления у кресла больного.
5. Привлекать студентов к первичным профилактическим мероприятиям по снижению стоматологических заболеваний, а также к проведению стоматологической просветительной работы (выпуск санитарных бюллетеней, проспектов, написание лекций и бесед на актуальные стоматологические темы для пациентов).

6. Изучение заболевания твердых тканей зуба, пульпы, периодонта, пародонта и слизистой оболочки полости рта сопровождается демонстрацией больных, разбором анамнеза, этиологии и течения заболевания, обсуждается лечение патологии комплексное и локальное, делая акцент на современных аспектах в практике лечения того или иного заболевания.

Практическая направленность занятий реализуется привлечением студентов к непосредственной работе с больными, что способствует выполнению главной задачи: научить студентов не только знать, но и уметь.

## 2. Место дисциплины в структуре ООП ВПО академии

2.1. Терапевтическая стоматология и физиотерапия стоматологических заболеваний относится к СЗ. Профессиональный цикл (базовая часть).

2.2. Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

### 2.2.1. Патологическая физиология.

Знания – Воспаление. Патология терморегуляции. Лихорадка. Опухоли. Аллергия.

Умения – выявить наличие воспаления, аллергической реакции, опухоли.

Навыки – определить остроту и тяжесть воспалительного процесса

### 2.2.2. Патологическая анатомия.

Знания – Воспаление. Некроз. Регенерация. Опухоли. Травмы.

Умения - взять материал для цитологического исследования (соскобы, отпечатки) из исследуемой области;

Навыки – отличать различные патологические процессы друг от друга.

### 2.2.3. Фармакология.

Знания – Антисептики в клинике терапевтической стоматологии.

Ферменты. Антибиотики. Противомикробные и противопаразитарные средства.

Средства, влияющие на тканевой обмен. Антидоты и комплексоны.

Транквилизаторы и седативные. Наркотические и ненаркотические анальгетики.

Местно-анестезирующие препараты.

Умения – выбор необходимого лекарственного препарата в зависимости от патологии

Навыки - выписывать рецепты на лекарственные препараты.

2.3. Изучение дисциплины необходимо для знаний, умений и навыков, формируемых последующими дисциплинами/практиками:

Кафедра терапевтической стоматологии – выпускающая кафедра.

## 3. Результаты освоения дисциплины и индикаторы достижения компетенций.

Изучение дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих общекультурных (ОК), общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций:

№ П/П	Код компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	Код и наименование индикатора достижения компетенции	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:		
				Знать	Уметь	Владеть
1.	ПК-2	способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и		патологическую анатомию, клинику, дифференциальную диагностику	назначать и проводить обучение рациональной гигиене полости рта;	методиками препарирования, механической и медикаментозной обработки



		<p>осуществления диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией</p>		<p>у, методы лечения и профилактики кариеса; пульпита, периодонтита, заболеваний пародонта и СОПР; методы и средства используемые при диспансеризации, диспансерные группы в зависимости от стоматологического заболевания</p>	<p>проводить лечебные мероприятия по реминерализации эмали с целью профилактики и лечения кариеса и некариозных поражений зубов; проводить комплексные мероприятия по профилактике кариеса; определять индекс гигиены полости рта по Федорову – Володкиной, по Грину-Вермиллиону; определять вид налета на зубах, зубного камня, его цвет, консистенцию; проводить лечебные манипуляции по ликвидации осложнений, связанных с терапией кариеса и его осложнений; удалять зубные отложения: налет, над — и поддесневой зубной камень; полировать зубы после снятия зубных</p>	<p>и пломбирования кариозных полостей; методиками ремотерапии; методиками механической и медикаментозной обработки корневых каналов; методиками пломбирования корневых каналов; методиками лечения заболеваний пародонта; методиками лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта; методиками лечения некариозных поражений твердых тканей зубов; методиками инъекционной и неинъекционной местной анестезии; методиками лечения пульпита, апикального периодонтита и кариеса; методиками проведения профессиональной гигиены полости рта; методиками запечатывания фиссур.</p>
--	--	---	--	--	--	---

					отложений	
2.	ПК-5	готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологических заболеваний		патологическую анатомию, клинику, дифференциальную диагностику, методы лечения и профилактики кариеса; классификацию, этиологию, патогенез, патологическую анатомию пульпита; клинику, дифференциальную диагностику, методы лечения воспаления пульпы; классификацию, этиологию, патогенез, патологическую анатомию поражений зубов некариозного происхождения. Клинику, дифференциальную диагностику, методы профилактики и лечения поражений твердых тканей зуба некариозно	проводить обследование больных с целью диагностики кариеса, пульпита, периодонтита, некариозных поражений зубов, заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта, взять мазок на цитологическое, бактериоскопическое, бактериологическое исследование содержимого кармана; выполнять пальпацию регионарных лимфатических узлов лицевого скелета, мягких тканей лица; пальпацию слизистой оболочки рта; определять морфологические элементы поражения; зондировать глубокие язвы, свищи; взять материал для цитологического исследован	методиками лечения заболеваний пародонта; методиками лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта; методиками лечения некариозных поражений твердых тканей зубов; методиками лечения пульпита, апикального периодонтита и кариеса

				<p>го происхождения; клинику, дифференциальную диагностику, методы лечения воспаления пародонта; классификацию, этиологию, патогенез, патологическую анатомию заболевания слизистой оболочки полости рта. Клинику, дифференциальную диагностику, методы профилактики и лечения заболевания слизистой оболочки полости рта</p>	<p>ия (соскобы, отпечатки); взять материал для прямого микроскопирования на грибы, фузоспирохеты; проводить лечебные мероприятия при поражении слизистой оболочки рта солями мышьяка; местную обработку поражений слизистой оболочка-удаление налетов, некротизированных тканей, промывание, орошения, аппликации; вводить лекарства под элементы поражения; устранять местные травмирующие факторы определять индекс гигиены полости рта по Федорову – Володкиной, по Грину-Вермиллиону; описывать рентгенограммы; определять степень подвижность и зубов (I, II, III);</p>	
--	--	--	--	---	--	--

3.	ПК-8	Способность к определению тактики ведения больных различными стоматологическим и заболеваниями		<p>клинику, дифференциальную диагностику, методы лечения воспаления пульпы; пародонта и заболеваний слизистой оболочки полости рта, классификацию, этиологию, патогенез, патологическую анатомию. Методы лечения, показания, противопоказания к методам лечения.</p>	<p>выбрать и проводить рациональный метод лечения кариеса, пульпита, периодонтита, заболеваний пародонта, слизистой оболочки полости рта в зависимости от клинических проявлений и состояния организма в целом; накладывать пасту для девитализации пульпы; раскрывать полости всех анатомических групп зубов, препарировать коронки интактных зубов; удалять пульпу после девитализации из корневого канала; проводить инструментальную, медикаментозную обработку корневого канала, его высушивание, определение его проходимости; пломбировать корневые каналы</p>	<p>методиками лечения некариозных поражений твердых тканей зубов; методиками препарирования, механической и медикаментозной обработки и пломбирования кариозных полостей; методиками лечения пульпита, апикального периодонтита и кариеса, методиками проведения профессиональной гигиены, удаления зубных отложений, методиками лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта</p>
----	------	--	--	--	---	---

					<p>пастами и герметикам и без использования и с использованием штифтов; извлекать обломки инструментов из корневого канала; проводить удаление над и поддесневых зубных отложений, аппликации на слизистую оболочку полости рта, блокады под элементы поражения взять мазок на цитологическое, бактериоскопическое, бактериологическое исследование содержимого кармана; выполнять пальпацию регионарных лимфатических узлов лицевого скелета, мягких тканей лица; пальпацию слизистой оболочки рта; определять морфологические элементы поражения; зондироват</p>	
--	--	--	--	--	--	--

					<p>ь глубокие язвы, свищи; взять материал для цитологического исследования (соскобы, отпечатки); взять материал для прямого микроскопирования на грибы, фузоспирохеты; проводить лечебные мероприятия при поражении слизистой оболочки рта солями мышьяка; местную обработку поражений слизистой оболочка-удаление налетов, некротизированных тканей, промывание, орошения, аппликации ; вводить лекарства под элементы поражения; устранять местные травмирующие факторы</p>	
4.	ПК-18	Способность к участию в проведении научных исследований		<p>Научную литературу, учебно-методические издания, научные журналы и сборники трудов. Методы</p>	<p>Анализировать научную литературу и статистические обзоры, проводить статистический анализ,</p>	<p>Методами медицинской статистики, определение критерия Стьюдента, непараметрических методов, сравнение независимых и</p>

				медицинско й статистики.	представля ть полученные статистичес кие данные, и интерприти ровать их.	зависимых групп, методики описания качественных признаков.
5.	ОПК-4	Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности		Взаимоотно шения «врач- пациент», «врач- родственни ки», влияние гуманистич еских идей на медицину, м орально- этические нормы, правила и принципы профессион ального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы международ ных и отечественн ых профессион альных медицински х ассоциаций и организац ий, основные направлени я психологии, общие и индивидуал ьные особенност и психики детей, подростков и взрослого человека, психологию личности и малых групп	Защищать граждански е права врачей и пациентов различного возраста	Навыками изложения самостоятельн ой точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально- этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов; принципами врачебной деонтологии и медицинской этики; навыками информирован ия пациентов различных возрастных групп и их родственников и близких в соответствии с требованиями правил "информирова нного согласия" И СОГЛАСИЯ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬ НЫХ ДАННЫХ.

6.	ОПК-6	Готовность к ведению медицинской документации		<p>Правила заполнения медицинской карты стоматологического больного форма 043/у, сводную ведомость 039-2/у - 88, листок ежедневного учета работы врача стоматолога N 037/у-88, журналы проведения стерилизации, журнал экстренных состояний.</p>	<p>Заполнять медицинскую карту стоматологического больного, паспортную часть, зубную формулу, рентгенологическую картину и состояние слизистой оболочки полости рта, описать жалобы пациента, объективные данные, диагноз, план лечения и алгоритм проведенного лечения.</p>	<p>Грамотно проводить заполнение всех графов в медицинской карте стоматологического больного, вести ежедневный учет выполненных манипуляций на стоматологическом приеме при лечении стоматологических заболеваний, контролировать эффективность проведенной стерилизации и инструментария.</p>
7.	ОК-7	Готовность использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций		<p>Клинические признаки неотложных состояний: обморок, коллапс, анафилактический шок, отек Квинке, гипертонический криз, инфаркт миокарда, эпилептический приступ, дифференциальную диагностику, лекарственных</p>	<p>Оказать неотложную реанимационную помощь при возникновении неотложного состояния, провести внутривенные, внутримышечные, подкожные инъекции лекарственными препаратами и соответств</p>	<p>Методиками медицинской реанимации, пользоваться противопожарными принадлежностями, огнетушителем.</p>



				ные препараты и тактику поведения на стоматологическом приеме при возникновении неотложного состояния. План эвакуации из помещения.	и с возникшим неотложным состоянием, правилами поведения при возникновении чрезвычайной ситуации.	
--	--	--	--	---	---	--

4. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении:

п/№	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах
	ПК-18 ПК-5	Профилактика кариеса; некариозных поражений твердых тканей зубов, заболеваний пародонта и СОПР.	Этиология, патогенез, патологическая анатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, методы лечения и профилактики кариеса; пульпита, периодонтита, некариозных поражений твердых тканей зубов, заболеваний пародонта и СОПР
	ПК-18 ОПК-4 ПК -8	Диагностика кариеса; пульпита, периодонтита, некариозных поражений твердых тканей зубов, заболеваний пародонта и СОПР.	Этиология, патогенез, патологическая анатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, методы лечения и профилактики кариеса; пульпита, периодонтита, некариозных поражений твердых тканей зубов, заболеваний пародонта и СОПР
	ПК-2 ОК-7	Методы лечения заболеваний твердых тканей зубов у пациентов различного возраста	Этиология, патогенез, патологическая анатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, методы лечения и профилактики кариеса; пульпита, периодонтита, некариозных поражений твердых тканей зубов. Диагностика неотложных состояний.
	ПК-18 ОПК-4 ОПК-6	Эндодонтическое лечение болезней пульпы и пародонта у пациентов различного возраста	Этиология, патогенез, патологическая анатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, методы лечения и профилактики пульпита, периодонтита. Соблюдение деонтологии и этики при приеме пациентов различных возрастных групп

	ПК-18 ОПК-6	Лечение заболеваний пародонта у пациентов различного возраста	Этиология, патогенез, патологическая анатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, методы лечения и профилактики заболеваний пародонта
	ПК-18 ОПК-4 ОПК-6	Лечение типичных заболеваний слизистой оболочки рта у пациентов различного возраста	Этиология, патогенез, патологическая анатомия, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, методы лечения и профилактики заболеваний СОПР и губ

## 5. Объем дисциплины и виды учебной работы

### Распределение трудоемкости дисциплины и видов учебной работы по семестрам:

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры						
		4	5	6	7	8	9	10
<b>Аудиторные занятия (всего)</b>								
Лекции	82	2	8		10	14	24	24
Практические занятия (ПЗ)	404	42	52	42	46	76	84	62
Семинары (С)								
Лабораторные работы (ЛР)								
<b>Самостоятельная работа (всего)</b>	342	28	48	30	34	72	72	58
В том числе:								
<i>Курсовая работа</i>								
<i>Реферат</i>								
<i>Другие виды самостоятельной работы</i>								
Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)	72			36		36		ГИА
<b>Общая трудоемкость:</b>								
часов	900	72	108	108	90	198	180	144
зачетных единиц	25	2	3	3	2,5	5,5	5	4

## 6. Содержание дисциплины

### 6.1. Разделы дисциплины и виды занятий:

п/п №	№ семестра	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы (в АЧ)							Оценочные средства
			Л	Л П	ПЗ	КПЗ	С	СРС	всего	
1	4	Кариесология	12		36			24	72	Зачет

2	5	Кариесология	20		52			36	108	Зачет
3	6	Пульпит	10		36			36	82	экзамен
4	7	Периодонтит	18		48			33	99	Зачет
5	8	Заболевания пародонта. Некариозные поражения	28		74			51	153	экзамен
6	9	Заболевания СОПРи губ, физиотерапия стоматологических заболеваний	32		64			48	144	зачет
7	10	Заболевания СОПРи губ	34		86			60	180	экзамен
		ИТОГО	82		404			342	900	

Л- лекции

ЛП – лабораторный практикум

ПЗ – практические занятия

КПЗ – клинические практические занятия

С – семинары

СРС – самостоятельная работа студента

#### 6.2. Тематический план лекций с применением ДОТ и ЭОС:

№ п/п	Наименование тем лекций	Объем в АЧ
<b>4 СЕМЕСТР</b>		
1	История развития терапевтической стоматологии. Терапевтическая стоматология как основная стоматологическая дисциплина. Достижения терапевтической стоматологии. Связь с другими медицинскими дисциплинами. Задачи терапевтической стоматологии в лечении и профилактике стоматологических заболеваний. Вклад отечественных ученых в развитие и прогресс терапевтической стоматологии.	<b>2</b>
2	Организация стоматологической помощи в России. Организационная структура стоматологических поликлиник и стоматологического терапевтического отделения. Учетно-отчетная документация врача-стоматолога. Медицинская карта стоматологического больного как основной юридический документ. Ошибки в оформлении медицинской карты стоматологического больного (№043/у).	<b>2</b>
3	Вопросы эргономики и научной организации труда. Этика и деонтология в терапевтической стоматологии.	<b>2</b>
4	Кариесогенная ситуация в полости рта. Зубной налет, его роль в возникновении кариеса зубов и болезней пародонта. Общие и индивидуальные принципы устранения кариесогенной ситуации. Способы повышения резистентности эмали. Индивидуальная профилактика кариеса зубов и заболеваний пародонта.	<b>2</b>
5	Комплексная программа профилактики кариеса зубов и заболеваний пародонта. Эндогенная и экзогенная, лекарственная и безлекарственная	<b>2</b>

	профилактика кариеса зубов и заболеваний пародонта.	
6	Гигиена полости рта – метод профилактики кариеса зубов и заболеваний пародонта. Индивидуальная, рациональная, контролируемая гигиена полости рта. Гигиеническое стоматологическое воспитание населения. Мотивация населения к гигиене полости рта. Методика выявления и удаления зубных отложений. Индикаторы зубного налета. Профессиональная гигиена полости рта. Место и роль профессиональной гигиены полости рта. Мотивация населения к профессиональной гигиене полости рта. Медикаментозные средства, способствующие оптимизации и интенсификации профессиональной гигиены полости рта.	2
<b>ИТОГО:</b>		<b>12 час</b>
<b>5 СЕМЕСТР</b>		
1.	Кариес. Эпидемиология, распространенность, интенсивность кариеса зубов. Этиология кариеса, современная концепция кариеса зубов и современное представление о причинах и механизме развития кариеса. Роль общих и местных факторов в развитии кариеса зубов. Морфологические изменения в твердых тканях зуба на различных этапах развития кариозного процесса. Кариесогенная ситуация в полости рта.	2
2.	Начальный кариес. Кариес в стадии белого пятна. Кариес в стадии пигментированного пятна. Патологическая анатомия. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, современные методы лечения. Современные методы лечения и профилактики кариеса в стадии белого пятна. Эндогенная и экзогенная, лекарственная и безлекарственная терапия и профилактика кариеса в стадии белого пятна.	2
3	Кариесогенная ситуация в полости рта, клиника. Методы ее выявления и устранения. Теоретическое обоснование и этиопатогенетические пути профилактики кариеса зубов. Комплексная система профилактики, разработка, внедрение и оценка эффективности программы профилактики.	2
4	Морфологические изменения твердых тканей зуба на различных стадиях развития кариозного процесса, по данным световой, электронной, поляризационной микроскопии эмали. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика кариеса в стадии белого пятна и пигментированного пятна. Лечение кариеса в стадии белого пятна и пигментированного, общее и местное. Показания к назначению внутрь лекарственных средств, способствующих повышению резистентности твердых тканей зуба. Препараты для реминерализующей терапии. Методика проведения.	2
5	Профилактика кариеса зубов в антенатальный период развития ребенка. Профилактика в период новорожденности и грудной. Теоретическое обоснование и этиопатогенетические пути профилактики кариеса зубов. Комплексная система профилактики, разработка, внедрение и оценка эффективности программы профилактики.	2
6	Кариес эмали (Поверхностный кариес). Патологическая анатомия. Клиника,	2

	диагностика, дифференциальная диагностика, современные методы лечения. Особенности препарирования и пломбирования полостей 1, 2, 3, 4, 5,6 классов Блека.	
7	Кариес дентина (Средний кариес.Глубокий кариес). Патологическая анатомия. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, современные методы лечения. Показания и противопоказания к выбору метода лечения. Лекарственные препараты, используемые в клинике терапевтической стоматологии для антисептической обработки, обезжиривания и обезвоживания кариозной полости.	2
8	Особенности пломбирования зубов с глубокими кариозными полостями. Лечебные прокладки, используемые при лечении кариеса, расположенного в пределах околопульпарного дентина. Состав, свойства, методика и техника внесения и наложения. Физико-химические свойства паст, их влияние на пульпу зуба.	2
9	Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика кариеса. Патологическая анатомия. Премедикация и местное обезболивание при препарировании кариозных полостей. Лечение, современные аспекты. Особенности препарирования и пломбирования полостей 1, 2, 3, 4, 5, 6 классов Блека.	2
10	Ошибки и осложнения, возникающие при лечении кариеса зубов. Методы их предупреждения и устранения. Анализ эффективности лечения.	2
<b>ИТОГО:</b>		<b>20 час</b>
<b>6 СЕМЕСТР</b>		
1	Строение пульпы зуба. Физиологические данные о пульпе зуба. Изменения в пульпе при старении и патологических состояниях. Пульпит (K04.0). Этиология. Патогенез. Классификация пульпита. Патологическая анатомия пульпита.	2
2	Начальный пульпит K04.00 (Гиперемия пульпы) - K04.00. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Патологическая анатомия начального пульпита. Современные методы лечения начального пульпита. Острый пульпит (K04.01). Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Патологическая анатомия пульпита. Оказание неотложной помощи. Современные методы лечения острого пульпита. Гнойный пульпит (Пульпарный абсцесс) - K04.02. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Патологическая анатомия пульпита. Оказание неотложной помощи. Современные методы лечения гнойного пульпита.	2
3	Хронический пульпит (K04.03). Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Патологическая анатомия пульпита. Современные методы лечения. Хронический язвенный пульпит (K04.04).	2

	Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Патологическая анатомия пульпита. Современные методы лечения.	
4	Хронический гиперпластический пульпит (Пульпарный полип) - K04.05. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Патологическая анатомия пульпита. Современные методы лечения. Некроз пульпы (Гангрена пульпы) - K04.1. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Патологическая анатомия пульпита. Современные методы лечения.	2
5	Ошибки и осложнения, возникающие при лечении пульпита биологическим методом. Их предупреждение и устранение. Прогноз. Ошибки и осложнения, возникающие при лечении пульпита с применением мышьяковистой пасты. Их предупреждение и устранение. Антидоты мышьяка, применение в практике терапевтической стоматологии. Прогноз.	2
<b>ИТОГО:</b>		<b>10 час</b>
<b>7 СЕМЕСТР</b>		
1	Анатомо-физиологические данные о периодонте. Гистология и физиология периодонта. Функции периодонтита. Анатомо-физиологические особенности строения периодонта в норме и при различных патологических состояниях. Классификация. Этиология верхушечного периодонтита. Патогенез периодонтита. Патологическая анатомия и патологическая гистология. Классификация верхушечных периодонтитов.	2
2	Острый апикальный периодонтит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Современные методы лечения. Абсолютные и относительные показания и противопоказания к сохранению зуба как органа. Исход, прогноз. Острая боль. Оказание неотложной помощи при остром периодонтите. Планирование лечения. Современные методы лечения острого верхушечного периодонтита. Исход. Прогноз. Выбор метода лечения острых форм верхушечного периодонтита. Современные методы лечения острого верхушечного периодонтита. Принципы и этапы лечения острого верхушечного периодонтита, современные аспекты.	2
3	Хронический апикальный периодонтит. Современные методы лечения. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Современные методы лечения. Абсолютные и относительные показания и противопоказания к сохранению зуба как органа. Исход, прогноз. Корневая киста (периапикальная, апикальная, боковая). Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Современные методы лечения. Абсолютные и относительные показания и противопоказания к сохранению зуба как органа. Исход, прогноз.	2
4	Периапикальный абсцесс без свища. Клиника, диагностика,	2

	<p>дифференциальная диагностика. Современные методы лечения. Абсолютные и относительные показания и противопоказания к сохранению зуба как органа. Исход, прогноз. Общее состояние больного с периодонтитом. Острая боль, оказание неотложной помощи.</p> <p>Периапикальный абсцесс со свищем. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Современные методы лечения. Абсолютные и относительные показания и противопоказания к сохранению зуба как органа. Исход, прогноз.</p>	
5	<p>Зубосохраняющие операции. Абсолютные и относительные показания и противопоказания к проведению зубосохраняющих операций и сохранению части зуба, как полноценно функционирующего органа. Подготовка пациента к зубосохраняющей операции в клинике терапевтической стоматологии. Исход, прогноз. Юридические аспекты.</p>	2
6	<p>Физические методы лечения периодонтита. Рентгенография в практике терапевтической стоматологии. Физические методы лечения: диатермокоагуляция, электрофорез, депофорез, анодгальванизация, ИГНЛазер, УВЧ-терапия, флюктуоризация. Показания, методика проведения, курс лечения. Рентгенография в практике терапевтической стоматологии. Рентгенологическое обследование пациента. Показания. Противопоказания. Рентгенологический контроль за эндодонтическими манипуляциями при лечении верхушечного периодонтита. Контроль качества эндодонтического лечения. Чтение и описание рентгенограмм зубов и челюстей в различные возрастные периоды в норме и при верхушечном периодонтите.</p>	2
7	<p>Одонтогенная хроникоинтоксикация.</p> <p>Хроникоинтоксикация, этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Показания и противопоказания к применению различных методов лечения в зависимости от общего состояния больного.</p> <p>Хронический одонтогенный очаг. Хронический стоматогенный очаг. Устранение хронического очага инфекции. Современные методы лечения. Показания и противопоказания к сохранению зуба как органа. Методы их предупреждения и устранения.</p> <p>Осложнения при лечении периодонтита и способы их устранения.</p> <p>Прогноз.</p> <p>Юридические аспекты.</p>	2
8	<p>Поражения зубов некариозного происхождения, возникающие до прорезывания зубов. Гипоплазия, гиперплазия эмали, флюороз. Этиология, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика. Наследственные пороки развития зубов. Этиология, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.</p>	2
9	<p>Поражение зубов некариозного происхождения, возникающие после прорезывания зубов. Патология, возникающая после прорезывания зубов. Гиперестезия эмали. Патологическое стирание. Клиновидный дефект. Эрозия твердых тканей. Этиология, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика. Прогноз.</p>	2
<b>ИТОГО:</b>		<b>18 час</b>
<b>8 СЕМЕСТР</b>		

<b>1</b>	Пародонт. Строение, функции. Определение. Анатомо-физиологические особенности.	<b>2</b>
<b>2</b>	Методы обследования пациентов с заболеваниями пародонта. Критерии оценки состояния пародонта - гигиенические и пародонтальные индексы, основные и дополнительные методы исследования. Классификация болезней пародонта. Десневая жидкость, количественные и качественные изменения ее состава при патологии пародонта.	<b>2</b>
<b>3</b>	Этиология и патогенез заболеваний пародонта. Эпидемиология заболеваний пародонта. Особенности течения в зависимости от сопутствующей патологии.	<b>2</b>
<b>4</b>	Профилактика заболеваний пародонта. Мотивация пациентов к лечению и профилактике заболеваний пародонта. Методы и средства. Значение гигиены полости рта в профилактике и лечении заболеваний пародонта. Организация лечебно-профилактической помощи больным с патологией пародонта. Диспансеризация пациентов с болезнями пародонта. Прогноз.	<b>2</b>
<b>5</b>	Гингивит катаральный. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение: местное и общее. Прогноз.	<b>2</b>
<b>6</b>	Гингивит гипертрофический. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение: местное и общее. Прогноз.	<b>2</b>
<b>7</b>	Гингивит язвенный. Язвенно-некротический гингиво-стоматит Венсана. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение: местное и общее. Прогноз.	<b>2</b>
<b>8</b>	Пародонтит: острый, хронический, обострение хронического, стадия ремиссии, локализованный, генерализованный. Этиология, патогенез, патоморфология, патологическая анатомия, патологическая гистология. Клиника пародонтита, диагностика, дифференциальная диагностика. Принципы комплексного индивидуализированного, этиопатогенетического лечения.	<b>2</b>
<b>9</b>	Современные методы лечения пародонтита: местное и общее. Терапевтические, хирургические и ортопедические этиопатогенетические методы лечения.	<b>2</b>
<b>10</b>	Современные методы лечения, направленные на сохранение зубочелюстной системы и зуба, как полноценно функционирующей системы и каждого органа в отдельности. Прогноз.	<b>2</b>
<b>11</b>	Пародонтоз. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика пародонтоза, современные методы лечения: местное и общее в зависимости от тяжести и стадии пародонтоза. Прогноз.	<b>2</b>
<b>12-13</b>	Идиопатические заболевания пародонта. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, современные методы лечения: местное и общее в зависимости от тяжести заболевания пародонта.	<b>4</b>



<b>14</b>	Ошибки и осложнения, возникающие при лечении заболеваний пародонта. Методы их предупреждения и устранения. Прогноз.	<b>2</b>
<b>ИТОГО:</b>		<b>28 час</b>
<b>9 СЕМЕСТР</b>		
<b>1</b>	Слизистая оболочка полости рта. Обследование больного с заболеваниями слизистой оболочки полости рта. Анатомо-гистологические и физиологические данные о слизистой оболочке полости рта и красной кайме губ. Строение слизистой. Функции слизистой. Патологические процессы слизистой оболочки. Морфологические элементы поражения. Основные и дополнительные методы обследования пациентов с заболеваниями слизистой оболочки полости рта, особенности обследования. Значение слюны для слизистой оболочки рта.	<b>2</b>
<b>2</b>	Травматические повреждения слизистой полости рта. Классификация заболеваний слизистой оболочки полости рта (МГМСУ). Травматические поражения вследствие механических, химических, физических воздействий. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.	<b>2</b>
<b>3</b>	Лейкоплакия. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.	<b>2</b>
<b>4</b>	Инфекционные заболевания слизистой оболочки полости рта. Простой пузырьковый лишай. Опоясывающий лишай. Грипп. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Профилактика. Лечение простого пузырькового лишая, опоясывающего лишая, гриппа.	<b>2</b>
<b>5</b>	Кандидоз. Классификация. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.	<b>2</b>
<b>6</b>	Сифилис. Туберкулез. Гонорея. ВИЧ-инфекция. СПИД. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, проявления на слизистой оболочке полости рта и красной кайме губ. Современные методы общего и местного лечения. Проявления заболевания на слизистой оболочке полости рта. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Роль врача-стоматолога в диагностике, современные методы лечения.	<b>2</b>
<b>7</b>	Аллергические заболевания: МЭЭ. Многоформная экссудативная эритема. Этиология. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.	<b>2</b>
<b>8</b>	Аллергические заболевания: ХРАС. Хронический рецидивирующий афтозный стоматит. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика. Катаральный, геморрагический, эрозивный, язвенно-некротический стоматиты, глосситы аллергической природы. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение.	<b>2</b>

	Профилактика.	
<b>9</b>	Аномалии и заболевания языка: Десквамативный глоссит. Складчатый язык. Классификация заболеваний языка, этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, современные методы лечения аномалий языка и заболеваний.	<b>2</b>
<b>10</b>	Черный "волосатый" язык. Ромбовидный глоссит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, современные методы лечения аномалий языка и заболеваний.	<b>2</b>
<b>11</b>	Глоссалгия, стомалгия. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, современные методы лечения и профилактики.	<b>2</b>
<b>12</b>	ХЕЙЛИТ: Эксфолиативный. Гландулярный. Аллергический. Метеорологический. Актинический. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика хейлитов. Современные методы местного и общего лечения. Профилактика заболеваний губ. Атопический. Плазмноклеточный. Экзематозный. Хроническая трещина губы. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика хейлитов. Современные методы местного и общего лечения. Профилактика заболеваний губ.	<b>2</b>
<b>13</b>	Красный плоский лишай. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.	<b>2</b>
<b>14</b>	Пузырчатка. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.	<b>2</b>
<b>15</b>	Изменения в полости рта при некоторых системных заболеваниях. Катаральный, геморрагический, эрозивный, язвенно-некротический стоматиты, глосситы при гипо- и авитаминозах, заболеваниях желудочно-кишечного тракта, заболеваниях сердечно-сосудистой системы, заболеваниях эндокринной системы, заболеваниях крови и кроветворных органов. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.	<b>2</b>
<b>16</b>	Физиотерапия стоматологических заболеваний. Гальванизация. Лекарственный электрофорез. Применение лекарственного электрофореза. Физические методы профилактики, диагностики и лечения кариеса и некариозных поражении твердых тканей зубов. Импульсный ток. Диадинамические, синусоидальные модулированные и флюктуирующие токи. Электроодонтодиагностика. Переменные токи высокой частоты. Переменные электромагнитные поля высокой и сверхвысокой частоты. Ультразвуковая терапия. Физиотерапия заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта, кариеса и его осложнений.	<b>2</b>

<b>ИТОГО:</b>		<b>32час</b>
<b>10 СЕМЕСТР</b>		
<b>1</b>	Кариес зубов. Кариесогенная ситуация в полости рта, методы ее выявления и устранения. Классификация кариеса. Этиопатогенетическое обоснование лечения и профилактики кариеса зубов. Экзогенная и эндогенная профилактика. Современные методы лечения и профилактики кариеса. Современные этиопатогенетические способы и методы реставрации постоянных зубов современными пломбировочными материалами.	<b>2</b>
<b>2</b>	Пульпит. Классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Современные методы лечения. Современные этиопатогенетические способы и методы реставрации постоянных зубов, подвергшихся первичному и повторному эндодонтическому лечению, современными пломбировочными материалами.	<b>2</b>
<b>3</b>	Периодонтит. Классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Современные методы лечения. Современные этиопатогенетические способы и методы реставрации постоянных зубов, подвергшихся первичному и повторному эндодонтическому лечению, современными пломбировочными материалами. Зубосохраняющие операции.	<b>2</b>
<b>4</b>	Ирригация системы корневых каналов. Современные методы ирригации корневых каналов.	<b>2</b>
<b>5</b>	Обтурация корневых каналов. Выбор методики обтурации корневых каналов. Материалы для обтурации корневых каналов.	<b>2</b>
<b>6</b>	Заболевания пародонта: Гингивит (катаральный, гипертрофический, эрозивный). Классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Современные методы лечения. Современные этиопатогенетические способы и методы профилактики	<b>2</b>
<b>7</b>	Заболевания пародонта: Пародонтит. Идиопатические заболевания пародонта. Классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Современные методы лечения. Современные этиопатогенетические способы и методы профилактики.	<b>2</b>
<b>8</b>	Заболевания пародонта: Пародонтоз. Классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Современные методы лечения. Современные этиопатогенетические способы и методы профилактики.	<b>2</b>
<b>9</b>	Вич. Сифилис. Этиология, патогенез, клиника в полости рта, современные методы лечения. Исход.	<b>2</b>

	Специфические заболевания: туберкулез, актиномикоз, гонорея. Этиология, патогенез, проявления в полости рта. Современные методы лечения. Тактика ведения на приеме врача стоматолога.	
10	Неотложные состояния. Виды неотложных состояний. Первая помощь при неотложных состояниях и меры их предупреждения.	2
11	Стоматология беременных. Показания и противопоказания к проведению анестезии. Тактика ведения данной группы пациентов при различных патологиях СОПР.	2
12	Отбеливание. Виды отбеливания. Методики проведения. Показания и противопоказания к отбеливанию.	2
13	Тактика поведения врача стоматолога при появлении чувствительности зубов после проведения процедуры. Ошибки и осложнения при отбеливании зубов.	2
14	Колориметрия. Цвет в практике врача стоматолога. Выбор пломбировочного материала по цветовым шкалам.	2
15	Тактика врача при заболеваниях СОПР. Современные методы лечения и диагностики всех видов заболеваний СОПР. Клинические случаи при заболевании СОПР. Ксеростомия. Причины и проявления в полости рта. Современные методы борьбы с ней. Профилактика ксеростомии.	2
16	Инновационные системы в стоматологии. Современные методы рентгенологического исследования.	2
17	Компьютерная томография. Показания и противопоказания к рентгенографии. Чтение рентгенограмм.	2
<b>ИТОГО:</b>		<b>34 час</b>

6.3. Тематический план лабораторных практикумов (в случае, если этот вид занятий предусмотрен учебным планом):

В соответствии с ФГОС не предусмотрены.

6.4. Тематический план практических занятий с применением ДОТ и ЭОС:

п/№	Наименование тем практических занятий	Объем в АЧ
<b>4 СЕМЕСТР</b>		
1	История развития терапевтической стоматологии. Терапевтическая стоматология, как основная стоматологическая дисциплина. Достижения терапевтической стоматологии. Связь терапевтической стоматологии с другими медицинскими дисциплинами. Задачи терапевтической стоматологии в лечении и профилактике стоматологических заболеваний. Вклад отечественных ученых в развитие и прогресс терапевтической стоматологии.	5,1
2	Организация стоматологической помощи в России. Организационная структура стоматологических поликлиник и стоматологического терапевтического отделения. Стоматологический кабинет, его оснащение. Стоматологический инструментарий. Вопросы эргономики и научной организации труда. Техника безопасности.	5,1

3	Методы обследования стоматологического больного в клинике терапевтической стоматологии. Осмотр. Выявление кариеса в стадии белого пятна (методика Аксамит). Опрос. Заполнение медицинской карты стоматологического больного. Учетно-отчетная документация врача-стоматолога. Этика и деонтология в терапевтической стоматологии.	5,1
4	Стерилизация стоматологического инструментария. Способы и методы.	5,1
5	Кариесогенная ситуация в полости рта. Зубной налет, его роль в возникновении кариеса зубов и болезней пародонта. Общие принципы устранения кариесогенной ситуации. Способы повышения резистентности эмали. Комплексная программа профилактики кариеса зубов и болезней пародонта. Эндогенная и экзогенная, лекарственная и безлекарственная профилактика кариеса зубов и болезней пародонта.	5,1
6	Гигиена полости рта – метод профилактики кариеса зубов и заболеваний пародонта. Индивидуальная, рациональная, контролируемая гигиена полости рта. Определение индекса гигиены полости рта. Методика выявления и удаления зубных отложений. Профессиональная гигиена полости рта.	5,1
7	Итоговое занятие. Решение клинических ситуационных задач 3 и 4 уровня сложности.	5,1
<b>ИТОГО:</b>		<b>36 час</b>
<b>5 СЕМЕСТР</b>		
1.	Обследование стоматологического больного. Назубные отложения. Виды. Влияние на окружающие ткани. Жалобы больного. История развития заболевания. Перенесенные и сопутствующие заболевания. Переносимость лекарственных веществ. Осмотр больного: внешний, состояние лимфатических узлов. Осмотр полости рта; состояние слизистой оболочки, зубов, пальпация, зондирование, перкуссия, рентгенодиагностика и др. Медицинская карта стоматологического больного (форма № 043/у), правила заполнения. Листок ежедневного учета работы врача-стоматолога (форма № 037/у). Сводная ведомость учета работы врача-стоматолога (форма № 039/2у-88). Правила заполнения документации. Локализация кариозных полостей, частота поражения отдельных групп зубов. Индекс КПУ, кп, КПУ + кп. Интенсивность кариеса и распространенность. Определение показателей гигиены полости рта. Зубные отложения. Классификация: неминерализованные зубные и минерализованные зубные отложения. Теории образования зубных отложений. Влияние на окружающие ткани. Инструменты для удаления зубных отложений (набор Загса, крючки Грейси). Ультразвук, его назначение, удаление назубных отложений с помощью ультразвука. Правила удаления зубных отложений. Медикаментозные средства удаления зубного налета, свойства данных препаратов. Профессиональная гигиена полости рта.	<b>6,5</b>
2.	Кариес. Этиология, патогенез. Классификация. Определение кариеса зубов. Классификация кариеса зубов. МКБ-10(МКБ-С). Кариесвосприимчивость, кариесрезистентность, определение, кариесогенная ситуация в полости рта. Проницаемость эмали. Роль микроорганизмов и углеводов в возникновении кариозного процесса (зубная бляшка, ее значение для развития кариеса). Современные представления о причинах возникновения и механизме развития кариеса. Роль общих и местных факторов. Кариесогенная ситуация в полости рта. Методы ее выявления и предупреждения.	<b>6,5</b>

3.	<p>Кариес в стадии пятна: кариес в стадии белого пятна, кариес в стадии пигментированного пятна.</p> <p>Лечение и профилактика кариеса в стадии пятна. Методы выявления кариеса в стадии пятна. Морфологические изменения тканей зуба на различных стадиях развития кариозного процесса по данным световой, электронной, поляризационной микроскопии. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика кариеса в стадии пятна.</p> <p>Лечение кариеса в стадии пятна комплексное: общее и местное. Показания к назначению внутрь лекарственных средств. Препараты для реминерализации эмали при кариесе в стадии пятна, методика проведения. Мероприятия, направленные на устранение кариесогенной ситуации, обуславливающие повышение резистентности тканей зуба. Профилактика кариеса (эндогенная, экзогенная).</p>	<b>6,5</b>
4.	<p>Поверхностный кариес (Кариес эмали). МКБ-10(МКБ-С). Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение поверхностного кариеса.</p>	<b>6,5</b>
5	<p>Средний кариес (Кариес дентина). Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение среднего кариеса. Премедикация и местное обезболивание при препарировании кариозных полостей.</p>	<b>6,5</b>
6	<p>Глубокий кариес. (гиперемия пульпы). МКБ-10(МКБ-С). Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение и профилактика глубокого кариеса.</p>	<b>6,5</b>
7	<p>Ошибки и осложнения, возникающие при лечении кариеса. Ошибки и осложнения, возникающие при постановке диагноза, препарировании кариозной полости, медикаментозной обработке кариозной полости, постановке изолирующей прокладки и постоянной пломбы. Способы устранения и предупреждения ошибок и осложнений, возникающих при лечении кариеса.</p>	<b>6,5</b>
8	<p>Итоговое занятие. Решение клинических ситуационных задач 3 и 4 уровня сложности. Мануальные и теоретические знания по теме "Кариес".</p>	<b>6,5</b>
<b>ИТОГО:</b>		<b>52 час</b>
<b>6 СЕМЕСТР</b>		
1	<p>Анатомо-топографические особенности, гистология и физиология пульпы зуба.</p> <p>Пульпит.</p> <p>Возрастные изменения в пульпе зуба. Дистрофические изменения, связанные с местными и общими факторами. Изменения в пульпе зуба при старении и патологических состояниях.</p> <p>Этиология, патогенез пульпита. Патологическая гистология различных форм пульпита. Патологическая анатомия. Классификация. МКБ-10(МКБ-С).</p>	<b>5</b>
2	<p>Пульпит. Острые формы пульпита. МКБ-10(МКБ-С). Пульпит.</p> <p>Гнойный пульпит (Пульпарный абсцесс). Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика острого пульпита. Современные аспекты.</p> <p>Начальный пульпит - K04.00 (Гиперемия пульпы - K04.00). Клиника,</p>	<b>5</b>

	диагностика, дифференциальная диагностика. Острый пульпит - К04.01. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Гнойный пульпит (Пульпарный абсцесс) - К04.02. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика гнойного пульпита - К04.02.	
3	Пульпит. Хронические формы пульпита. МКБ-10(С). Хронический пульпит. Хронический язвенный пульпит. Хронический пульпит - К04.03. Хронический язвенный пульпит - К04.04. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Современные аспекты диагностики и лечения.	5
4	Хронический гиперпластический пульпит (Пульпарный полип) - К04.05. Некроз пульпы (Гангрена пульпы) - К04.1. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.	5
5	Пульпит. Лечение. Современная успешная эндодонтия. Апекслокация. Апекслокатор в практике терапевтической стоматологии. Биологический метод лечения пульпита: полное сохранение, частичное сохранение пульпы. Показания, методика, лекарственные препараты. Хирургические методы лечения пульпита: 1. Девитальная экстирпация пульпы. 2. Девитальная ампутация. Показания, методика проведения. Правила наложения мышьяковистой пасты. Антидоты мышьяка.	5
6	Пульпит. Лечение. Эндодонтический инструментарий. Современная успешная эндодонтия. Абсолютные и относительные показания и противопоказания к проведению того или иного метода лечения. Выбор метода лечения. Сравнительная оценка всех методов лечения пульпита. Современная эндодонтия, методы, средства, техника. Метод витальной экстирпации пульпы - показания, методика проведения, лекарственные препараты. Возможные осложнения при лечении пульпита под анестезией, их предупреждение и устранение. Лечение зубов с труднопроходимыми корневыми каналами.	5
7	Ошибки и осложнения, возникающие при лечении пульпита. Их предупреждение и устранение. Прогноз. Итоговое занятие. Решение ситуационных клинических задач, тематических тестов. Чтение рентгенограмм. Прием тематических пациентов.	6
<b>ИТОГО</b>		<b>36 час</b>
<b>7 семестр</b>		
1	Периодонт. Анатомия. Физиология. Строение и функция периодонта. Анатомо-физиологические данные о периодонтите, патологическая анатомия, патологическая физиология, патологическая патоморфология. Клиническая и рентгенологическая характеристика здорового периодонта. Анатомо-физиологические особенности строения периодонта в норме и при различных патологических состояниях. Этиология, патогенез периодонтита, классификация. МКБ-10 (МКБ-С). Патологическая гистология различных форм периодонтита. Периодонтит, определение.	4
2	Острый апикальный периодонтит	5

	МКБ-10 (МКБ-С). Острый апикальный периодонтит, фаза интоксикации и фаза экссудации, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение острого апикального периодонтита. Острая боль. Оказание неотложной помощи при остром периодонтите. Планирование лечения.	
3	Периапикальный абсцесс без свища. МКБ-10(МКБ-С). Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Современные методы лечения периапикального абсцесса без свища. Абсолютные и относительные показания и противопоказания к сохранению зуба как органа. Исход. Прогноз. Оказание неотложной помощи при остром периодонтите.	5
4	Хронический апикальный периодонтит. МКБ-10(МКБ-С). Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Современные методы лечения. Абсолютные и относительные показания и противопоказания к сохранению зуба как органа. Исход. Прогноз. Рентгенологический метод исследования при диагностике апикального периодонтита. Использование рентгенологического исследования для контроля за проведением эндодонтических манипуляций и эффективностью проводимого лечения. Чтение рентгенограмм зубов и челюстей в различные возрастные периоды в норме и при патологии.	5
5	Периапикальный абсцесс со свищем. МКБ-10(МКБ-С). Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Современные методы лечения периапикального абсцесса со свищем. Абсолютные и относительные показания и противопоказания к сохранению зуба как органа. Исход. Прогноз. Рентгенологическое обследование. Электроодонтометрия (ЭОД).	5
6	Корневая киста (периапикальная, апикальная, боковая). Современные методы лечения апикального периодонтита. МКБ-10(МКБ-С). Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Современные методы лечения. Абсолютные и относительные показания и противопоказания к сохранению зуба как органа. Исход. Прогноз. Лечение острых и хронических форм апикального периодонтита. Медикаментозные и физические методы лечения. Показания и противопоказания к консервативному методу лечения. Современные пломбирочные материалы для временного и постоянного пломбирования корневых каналов.	5
7	Зубосохраняющие операции. Абсолютные и относительные показания и противопоказания к сохранению зуба как органа. Техника зубосохраняющих операций в лечении апикального периодонтита постоянных зубов: коронорадикулярная сепарация, гемиреплантация, резекция верхушки корня, гранулэктомия, ампутация корня, гемисекция. Исход. Прогноз. Реплантация, трансрадикулярная гемисекция, как метод лечения периодонтита. Подготовка к лечению, показания, противопоказания. Ошибки и осложнения, возникающие при реплантации и гемисекции. Физические методы лечения. Юридические аспекты.	5
8	Ошибки и осложнения, возникающие при диагностике и дифференциальной	5



	диагностике апикального периодонтита. Способы предупреждения и устранения. Абсолютные и относительные показания и противопоказания к сохранению зуба как органа. Исход. Прогноз.	
9	Одонтогенная хроникоинтоксикация. Одонтогенный хронический очаг. Стоматогенный хронический очаг. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Абсолютные и относительные показания и противопоказания к сохранению зуба как органа. Профилактика. Исход. Прогноз.	5
10	Итоговое занятие По теме «Апикальный периодонтит». Решение ситуационных задач, тестов. Прием тематических пациентов.	4
<b>ИТОГО:</b>		<b>48 час</b>
<b>8 СЕМЕСТР</b>		
1	Строение пародонта. Анатомические структуры, гистологическое строение пародонта, функции пародонта. Десневая жидкость, количественные и качественные изменения ее состава при патологии пародонта. Физиологические данные о пародонте. Распространенность болезней пародонта у различных групп населения. Обследование больного с патологией пародонта. Критерии оценки состояния пародонта. Чтение рентгенограмм зубов и челюстей в различные возрастные периоды в норме и патологии.	6
2	Классификация заболеваний пародонта. Определение, этиология, патогенез, классификация болезней пародонта. Гингивит катаральный. Роль общих и местных факторов в этиологии гингивита. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение: местное и общее. Профилактика гингивита.	6
3	Гингивит гипертрофический. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение: местное и общее. Профилактика гингивита.	5,5
4	Гингивит язвенный. Язвенно-некротический гингивостоматит Венсана. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение: местное и общее. Профилактика гингивита.	5,5
5-6	Пародонтит. Определение, этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Принцип комплексного лечения (медикаментозное, хирургическое, ортопедическое). Профилактика, методы и средства. Диспансеризация. Современные аспекты в выборе комплексного, индивидуализированного, этиопатогенетического лечения. Чтение рентгенограмм зубов и челюстей в различные возрастные периоды в норме и при патологии.	5,5
7-8	Идиопатические заболевания пародонта с прогрессирующим лизисом пародонта. Быстро прогрессирующий пародонтит. Особенности клинических проявлений, современные методы лечения. Чтение рентгенограмм зубов и челюстей в различные возрастные периоды в норме и при патологии.	5,5

9	Пародонтоз. Определение, этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, методы общего и местного лечения. Профилактика, методы и средства. Современные аспекты в выборе комплексного, индивидуализированного, этиопатогенетического лечения. Чтение рентгенограмм зубов и челюстей в различные возрастные периоды в норме и при патологии.	5,5
10	Профилактика болезней пародонта. Методы и средства. Значение гигиены полости рта в профилактике и лечении заболеваний пародонта. Организация лечебно-профилактической помощи больным с патологией пародонта. Диспансеризация пациентов с болезнями пародонта.	5,5
11	Некариозные поражения твердых тканей зубов, возникшие до прорезывания зубов: наследственные и врожденные. Гипоплазия, гиперплазия, флюороз, наследственные пороки развития зубов. Этиология, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, профилактика, лечение.	5,5
12	Некариозные поражения твердых тканей зубов приобретенные. Гиперестезия, патологическое стирание, клиновидный дефект, эрозия твердых тканей. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, профилактика, лечение. Исход. Прогноз.	6
13	Итоговое занятие. Решение клинических ситуационных задач, тестов. Компьютерное тестирование.	6
<b>ИТОГО:</b>		<b>74 час</b>
<b>9 СЕМЕСТР</b>		
1	Строение слизистой оболочки полости рта. Анатомо-гистологические и физиологические данные о слизистой оболочке полости рта и красной кайме губ. Функции слизистой оболочки полости рта. Методы обследования больного с заболеваниями слизистой оболочки рта и губ. Патологические процессы, возникающие в слизистой оболочке полости рта. Морфологические элементы.	4
2	Механическая травма слизистой оболочки. Химическая травма слизистой оболочки. Физическая травма слизистой оболочки. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, современные методы лечения.	4
3	Лейкоплакия. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	4
4	Вирусные заболевания. Простой герпес. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика; лечение. Профилактика.	4
5	Кандидоз. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Профилактика.	4
6	Проявление аллергии в полости рта. Хронический рецидивирующий афтозный стоматит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная	4

	диагностика, лечение. Профилактика.	
7	Многоформная экссудативная эритема. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Профилактика.	4
8	Пузырчатка. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Профилактика.	4
9	Красный плоский лишай. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, современные методы лечения.	4
10	Хейлит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение: а) эксфолиативный хейлит, б) glandулярный хейлит, в) контактный аллергический хейлит, г) метеорологический хейлит.	4
11	Хейлит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение: а) актинический хейлит, б) атопический хейлит, в) экзематозный хейлит, г) плазмноклеточный хейлит, д) трещины губ	4
12	Глоссит. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, современные методы диагностики и лечения. Профилактика. Глоссалгия. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, современные методы диагностики и лечения. Профилактика.	4
13	Изменения в полости рта при некоторых системных заболеваниях. Катаральный, геморрагический, эрозивный, язвенно-некротический стоматит, глоссит при гипо - и авитаминозах, заболеваниях желудочно-кишечного тракта, заболеваниях сердечно-сосудистой системы, заболеваниях эндокринной системы, заболеваниях крови и кроветворных органов. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.	4
14	Физиотерапия стоматологических заболеваний. Гальванизация. Лекарственный электрофорез. Применение лекарственного электрофореза. Физические методы профилактики, диагностики и лечения кариеса и некариозных поражении твердых тканей зубов.	4
15	Импульсный ток. Диадинамические, синусоидальные модулированные и флюктуирующие токи. Электроодонтодиагностика. Переменные токи высокой частоты. Переменные электромагнитные поля высокой и сверхвысокой частоты. Ультразвуковая терапия. Физиотерапия заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта, кариеса и его осложнений.	4
16	Итоговое занятие. Решение клинических ситуационных задач, тестов. Прием тематических пациентов.	4

<b>ИТОГО:</b>		<b>64 час</b>
<b>10 СЕМЕСТР</b>		
1	Кариес. Кариес. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, современные методы лечения, профилактика.	<b>7</b>
2	Пульпит. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, современные принципы и методы лечения, профилактика.	<b>6</b>
3	Периодонтит. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, современные методы лечения, профилактика.	<b>6</b>
4	Болезни пародонта. Классификация. Гингивиты. Катаральный гингивит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика. Гипертрофический гингивит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, современные методы лечения. Профилактика. Язвенно-некротический гингивит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, современные методы лечения. Профилактика.	<b>6</b>
5	Болезни пародонта. Пародонтит. Идиопатические заболевания пародонта. Пародонтит. Классификация. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, современные методы лечения, профилактика. Диспансеризация. Идиопатические заболевания пародонта. Классификация. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, современные методы лечения, профилактика. Пародонтоз. Классификация. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, современные методы лечения, профилактика. Диспансеризация.	<b>6</b>
6-7	Инфекционные и венерические заболевания слизистой оболочки полости рта: 1. Вирусные. 2. Венерические. 3. Микозы. 4. Язвенно-некротический гингиво-стоматит Венсана. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика. 5. ВИЧ-инфекция. СПИД. Этиология, патогенез, клиника, проявления в полости рта, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика. 6. Туберкулез. Этиология, патогенез, клиника, проявления в полости рта, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика. 7. Простой пузырьковый лишай. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика. 8. Сифилис. 9. Гонорея. Этиология, патогенез, клиника, проявления в полости рта, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика. 10. Кандидоз. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.	<b>12</b>
8	Хронический рецидивирующий афтозный стоматит.	<b>6</b>

	Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, современные методы лечения. Профилактика.	
9	Многоформная экссудативная эритема. Пузырчатка. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Профилактика.	6
10	Красный плоский лишай. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, современные методы лечения.	6
11	Глоссит. Глоссалгия. *Десквамативный глоссит. *Складчатый язык. *Черный волосатый язык. *Ромбовидный язык. *Микроглоссия. *Макроглоссия. Этиология, патогенез, клиника, диагностика глоссита, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.	6
12	Хейлит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение: а) эксфолиативный хейлит, б) glandулярный хейлит, в) контактный аллергический хейлит, г) метеорологический хейлит, д) актинический хейлит, е) атопический хейлит, ж) экзематозный хейлит, з) плазмноклеточный хейлит, и) трещины губ. Современные комплексные индивидуализированные, этиопатогенетические методы лечения и профилактики.	6
13	Изменения слизистой оболочки полости рта при некоторых системных заболеваниях внутренних органов и систем. 1.Эндокринные заболевания. 2.Заболевания желудочно-кишечного тракта. 3.Заболевания сердечно-сосудистой системы. 4.Заболевания системы крови и кроветворных органов. 5.Заболевания нервной системы. Проявления в полости рта, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	6
14	Итоговое занятие. Тестирование. Индивидуальный контроль знаний и практических навыков у каждого студента.	7
<b>ИТОГО:</b>		<b>86 час</b>

6.4. Распределение тем клинических практических занятий по семестрам - не предусмотрено учебным планом.

6.5. Тематический план семинаров (в случае, если этот вид занятий предусмотрен учебным планом): не предусмотрено учебным планом.

## 6.6. Виды и темы самостоятельной работы студента (СРС) с применением ДОТ и ЭОС:

п/№	Наименование вида СРС*	Объем в АЧ	
		Семестр	АЧ
1	<p>Работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– поиск (подбор) и обзор литературы и электронных источников информации по проблеме, написание реферата (эссе, доклада, научной статьи) по заданной проблеме;</li> <li>–выполнение домашнего задания к занятию;</li> <li>–выполнение домашней контрольной работы (решение задач, выполнение упражнений);</li> <li>–изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку (отдельные темы, параграфы);</li> <li>–практикум по учебной дисциплине с использованием программного обеспечения;</li> <li>–подготовка к практическим занятиям;</li> <li>–подготовка к контрольной работе;</li> <li>- подготовка к зачету по темам:</li> </ul> <p>История развития терапевтической стоматологии.            Организационная структура стоматологической помощи            Профилактика стоматологических заболеваний            Методы обследования больного. Стоматологическая и медицинская документация. Стерилизация стоматологического инструментария.            Профилактика кариеса зубов. Гигиена полости рта.</p>	4	24
2	<p>Работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– поиск (подбор) и обзор литературы и электронных источников информации по проблеме, написание реферата (эссе, доклада, научной статьи) по заданной проблеме;</li> <li>–выполнение домашнего задания к занятию;</li> <li>–выполнение домашней контрольной работы (решение задач, выполнение упражнений);</li> <li>–изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку (отдельные темы, параграфы);</li> <li>–практикум по учебной дисциплине с использованием программного обеспечения;</li> <li>–подготовка к практическим занятиям;</li> <li>–подготовка к контрольной работе;</li> <li>- подготовка к зачету по теме «Кариес зубов. Лечение кариеса зубов».</li> </ul> <p>Лечение кариеса зубов».</p>	5	36
3	<p>Работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– поиск (подбор) и обзор литературы и электронных источников информации по проблеме, написание реферата (эссе, доклада, научной статьи) по заданной проблеме;</li> <li>–выполнение домашнего задания к занятию;</li> <li>–выполнение домашней контрольной работы (решение задач, выполнение упражнений);</li> <li>–изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку (отдельные темы, параграфы);</li> <li>–практикум по учебной дисциплине с использованием</li> </ul>	6	36

	<p>программного обеспечения;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>–подготовка к практическим занятиям;</li> <li>–подготовка к контрольной работе;</li> <li>- подготовка к зачету по теме «Пульпит».</li> </ul>		
4	<p>Работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– поиск (подбор) и обзор литературы и электронных источников информации по проблеме, написание реферата (эссе, доклада, научной статьи) по заданной проблеме;</li> <li>–выполнение домашнего задания к занятию;</li> <li>–выполнение домашней контрольной работы (решение задач, выполнение упражнений);</li> <li>–изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку (отдельные темы, параграфы);</li> <li>–практикум по учебной дисциплине с использованием программного обеспечения;</li> <li>–подготовка к практическим занятиям;</li> <li>–подготовка к контрольной работе;</li> <li>- подготовка к зачету по теме «Периодонтит».</li> </ul>	7	33
5	<p>Работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– поиск (подбор) и обзор литературы и электронных источников информации по проблеме, написание реферата (эссе, доклада, научной статьи) по заданной проблеме;</li> <li>–выполнение домашнего задания к занятию;</li> <li>–выполнение домашней контрольной работы (решение задач, выполнение упражнений);</li> <li>–изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку (отдельные темы, параграфы);</li> <li>–практикум по учебной дисциплине с использованием программного обеспечения;</li> <li>–подготовка к практическим занятиям;</li> <li>–подготовка к контрольной работе;</li> <li>- подготовка к зачету</li> <li>- написание истории болезни по теме «Болезни пародонта. Гингивит. Пародонтоз. Пародонтит. Идиопатические заболевания. Патология твердых тканей зуба некариозного происхождения».</li> </ul>	8	51
6	<p>Работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– поиск (подбор) и обзор литературы и электронных источников информации по проблеме, написание реферата (эссе, доклада, научной статьи) по заданной проблеме;</li> <li>–выполнение домашнего задания к занятию;</li> <li>–выполнение домашней контрольной работы (решение задач, выполнение упражнений);</li> <li>–изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку (отдельные темы, параграфы);</li> <li>–практикум по учебной дисциплине с использованием программного обеспечения;</li> <li>–подготовка к практическим занятиям;</li> </ul>	9	48

	–подготовка к контрольной работе; - подготовка к зачету по теме «Заболевания слизистой оболочки полости рта. Физические методы в лечении и профилактике стоматологических заболеваний» .		
7	Работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы; – поиск (подбор) и обзор литературы и электронных источников информации по проблеме, написание реферата (эссе, доклада, научной статьи) по заданной проблеме; –выполнение домашнего задания к занятию; –выполнение домашней контрольной работы (решение задач, выполнение упражнений); –изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку (отдельные темы, параграфы); –практикум по учебной дисциплине с использованием программного обеспечения; –подготовка к практическим занятиям; –подготовка к контрольной работе; - подготовка к зачету и аттестации по теме «Заболевания слизистой оболочки полости рта».	10	60
	ИТОГО (всего - 288 АЧ)		

7. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации

7.1. Формы текущего контроля и промежуточной аттестации\*, виды оценочных средств:

№ п/п	№ семестра	Формы контроля	Наименование раздела дисциплины	Оценочные средства		
				Виды	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6	7
1	4	зачет	Кариесология	Тесты, клинические ситуации задачи	3	50
2	5	зачет	Кариесология		3	100
3	6	экзамен	Пульпиты		3	100
4	7	зачет	Периодонтиты		3	100
5	8	экзамен	Заболевания пародонта и некариозные поражения		3	100
6	9	зачет	и физиотерапия стоматологических заболеваний		3	100
7	10	ГИА	Заболевания СОПР		3	100

\*формы текущего контроля: контроль самостоятельной работы студента, контроль освоения темы; формы промежуточной аттестации: зачет, экзамен

**Текущий контроль** по дисциплине осуществляется с использованием контрольных вопросов, ситуационных задач, а также тестовых заданий.

Пример:

1. Кариес цемента. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, современные методы лечения, выбор метода лечения.

Ошибки и осложнения в диагностике и лечении кариеса зубов. Методы их предупреждения и устранения.

2. Принципы и этапы препарирования кариозных полостей.



Особенности препарирования и пломбирования кариозных полостей 1, 2, 3, 4, 5, 6 классов Блека.

3. Пульпа зуба. Гистологическое строение, иннервация, кровоснабжение, основные функции.

### Ситуационная задача по терапевтической стоматологии № 1

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.



1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте план лечения.

### Ситуационная задача по терапевтической стоматологии № 2

Пациент В, 39 лет, обратился к врачу-стоматологу с жалобами на кровоточивость десен и болезненность при жевании твердой пищи, невозможность 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 поднималась температура до 37,6 градусов, озноб.

При осмотре: кожа и видимые слизистые бледные. На слизистой оболочке полости рта местами мелкоточечные геморрагические высыпания, изъязвления, на миндалинах некротический налет, десны разрыхлены, гиперплазированы, кровоточат, пальпация их болезненна. Слизистая оболочка языка гиперемирована отечна, покрыта плотно спаянными серо-белыми бляшками, образующими неровную поверхность, не снимающимися при поскабливании, при насильственном удалении обнажается эрозивная кровоточащая поверхность.

Подчелюстные и шейные лимфоузлы увеличены 15\*20 мм, болезненны, плотновато-эластичной консистенции, не спаяны между собой и кожей.



1. Выделите основные синдромы в состоянии больного.
2. Ваш предварительный диагноз.
3. Какими методами диагностики можно подтвердить ваше предположение.
4. Лечебная тактика врача-стоматолога в данной ситуации.

#### Тестовые задания:

1. ЛЕЧЕБНЫМ ФАКТОРОМ ПРИ ДИАТЕРМОКОАГУЛЯЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ электромагнитные колебания микроволнового, дециметрового, сантиметрового диапазона микроволн  
воздействие постоянным или переменным низкочастотным магнитным полем в непрерывном или прерывистом режимах  
переменный ток высокой частоты, небольшого напряжения, большой силы и плотности  
переменный синусоидальный ток высокой частоты, высокого напряжения и мощностью до 10 Вт  
синусоидальный переменный ток малой силы и низкого напряжения, беспорядочно меняющийся по амплитуде и частоте
2. ТЕХНИЧЕСКОЕ УСТРОЙСТВО, ИСПУСКАЮЩЕЕ В ВИДЕ НАПРАВЛЕННОГО ПУЧКА КОГЕРЕНТНОЕ ПОЛЯРИЗОВАННОЕ МОНОХРОМАТИЧЕСКОЕ ЭЛЕКТРОМАГНИТНОЕ ИЗЛУЧЕНИЕ – ЭТО лазер.
3. ПОКАЗАНИЯ К ДЕПОФОРЕЗУ  
беременность  
сильное инфицирование дентина  
безуспешное лечение зуба «традиционными методами»  
нагноившаяся киста челюсти  
лечение зубов с «проблемными» каналами
4. ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ЛЕЧЕБНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПРИ ПАРОДОНТИТЕ  
лазерная терапия, удаление зубных отложений, устранение травмирующих факторов, хирургическое вмешательство  
удаление зубных отложений, устранение травмирующих факторов, хирургическое вмешательство, лазерная терапия  
удаление зубных отложений, лазерная терапия, устранение травмирующих факторов, хирургическое вмешательство  
удаление зубных отложений, устранение травмирующих факторов, лазерная терапия, хирургическое вмешательство  
удаление зубных отложений, устранение травмирующих факторов, лазерная терапия, хирургическое вмешательство

## 1. ДЛЯ ЭЛЕКТРООДОНТОДИАГНОСТИКИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ



АППАРАТ1111

2.



3.

4.

5.

### 5. ОБЩИЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ФИЗИОТЕРАПИИ

злокачественные новообразования и подозрение на их наличие, включая гемобластозы  
гормонально активные опухоли у женщин в стадии роста, или в состоянии, требующем  
хирургического лечения (мастопатии, эндометриоз, миома матки)

кахексия

системные заболевания крови

невралгия

**Рубежный контроль** по дисциплине осуществляется проведением зачета с использованием задач и тестовых заданий.

Пример:

#### **Ситуационная задача по терапевтической стоматологии №1**

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  $\frac{1}{2}$  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.



1. Ваш диагноз? Ответ обоснуйте.
2. Какие методы обследования вы можете предложить для уточнения диагноза.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Проведите лечение данного заболевания.

Пример тестовых заданий:

#### 1. МЕТОД ТРАНСИЛЛЮМИНАЦИИ ОСНОВАН

на оценке тенеобразований, получающихся при прохождении через объект исследования безвредного для организма холодного луча света

на воздействии на биологический объект с лечебной целью электромагнитным излучением оптического диапазона, обладающим такими свойствами, как когерентность, монохроматичность, поляризованность и направленность потока излучения

на сочетанном воздействии на организм постоянного тока и лекарственных веществ

на воздействии постоянным импульсным током полусинусоидальной формы с частотой 50 и 100 Гц

на воздействии на ЦНС импульсами прямоугольной формы малой длительности (0,2— 2мс), амплитуды и частоты (10—130 Гц)

#### 2. ПОКАЗАНИЯ К МЕТОДУ ТРАНСИЛЛЮМИНАЦИИ

диагностика кариеса зубов, пульпита

выявление десневых зубных отложений, трещин в эмали

для контроля качества подготовки полостей к пломбированию, наложения пломбы и

удаления зубных отложений во фронтальной группе зубов

все вышеперечисленное

#### 3. ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ЭЛЕКТРООДОНТОДИАГНОСТИКЕ

зуб, покрытый металлической или пластмассовой коронкой

пломба, прилегающая к десне

проводниковая или инфильтрационная анестезия

анестезия

сломанный в канале инструмент

#### 4. ПОСТОЯННЫЙ ИМПУЛЬСНЫЙ ТОК ПОЛУСИНУСОИДАЛЬНОЙ ФОРМЫ С ЧАСТОТОЙ 50 И 100 Гц – ЭТО диадинамотерапия.

**Промежуточный контроль** в виде экзамена (после 4 курса) по дисциплине проводится в виде собеседования по билетам (с использованием клинических ситуационных задач, тестов).

Пример:

#### ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 1

1. Фтор, его роль в профилактике кариеса зубов. Механизм противокариозного действия фтора. Механизм токсического действия фтора.
2. Осложнения при лечении пульпита, их предупреждение и устранение.
3. Катаральный гингивит легкой степени тяжести. Этиология, патогенез, клиника, современные методы лечения.

### ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 2

1. Дезинфекция, предстерилизационная очистка и стерилизация стоматологического инструментария в практической стоматологии.
2. Пульпит. Классификации, этиология, патогенез.
3. Катаральный гингивит средней степени тяжести. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, современные методы лечения.

### ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 3

1. Ротовая жидкость, ее состав, свойства, роль и значение для полости рта.
2. Начальная гиперемия пульпы. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
3. Гипертрофический гингивит, отечная форма. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, современные методы лечения.

### Ситуационная задача по терапевтической стоматологии №1

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, отечна, 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, холододовый раздражитель приводит к возникновению быстро проходящей боли.



1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Назначьте общее и местное лечение данных заболеваний

### 1. ФИЗИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ПРИ БИОЛОГИЧЕСКОМ МЕТОДЕ ЛЕЧЕНИЯ ПУЛЬПИТА

лазер-терапия

СМТ-терапия

трансканальный электрофорез

депофорез

диатермокоагуляция

### 2. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ КАРИЕСА ИСПОЛЬЗУЮТ

электродиагностику

метод трансиллюминации

диадинамометрию  
магнитотерапию  
ультразвуковую терапию.

**Итоговый контроль** проводится в конце обучения, студенты проходят итоговую государственную аттестацию в виде государственных выпускных экзаменов после 5 курса в 3 этапа: аттестация практических навыков, тестовые задания, собеседование по клиническим ситуационным задачам.

Пример:

1. Система государственных, социальных, гигиенических и медицинских мер, направленных на обеспечение высокого уровня стоматологического здоровья и предупреждение стоматологических заболеваний – это
  - 1) диспансеризация
  - 2) санация полости рта
  - 3) профилактика
2. Метод медико-санитарного обслуживания населения, включающий необходимый комплекс оздоровительных социально-гигиенических мероприятий – это
  - 1) диспансеризация
  - 2) санация полости рта
  - 3) профилактика
3. ПОЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ЛЕБЕБНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПРИ ПАРОДОНТИТЕ  
лазерная терапия, удаление зубных отложений, устранение травмирующих факторов, хирургическое вмешательство  
удаление зубных отложений, устранение травмирующих факторов, хирургическое вмешательство, лазерная терапия  
удаление зубных отложений, лазерная терапия, устранение травмирующих факторов, хирургическое вмешательство  
удаление зубных отложений, устранение травмирующих факторов, лазерная терапия, хирургическое вмешательство  
удаление зубных отложений, устранение травмирующих факторов, лазерная терапия, хирургическое вмешательство

#### **Ситуационная задача по терапевтической стоматологии №1**

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.



1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Какова гистологическая картина при данном заболевании.
4. Составьте план лечения.

#### 7.2. Примеры оценочных средств:

1.

#### ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ (пример)

1. Контактный пункт. Виды. Показания и техника восстановления. Виды матриц и матричных систем, техника применения.
2. Осложнения на этапе прохождения корневого канала при лечении пульпита, их предупреждение и устранение.
3. Фтор, его роль в профилактике кариеса зубов. Механизмы противокариозного действия фторидов.

#### 2. Ситуационная задача (пример)

На прием к врачу-стоматологу явился пациент К., 22 лет, с жалобой на наличие пятен белого цвета различной формы на вестибулярной поверхности зубов 12,11,21,22,31,32,41,42. Пятна не сопровождаются какими-либо неприятными ощущениями.

Из анамнеза: на 1-ом году жизни пациент К. перенес тяжелую пневмонию. Пятна на зубах появились вместе с прорезыванием названных зубов, в течение жизни свои размеры, форму и цвет пятна не изменили.

1. Поставьте предварительный диагноз. Проведите дифференциальную диагностику.
2. Наметьте план обследования.
3. Составьте комплексный план лечения и профилактики данного заболевания.

1. Оценочные средства, рекомендуемые для включения в фонд оценочных средств для проведения итоговой государственной аттестации.

Клинические ситуационные задачи, иллюстрированные фотографиями и рентгенограммами с перечнем вопросов по теме. Тестовые задания. Проведение экзамена по мануальным навыкам с использованием современных стоматологических материалов и инструментария.

Пример:

1. Метод медико-санитарного обслуживания населения, включающий необходимый комплекс оздоровительных социально-гигиенических мероприятий – это

- 1) диспансеризация
- 2) санация полости рта
- 3) профилактика

2. ПОЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ЛЕЧЕБНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПРИ ПАРОДОНТИТЕ

лазерная терапия, удаление зубных отложений, устранение травмирующих факторов, хирургическое вмешательство

удаление зубных отложений, устранение травмирующих факторов, хирургическое вмешательство, лазерная терапия

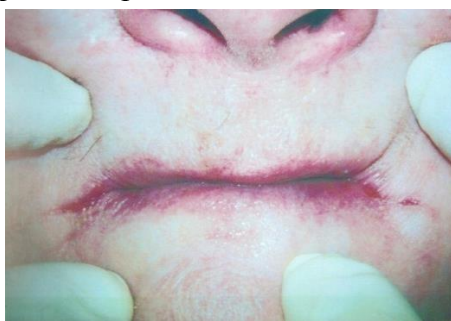
удаление зубных отложений, лазерная терапия, устранение травмирующих факторов, хирургическое вмешательство  
 удаление зубных отложений, устранение травмирующих факторов, лазерная терапия, хирургическое вмешательство  
 устранение травмирующих факторов, лазерная терапия, хирургическое вмешательство

### Ситуационная задача по терапевтической стоматологии №1

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.



5. Поставьте предварительный диагноз.
6. Проведите дифференциальную диагностику.
7. Какова гистологическая картина при данном заболевании.
8. Составьте план лечения.

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

8.1. Перечень основной литературы:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1	Терапевтическая стоматология. Ч.2: Болезни пародонта: учебник для вузов 2/ Барер Г. М.; Изд.: ГЭОТАР-Медиа, 2008	6	33
2	Атлас заболеваний полости рта/ Лангле Р. П.; Изд.: ГЭОТАР-Медиа, 2008	1	32
3	Терапевтическая стоматология. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие/ Максимовский Ю. М.; Изд.: ГЭОТАР-Медиа, 2011	1	102



4	Терапевтическая стоматология : учебник для студ. мед. вузов/ Боровский Е. В. Изд.: Медицинское информационное агентств, 2011	1	54
5	Физиотерапия в практике терапевтической стоматологии: учебно-методическое пособие/ Лукиных Л.М.; Изд. НижГМА, 2015	1	5

## 8.2. Перечень дополнительной литературы\*:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1	Сухость в полости рта. Классификация. Дифференциальная диагностика. Лечение: учебное пособие/ Успенская О. А.; Изд. : НГМА, 2007	2	37
2	Фантомный курс терапевтической Фантомный курс терапевтической стоматологии/ Николаев А. И.; Изд.: МЕДпресс-информ, 2009	1	96
3	Методические указания к производственной практике по терапевтической стоматологии "Помощник врача...../Лукиных Л. М.; Изд.: НГМА, 2010	6	65
4	Ошибки эндодонтического лечения и пути их предупреждения: учебно- методическое пособие / Мурзова Т. В.; Изд.: НижГМА, 2010	1	35
5	Апикальный периодонтит: учебное пособие/ Лукиных Л. М.; Изд. НижГМА, 2010	1	54
6	Терапевтическая стоматология: учебник для студ. мед. Вузов/ Боровский Е. В.; Изд.: Медицинское информационное агентство, 2011	1	54
7	Тестовые задания по терапевтической стоматологии/ Лукиных Л. М.; Изд. НижГМА, 2013	3	5
8	Стоматология. Запись и ведение истории болезни: руководство/ Афанасьев В. В.; Изд.: ГЭОТАР-Медиа, 2013	1	50

9	Восстановление зубов светоотверждаемыми композитными материалами: практическое руководство для врачей/ Макеева И. М.; Изд.: МЕДпресс-информ, 2013	1	30
10	Лечение заболеваний пародонта: учебное пособие/Жулев Е. Н.; Изд.: НижГМА, 2016	6	1

*\*Дополнительная литература содержит дополнительный материал к основным разделам программы дисциплины.*

### 8.3. Перечень методических рекомендаций для самостоятельной работы студентов:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1.	Пульпит. Этиология. Патогенез. Диагностика. Лечение/ Н.Н. Бондаренко, Л.М. Лукиных. – Н. Новгород: Изд-во НижГМА, 2014.- 190с.	1	1
2.	Многоформная экссудативная эритема (учебно-методическое пособие) / Л.М. Лукиных, О.А. Успенская, Е.А. Шевченко // Н. Новгород: Изд-во НижГМА, 2015. – 44с., ил.	1	1
3.	Хронический рецидивирующий афтозный стоматит (учебное пособие) / О.А. Успенская, Л.М. Лукиных, Е.А. Шевченко, Н.В. Тиунова // Н. Новгород: Изд-во НижГМА, 2015. – 72 с., ил.	1	1
4.	Предраковые заболевания СОПР и красной каймы губ /Лукиных Л.М., Жданова М.Л., Тиунова Н.В. // Учебное пособие. Издательство НГМА. Нижний Новгород, 2015. – 188 с.	1	1
5.	.Чтение рентгенограмм зубов и челюстей в различные возрастные периоды в норме и при патологии/ Л.М. Лукиных, О.А. Успенская. – Н.Новгород: 5-е издание, Изд-во НижГМА, 2015.-44с.	1	1
6.	Ирригация системы корневых каналов/ под ред. Л.М. Лукиных. , 2-е издание– Н. Новгород: Изд-во НижГМА, 2015.- 36с.	1	1
7.	Обтурация системы корневых каналов/ под ред. Л.М. Лукиных. – Н. Новгород: Изд-во НижГМА, 2015.- 60с.	1	1
8.	Апикальные периодонтиты / Лукиных Л.М., Егорова Л.И., Тиунова Н.В., Жданова М.Л. // Учебное пособие. Издательство НГМА. Нижний Новгород, 2016. – 174с.	1	1
9.	Лечение заболеваний пародонта. / Е.Н. Жулев, Н.В. Круглова, А.В. Кочубейник. // Нижний Новгород, 2016. ISBN 978-5-7032-1077-2. - 162 с.	1	1
10.	Лечение заболеваний пародонта. / Е.Н. Жулев, Н.В. Круглова, А.В. Кочубейник. // Нижний Новгород, 2016. ISBN 978-5-7032-1077-2. - 162 с.	1	1

**Учебно-методические материалы, изданные сотрудниками кафедры по терапевтической стоматологии и используемые как преподавателями, так и студентами:**

№\№ п/п	Учебно-методическое пособие, монография	Автор (ы)	Издание (где, когда)
1.	Катаральный гингивит. Этиология, клиника, лечение. (Методические рекомендации для студентов)	Л.М. Лукиных	Нижний Новгород, НГМИ.-1992.- 24с.
2.	Чтение рентгенограмм зубов и челюстей. (Методические рекомендации для студентов)	Л.М. Лукиных	Нижний Новгород, НГМИ.-1992. - 27с.
3.	Схема клинического обследования больного и написания академической истории болезни. (Методические рекомендации для студентов)	Л.М. Лукиных	Нижний Новгород, НГМИ.-1992. -28с.
4.	Болезни пародонта (Методические указания для студентов). Часть 1	Л.М. Лукиных	Нижний Новгород, НГМА. - 1993. -43с.
5.	Болезни пародонта (Методические указания для студентов). Часть 2	Л.М. Лукиных	Нижний Новгород, НГМА. - 1993. -46с.
6.	Заболевания слизистой оболочки полости рта. (Учебное пособие)	Л.М. Лукиных С.И. Гажва Л.Н. Казарина Ю.Н. Лившиц М.М. Полещук Л.В. Шестопалова Л.И. Красулова и др.	Н. Новгород: Изд-во Нижегород. гос. мед. академии, 1993.- 211с.
7.	Методические указания по производственной практике для студентов стоматологического факультета по профилактике стоматологических заболеваний.	Л.М. Лукиных С.И. Гажва	Нижний Новгород, НГМА.-1994. -16с.
8.	Методические указания для студентов стоматологического факультета по производственной практике стоматологии детского возраста.	Л.М. Лукиных Л.Н. Казарина	Нижний Новгород, НГМА.-1994.-18с.
9.	Методические указания для студентов стоматологического факультета к производственной практике по терапевтической стоматологии.	Л.М. Лукиных Л.Н. Казарина	Нижний Новгород, НГМА.-1995.- 31с.
10.	Организация терапевтической стоматологической помощи в вооруженных силах в мирное и военное время.	Л.М. Лукиных	Нижний Новгород, НГМА. -1996.- 24с.

11.	Кариес зубов.	Л.М. Лукиных С.И. Гажва Л.Н. Казарина	Н. Новгород: Изд-во Нижегород. гос. мед. академии, 1996.-128с.
12.	Методические указания для студентов стоматологического факультета к производственной практике по терапевтической стоматологии и диспансеризации	Л.М. Лукиных Л.Н. Казарина	Нижний Новгород, НГМА.-1997.-34с.
13.	Лечение и профилактика кариеса зубов. (Учебное пособие)	Л.М. Лукиных	Н. Новгород: Изд-во Нижегород. гос. мед. академии, 1998.-168 с.
14.	Методические указания для иностранных студентов стоматологического факультета к производственной практике по терапевтической стоматологии.	Л.М. Лукиных	Н. Новгород: Изд-во Нижегород. гос. мед. академии, 1998.-32 с.
15.	Методические указания для студентов 2 курса стоматологического факультета к производственной практике «Медицинская сестра стоматологического учреждения».	Л.М. Лукиных Ю.Н. Лившиц Н.Н. Шакурова С.Р. Сорокина	Н. Новгород: Изд-во Нижегород. гос. мед. академии, 1998.-10 с.
16.	Кариес зубов (этиология, клиника, лечение, профилактика).	Л.М. Лукиных	Н. Новгород: 2-е издание, Изд-во Нижегород. гос. мед. академии, 1999. -185 с.
17.	Неоперативное лечение околокорневых кист челюстей. Монография	Л.М. Лукиных Г.Д. Овруцкий Ю.Н. Лившиц	Библиотека практического врача. -М.: Медицина.-1999.-118с.
18.	Верхушечный периодонтит. (Учебное пособие)	Л.М. Лукиных Ю.Н. Лившиц	Н. Новгород: Изд-во Нижегород. гос. мед. академии, 1999.-92.С.
19.	Пульпит (Клиника, диагностика, лечение).	Л.М.Лукиных Л.В.Шестопалова	Н. Новгород: Изд-во Нижегород. гос. мед. академии, 1999.-88с.
20.	Схема клинического обследования больного и написания академической истории болезни. (Методические указания для студентов стоматологического факультета)	Л.М. Лукиных И.И. Паршин	Н. Новгород: Изд-во Нижегород. гос. мед. академии, 1999.-44 с.
21.	Заболевания слизистой оболочки полости рта.	Л.М. Лукиных Л.Н. Казарина С.И. Гажва Л.В.Шестопалова Ю.Н.Лившиц	Н. Новгород: Изд-во Нижегород. гос. мед. академии, 2000.-С. 57-160.
22.	Кариес зубов (этиология, клиника, лечение, профилактика).	Л.М.Лукиных	Н. Новгород: 3-е издание, Изд-во Нижегород. гос. мед.

			академии, 2001. -185 с.
23.	Пульпит (Клиника, диагностика, лечение).	Л.М. Лукиных Л.В. Шестопалова	Н. Новгород: 2-е издание, Изд-во Нижегород. гос. мед. академии, 2002.-88с.
24.	Схема клинического обследования больного и написания академической истории болезни. (Методические рекомендации для студентов)	Л.М. Лукиных И.И. Паршин	Нижний Новгород: 2-е издание, Изд-во Нижегород. гос. мед. академии, 2003. -44с.
25.	Физиотерапия в практике терапевтической стоматологии.	Л.М. Лукиных О.А. Успенская	Нижний Новгород, НГМА.-2003.-36с.
26.	Чтение рентгенограмм зубов и челюстей в различные возрастные периоды в норме и патологии.	Л.М. Лукиных О.А. Успенская	Нижний Новгород, НГМА.-2003.-40с.
27.	Методические указания к производственной практике по терапевтической стоматологии детского возраста для студентов стоматологического факультета.	Л.М. Лукиных Л.Н. Казарина С.Ю. Косюга И.Н. Чупрунова М.М. Рацюк	Нижний Новгород, НГМА.-2003.-38с.
28.	Профилактика кариеса зубов и болезней пародонта. <i>Монография</i>	Л.М. Лукиных	М.: Медицинская книга, 2003.-196с.
29.	Кариес зубов. Этиология, клиника, лечение, профилактика.	Л.М. Лукиных	Н. Новгород: 4-е издание, Изд-во Нижегород. гос. мед. академии, 2004.-186с.
30.	Методические указания для студентов 2 курса стоматологического факультета к производственной практике «Помощник медицинской сестры стоматологического учреждения».	Л.М. Лукиных Е.В. Китаева	Нижний Новгород, НГМА. - 2004. -26с.
31.	Методические указания для студентов 3 курса стоматологического факультета к производственной практике по терапевтической стоматологии.	Л.М. Лукиных Е.В. Китаева	Нижний Новгород, НГМА. - 2004. - 40 с.
32.	Заболевания слизистой оболочки полости рта и губ у детей.	Под ред. Л.Н. Казариной	Нижний Новгород, НГМА. - 2004. - с. 264.
33.	Верхушечный периодонтит. (Учебное пособие)	Л.М. Лукиных Ю.Н. Лившиц	Н. Новгород: 2-е издание, Изд-во Нижегород. гос. мед. академии, 2004.-92.С.
34.	Пульпит (Клиника, диагностика, лечение). (Учебное пособие)	Л.М. Лукиных Л.В. Шестопалова	Н. Новгород: 3-е издание, Изд-во Нижегород. гос. мед. академии, 2004.-88С.

35.	Стоматолог и пациент: права, обязанности, ответственность. <i>Монография</i>	Н.Н. Бондаренко	М.: Медицинская книга, 2004. - 96 с.
36.	Болезни полости рта.	/Под ред. Л.М. Лукиных	Нижний Новгород, Изд-во Нижегород. гос. мед. академии, 2004.-510с.
37.	Гражданско-правовые основы медицинской деятельности. Методические указания	Н.Н. Бондаренко	Нижний Новгород, Изд-во Нижегород. гос. мед. академии, 2005.-48 с.
38.	Схема клинического обследования больного и написания академической истории болезни. (Методические рекомендации для студентов)	Л.М. Лукиных И.И. Паршин	Нижний Новгород: 3-е издание, Изд-во Нижегород. гос. мед. академии, 2005. -44с.
39.	Физиотерапия в практике терапевтической стоматологии.	Л.М. Лукиных О.А. Успенская	Нижний Новгород: 2-е издание, НГМА. - 2005.-36с.
40.	Чтение рентгенограмм зубов и челюстей в различные возрастные периоды в норме и патологии.	Л.М. Лукиных О.А. Успенская	Нижний Новгород: 2-е издание, НГМА. - 2005.-40с.
41.	Болезни пародонта (клиника, диагностика, лечение и профилактика).	Л.М. Лукиных Е.Н. Жулев И.Н. Чупрунова	Нижний Новгород, Изд-во Нижегород. гос. мед. академии, 2005.-322с.
42.	Правовая грамотность врачей-стоматологов. <i>Монография</i>	А.В. Демина Г.А. Пашинян Л.М. Лукиных	Москва, Изд-во Медицинская книга, 2005.-160с.
43.	Судебностоматологическая идентификация личности (состояние и перспективы развития). <i>Монография</i>	Г.А. Пашинян Л.М.Лукиных Г.Н. Карпова	Москва, Изд-во Медицинская книга, 2005.-157с.
44.	Стоматологические заболевания в период беременности и их профилактика. <i>Монография</i>	СМ. Толмачева Л.М. Лукиных	Москва, Изд-во Медицинская книга, 2005.-150с.
45.	Стоматологические осложнения, развившиеся после лучевой и химиолучевой терапии (Клиническое течение, лечение и профилактика кандидоза, развившегося на фоне мукозита). <i>Монография</i>	Л.И. Егорова Л.М. Лукиных	Москва, Изд-во Медицинская книга, 2006.-155с.
46.	Физиотерапия в практике терапевтической стоматологии.	Л.М. Лукиных О.А. Успенская	Нижний Новгород: 3-е издание, НГМА. - 2006.-36с.
47.	Чтение рентгенограмм зубов и челюстей в различные возрастные периоды в норме и патологии.	Л.М. Лукиных О.А. Успенская	Нижний Новгород: 2-е издание, НГМА. - 2006.-40с.

48.	Установление возраста и пола человека по степени стираемости зубов с учетом наличия ряда патологических состояний и вредных условий труда. <i>Монография</i>	Г.А. Пашинян Л.М. Лукиных А.А. Плишкина	Москва, Изд-во Медицинская книга, 2007.-104 с.
49.	Сухость в полости рта. Классификация, дифференциальная диагностика, лечение	О.А. Успенская А.А. Плишкина Н.В. Казарина Е.А. Шевченко	Нижний Новгород: Изд-во НижГМА, 2007.-31 с.
50.	Урогенитальный кандидоз и бактериальный вагиноз.	Е.А. Шевченко А.А. Артифексова О.А. Успенская	Нижний Новгород: Изд-во НижГМА, 2007.-27 с.
51.	Стоматология беременных.	О.А. Успенская Е.А. Шевченко Н.В. Казарина	Нижний Новгород: Изд-во НижГМА, 2008.- 24 с.
52.	Клинико-экспертная оценка ошибок и осложнений в практике детского врача-стоматолога.	С.И. Гажва Е.С. Тучик Е.Е. Абрамова Н.Н. Бондаренко	Нижний Новгород: Изд-во НижГМА, 2008.-300 с.
53.	Руководство по судебной стоматологии.	Под ред. Г.А. Пашиняна	М: ООО Медицинское информационное агентство, 2009. -528 с.
54.	Схема клинического обследования больного и написания медицинской карты стоматологического больного.	Л.М. Лукиных	Нижний Новгород, Изд-во Нижегород. гос. мед. академии, 2009. - 72с.
55.	Стоматолог и пациент: правовая действительность.	Н.Н. Бондаренко	Москва, Изд-во Медицинская книга, Изд-во «Стоматология», 2009.-124 с.
56.	Методическое указание к производственной практике по терапевтической стоматологии «Помощник врача стоматолога терапевта».	Л.М. Лукиных С.М. Толмачева Л.И. Егорова Е.В. Китаева	Нижний Новгород: Изд-во НижГМА, 2010.-44 с.
57.	Апикальный периодонтит. Учебное пособие	Л.М. Лукиных Л.И. Егорова	Нижний Новгород: Изд-во Нижегород. гос. мед. академии, 2010.-120 с.
58.	Methodical Instructions for the clinical practice in therapeutic stomatology for the 3- d year students of the stomatological faculty «THE ASSISTANT OF STOMATOLOGICAL THERAPEUTIST».	Л.М. Лукиных Л.И. Егорова С.М. Толмачева	Нижний Новгород: Изд-во НижГМА, 2010.-35 с.

59.	Методические указания по проведению производственной практики «Помощник медицинской сестры стоматологического отделения».	Л.Н. Казарина Л.В. Вдовина Л.М. Лукиных Е.В. Китаева	Нижний Новгород: Изд-во НижГМА, 2010.-40 с.
60.	Методическое указание к производственной практике по терапевтической стоматологии «Помощник врача стоматолога терапевта».	Л.М. Лукиных С.М. Толмачева Л.И. Егорова Е.В. Китаева	Нижний Новгород: Изд-во НижГМА, 2011.-44с.
61.	Чтение рентгенограмм зубов и челюстей в различные возрастные периоды в норме и патологии.	Л.М. Лукиных О.А. Успенская	Нижний Новгород: 3-е издание, НГМА.- 2011.-44с.
62.	Схема клинического обследования больного и написания медицинской карты стоматологического больного.	Л.М. Лукиных	Нижний Новгород, Изд-во Нижегород. гос. мед. академии, 2011. -72с.
63.	Физиотерапия в практике терапевтической стоматологии.	Л.М. Лукиных О.А. Успенская	Нижний Новгород: 5-е издание, НГМА. - 2011.-36с.
64.	Физиотерапия в практике терапевтической стоматологии.	Л.М. Лукиных О.А. Успенская Е.А. Шевченко	Нижний Новгород:6-е издание, НГМА. - 2012.-52с.
65.	Чтение рентгенограмм зубов и челюстей в различные возрастные периоды в норме и патологии.	Л.М. Лукиных О.А. Успенская	Нижний Новгород: 3-е издание, НГМА.- 2012.-44с.
66.	Чтение рентгенограмм зубов и челюстей в различные возрастные периоды в норме и патологии.	Л.М. Лукиных О.А. Успенская	Нижний Новгород: 3-е издание, НГМА.- 2013.-44с.
67.	Урогенитальная инфекция и бесплодие (монография)	Шевченко Е.А., Артифексова А.А., Успенская О.А.	Нижний Новгород: Изд-во НижГМА, 2012. – 160 стр.
68.	Чтение рентгенограмм зубов и челюстей в различные возрастные периоды в норме и патологии	Лукиных Л.М. Успенская О.А.	Учебное пособие. 5-е издание. Издательство НГМА. Нижний Новгород, 2013. 44 стр.
69.	Тестовые задания по терапевтической стоматологии	Лукиных Л.М., Тиунова Н.В., Егорова Л.И., Жданова М.Л., Плишкина А.А., Золотухин В.А., Круглова Н.В., Спиридонова С.А.	Нижний Новгород: Изд-во НижГМА, 2013. – 272 стр.
70.	Оптимизация комплексного лечения воспалительных заболеваний пародонта (монография)	Л.М. Лукиных, Н.В. Круглова –	Н. Новгород: Издательство НижГМА, 2013 – 122 с.; ил.
71.	Красный плоский лишай слизистой оболочки полости рта: этиология, патогенез, клиника, современные методы лечения (монография)	Лукиных Л.М., Тиунова Н.В.	Н.Новгород: Изд-во НижГМА, 2013. – 116 с.



72	Чтение рентгенограмм зубов и челюстей в различные возрастные периоды в норме и патологии (учебное пособие).	Лукиных Л.М. Успенская О.А.	Учебное пособие. 6-е издание). Издательство НГМА. Нижний Новгород, 2014. 42 стр.
73	Физиотерапия в практике терапевтической стоматологии (учебно-методическое пособие)	Лукиных Л.М. Успенская О.А. Шевченко Е.А.	Учебно-методическое пособие. 2-е издание. Н.Новгород: Издательство НижГМА, 2014.–52 с.
74	Ирригация системы корневых каналов (учебно-методическое пособие).	Лукиных Л.М., Тиунова Н.В., Егорова Л.И., Жданова М.Л., Ярцева А.В.	Издательство НГМА. Нижний Новгород, 2014. - 36 с.
75	Пульпит. Этиология. Патогенез. Диагностика. Лечение (учебное пособие).	Н.Н. Бондаренко, Л.М. Лукиных.	Н.Новгород: Издательство НГМА, 2014. - 190 с ил.
76	Красный плоский лишай (учебно-методическое пособие).	Лукиных Л.М., Тиунова Н.В.	Издательство НГМА. Нижний Новгород, 2014. 44 стр.
77	Многоформная экссудативная эритема (учебно-методическое пособие)	Л.М. Лукиных, О.А. Успенская, Е.А. Шевченко.	Н. Новгород: Изд-во НижГМА, 2015. – 44с., ил.
78	Хронический рецидивирующий афтозный стоматит (учебное пособие)	О.А. Успенская, Л.М. Лукиных, Е.А. Шевченко, Н.В. Тиунова.	Н. Новгород: Изд-во НижГМА, 2015. – 72 с., ил.
79	Обтурация системы корневых каналов (учебное методическое пособие).	Лукиных Л.М., Тиунова Н.В., Егорова Л.И., Жданова М.Л., Ярцева А.В.	Издательство НГМА. Нижний Новгород, 2015. – 60 с.
80	Предраковые заболевания СОПР и красной каймы губ (учебное пособие).	Лукиных Л.М., Жданова М.Л., Тиунова Н.В.	Издательство НГМА. Нижний Новгород, 2015. – 88 с.
81	Физиотерапия в практике терапевтической стоматологии (учебно-методическое пособие)	О.А. Успенская, Л.М. Лукиных, Е.А. Шевченко	Учебно-методическое пособие. 3-е издание. Н. Новгород: Издательство НижГМА, 2015.–52 с.
82	Чтение рентгенограмм зубов и челюстей в различные возрастные периоды в норме и патологии (учебное пособие)	О.А. Успенская, Л.М. Лукиных	Учебное пособие. 7-е издание. Издательство НГМА. Нижний Новгород, 2015. - 44 стр.

83	Схема обследования и написания медицинской карты стоматологического больного (методические указания).	Кондюрова Е.В., Успенская О.А.	Саранск: Изд-во Мордовс. ун-та, 2015. – 72 с.
84	Лечение заболеваний пародонта (учебное пособие)	Е.Н. Жулев, Н.В. Круглова, А.В. Кочубейник	Нижний Новгород, 2016-162 с., иллюстрациями ISBN 978-5-7032-1077-2.
85	Галитоз. (Учебное пособие.)	О.А. Успенская, Н.В. Тиунова	Н. Новгород, изд-во НижГМА, 2016. – 72с. ил.
86	Апикальные периодонтиты (Учебное пособие).	Лукиных Л.М., Егорова Л.И., Тиунова Н.В., Жданова М.Л.	Издательство НГМА, Нижний Новгород, 2016. – 174с .
87	Орофациальная система: искусство клинической диагностики. (Учебное пособие).	Е.Н. Жулев, В.Д. Трошин, О.А. Успенская, Н.В. Тиунова.	Н. Новгород, Изд-во НижГМА, 2016.- 88 стр

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

#### 8.4.1. Внутренняя электронная библиотечная система университета (ВЭБС)\*

<i>Наименование электронного ресурса</i>	<i>Краткая характеристика (контент)</i>	<i>Условия доступа</i>	<i>Количество пользователей</i>
Внутренняя электронно-библиотечная система (ВЭБС) ПИМУ	Труды сотрудников ПИМУ (учебники, учебные пособия, сборники задач, методические пособия, лабораторные работы, монографии и др.)	Доступ по индивидуальному логину и паролю с любого компьютера и мобильного устройства	Не ограничено

#### 8.4.2. Электронные образовательные ресурсы, приобретаемые университетом

<i>№</i>	<i>Наименование электронного ресурса</i>	<i>Краткая характеристика (контент)</i>	<i>Условия доступа</i>	<i>Количество пользователей</i>
1.	База данных «Медицина. Здравоохранение (ВО) и «Медицина. Здравоохранение (СПО)» в составе базы данных «Электронная библиотека технического ВУЗа (ЭБС «Консультант студента»	Учебники и учебные пособия для высшего медицинского и фармацевтического образования.	Доступ по индивидуальному логину и паролю с любого компьютера и мобильного устройства	Не ограничено
2.	База данных «Консультант врача.	Национальные руководства,	Доступ по индивидуальному	Не ограничено

	Электронная медицинская библиотека»	клинические рекомендации, учебные пособия, монографии, атласы, справочники и др.	логину и паролю с любого компьютера и мобильного устройства	
3.	База данных «Электронная библиотечная система «Букап»	Учебная и научная медицинская литература российских издательств, в т.ч. переводные издания. Коллекция подписных изданий формируется точно.	Доступ по индивидуальному логину и паролю с любого компьютера и мобильного устройства. С компьютеров университета – доступ автоматический.	Не ограничено
4.	Электронные периодические издания в составе базы данных «НАУЧНАЯ ЭЛЕКТРОННАЯ БИБЛИОТЕКА eLIBRARY»	Электронные медицинские журналы	Доступ – с компьютеров университета.	Не ограничено

#### 8.4.3 Ресурсы открытого доступа

№	Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа
1.	Электронные статьи и тезисы	Электронные медицинские журналы	Не ограничено
2.	Клинические рекомендации министерства МЗ РФ	Протоколы ведения различных стоматологических нозологий	Не ограничено
3.	Стандарты медицинской помощи <a href="http://www.rspor.ru/index.php?mod1=standarts3&amp;mod2=db1">http://www.rspor.ru/index.php?mod1=standarts3&amp;mod2=db1</a>	Стандарты оказания медицинской помощи	Не ограничено
4.	Государственный реестр лекарственных средств <a href="http://www.drogreg.ru/Bases/WebReestrQuery.asp">http://www.drogreg.ru/Bases/WebReestrQuery.asp</a>	Список лекарственных общепринятых препаратов	Не ограничено
5.	ФГУ Научный центр экспертизы средств медицинского применения Росздравнадзора <a href="http://www.regmed.ru">http://www.regmed.ru</a>	Обращение лекарственных средств	Не ограничено

6.	Фонд фармацевтической информации <a href="http://drugreg.ru">http://drugreg.ru</a>	Лекарственные препараты	Не ограничено
7.	Российская энциклопедия лекарств <a href="http://rlsnet.ru">http://rlsnet.ru</a>	Лекарственные препараты	Не ограничено
8.	Справочник Видаль. <a href="http://www.vidal.ru">http://www.vidal.ru</a>	Лекарственные препараты	Не ограничено
9.	СТАР-Стоматологическая ассоциация России <a href="http://www.e-stomatology.ru">www.e-stomatology.ru</a>	Методические рекомендации	Не ограничено
10.	Российская государственная библиотека (РГБ) <a href="http://www.rsl.ru/">http://www.rsl.ru/</a>	Авторефераты для которых имеются авторские договоры с разрешением на их открытую публикацию.	Не ограничено
11.	Научная электронная библиотека открытого доступа КиберЛенинка <a href="http://cyberleninka.ru/">http://cyberleninka.ru/</a>	Полные тексты научных статей с аннотациями, публикуемые в научных журналах России и ближнего зарубежья.	Не ограничено
12.	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) <a href="http://нэб.рф/">http://нэб.рф/</a>	Включает электронные аналоги печатных изданий и оригинальные электронные издания, не имеющие аналогов, зафиксированных на иных носителях (диссертации, авторефераты, книги, журнал и т.д.)	Не ограничено
13.	Европейская ассоциация ученых, преподавателей и специалистов стоматологов <a href="http://www.ed-academy">www.ed-academy</a>	Стоматологическое образование, научная деятельность	Не ограничено
14.	Российская медицинская академия последипломного образования <a href="http://www.rmapro.ru/">www.rmapro.ru/</a>	Сведения о факультетах и кафедрах, научных подразделениях. Приёмная комиссия.	Не ограничено

15.	Американская стоматологическая ассоциация стоматологов <a href="http://www.americandental.ru/index.html?page=23">www.americandental.ru/index.html?page=23</a>	Стандарты требования международных стоматологической продукции	и к Не ограничено
-----	--	--	----------------------

9. Материально-техническое обеспечение дисциплины.

9.1. Перечень помещений\*, необходимых для проведения аудиторных занятий по дисциплине.

Практические занятия:

1. Стоматологические кабинеты, оснащенные необходимой техникой и аппаратурой № 5
2. Рентгенологический кабинет
3. Стерилизационная

Лекционные занятия:

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

9.2. Перечень оборудования\*, необходимого для проведения аудиторных занятий по дисциплине.

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

*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 пломбирочные 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 видеоманитофоны.
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.

Образовательные технологии в интерактивной форме, используемые в процессе преподавания дисциплины:

1. ролевые игры
2. деловые игры
3. тренинг
4. игровое проектирование
5. компьютерная симуляция
6. ситуация-кейс др.;

неимитационные технологии:

1. \_\_\_\_\_  
лекция (проблемная, визуализация и др.),
2. \_\_\_\_\_  
дискуссия (с «мозговым штурмом» и без него),
3. \_\_\_\_\_  
программированное обучение и др.

Всего 25% интерактивных занятий от объема аудиторной работы.

**Примеры образовательных технологий в интерактивной форме:**

№	Наименование раздела	Формы занятий с использованием активных и интерактивных образовательных технологий
	Болезни пародонта. Гингивит. Пародонтоз. Пародонтит. Идиопатические заболевания.	Ролевая игра
	Профилактика стоматологических заболеваний	Семинар-дискуссия
3	Методы обследования больного. Стоматологическая и медицинская документация.	Деловая игра
4	Патология твердых тканей зуба некариозного происхождения	Ролевая игра
6	Кариес зубов	Ролевая игра

	Профилактика кариеса зубов	Семинар-дискуссия
8	Лечение кариеса зубов	Ролевая игра
9	Пульпит	Семинар-дискуссия
10	Периодонтит	Семинар-дискуссия
11	Заболевания слизистой оболочки полости рта	Лекция - визуализация
12	Физические методы в лечении и профилактике стоматологических заболеваний	Лекция - визуализация

**Конструирование ролевой игры.** Методику проведения игры можно продемонстрировать на примере имитации клинической ситуации – генерализованный пародонтит разной степени тяжести (можно легкой, средней или тяжелой). В ролевой игре выделяется несколько этапов.

- определение цели игры, разработка сценария игры в зависимости от темы занятия: изучение клиники, диагностики, дифференциальной диагностики генерализованного пародонтита, разной степени тяжести;
- инструктаж участников: модератор (роль педагога или педагог) называет тему занятия, определяет ее значимость, акцентирует внимание студентов на необходимость выделения пяти компетенций (особенно правовые аспекты), которые должны быть разобраны по данной конкретной теме.
- распределение ролей, определение особенностей их поведения, в зависимости от роли. Учебные задачи каждого определяются исходя из игровых ролей.

**Погружение в игру.** Определяются участники игры. В ролевой игре обучение происходит в процессе совместной деятельности, но при этом каждый участник выполняет (решает) свою задачу, в соответствии с ролью.

Студенты выбирают карточки с заданной ролью в «слепую», определяют круг вопросов в соответствии с должностными обязанностями, связанными с приемом больного с генерализованным пародонтитом. В карточке «пациент» указан диагноз, степень тяжести и отягощающие моменты (фоновое заболевание, состояние зубочелюстного аппарата: глубокий прикус, частичное отсутствие зубов, короткая уздечка или любая другая сопутствующая патология). Остальные участники игры не должны знать диагноз.

**Игровой процесс.** Студент – пациент должен сформулировать жалобы, с которыми больные обычно обращаются к врачу при данной ситуации, смоделировать клинические признаки заболевания, в виде отдельных симптомов, характерных для данного конкретного случая – генерализованного пародонтита определенной степени тяжести.

Задача врача состояла в том, что по отдельным симптомам воссоздать картину заболевания, дополнить ее результатами соответствующих методов обследования, поставить диагноз, который известен только студенту – пациенту. На этом этапе проведения игры основными моментами, которые учитывались при обсуждении хода игры, были соблюдение порядка обследования больного, соблюдение норм этики и деонтологии.

Студент-врач-стоматолог уточняет жалобы больного, подробно детализирует условия возникновения и развития названных симптомов, чем они купируются. После полного опроса (анамнез развития болезни, жизни) выделяет ведущие симптомы. Проводит детальное обследование пациента (внешний осмотр, осмотр полости рта, состояние твердых тканей зубов), выявляет объективные симптомы предполагаемого диагноза, определяет и обосновывает необходимость дополнительных методов обследования (рентгенограмма,



остеометрия, проба Кулаженко и др.) и их значение при постановке окончательного диагноза. Уточнил необходимость консилиума в составе врача – ортодонта, хирурга или других смежных специалистов для составления протокола комплексного лечения больного.

Врач-рентгенолог описывает рентгенограмму пациента, обратив внимание на степень резорбции костной ткани, определяющую тяжесть течения генерализованного пародонтита.

Врач-лаборант интерпретирует анализы, определяя изменения в данных, и их значение для клиники (например, анализ крови).

Зав. стоматологическим отделением анализирует работу врача, с точки зрения соблюдения этики, деонтологии, асептики и антисептики, выбора лекарственных препаратов, обоснованности их назначения.

Эксперт-аналитик пошагово анализирует работу всех участников игры, оценивает этапы работы с больным, выставляет оценки по оценочной карте.

На заключительном этапе важным является обсуждение хода игры, модератор подводит итоги игры, обсуждает выступление участников, дает оценку участникам игры. Педагог, отмечая положительные стороны и недостатки исполнителей ролей, побуждает к дискуссии, дает возможность участникам защитить отдельные позиции, определяет уровень усвоения знаний, профессиональных умений и навыков по данной теме.

## **Семинар-дискуссия**

### *Подготовительный этап.*

В период подготовки (за 7–10 дней до семинара) во время самостоятельной работы определяются докладчик, содокладчик и определяются руководители инициативных групп по каждому вопросу. Каждый руководитель заранее готовит выступление на 5–7 минут, раскрывающее актуальность и значение рассматриваемого вопроса, основные его проблемы. Определяется состав экспертной группы в составе двух человек для учета выступлений и выставления индивидуальных оценок. В этот период назначается также обучаемый, который будет вести семинар.

В его обязанности входит:

- соблюдение регламента времени, отводимого на каждый вопрос;
- руководство обсуждением вопроса (кому предоставить слово для отчета, обеспечение порядка и дисциплины при обсуждении вопроса);
- оказание помощи каждой группе, отвечающей на допросы, и др.

### *Основной этап.*

Проведение семинара начинается вступительным словом преподавателя. После этого желательно заслушать и обсудить доклад, а также заслушать оппонента. Затем преподаватель определяет состав инициативной группы по первому вопросу. После определения состава группы он вместе с ведущим семинара занимает свое место за двумя столами лицом ко всей аудитории.

Ведущий предоставляет слово для 6–7-минутного выступления руководителю группы, а затем вопросы по сути первого вопроса семинара, а инициативная группа отвечает на них. Эта часть семинара является наиболее важной. Каждый участник не только задает вопросы,

но и выдвигает свои гипотезы, спорит, доказывает свою правоту, неоднократно обращается к записям лекций и учебных пособий для уточнения своих знаний и нахождения более убедительных и точных аргументов. Таким образом, главным и основным требованием к организации работы на таком семинаре является следующее: обучаемые должны как можно чаще решать проблемы, поставленные ими самими.

Говоря о методике постановки вопросов и ответов на них, необходимо отметить, что задающий вопрос может обращаться не ко всем, а к конкретному человеку в инициативной группе. Если этого нет, то ведущий регулирует равномерное распределение вопросов между членами группы.

По истечении времени, отведенного на вопрос, ведущий предоставляет слово преподавателю, который делает заключение по вопросу (раскрывает, что составляет суть данного вопроса, указывает, на что обратить особое внимание, дает ответы на вопросы, не получившие должного освещения, и т. д.). Затем таким же образом обсуждаются все последующие вопросы семинара.

*Заключительный этап:*

- подводятся итоги семинара;
- заслушивается выступление экспертной группы и руководителя семинара с оценкой работы каждого обучаемого; – проводится анкетирование обучаемых; – ставятся задачи на самостоятельную работу.

Необходимо отметить, что проведение семинара методом активного диалога требует определенной подготовительной работы и постоянного совершенствования методики. Проведение семинара данным методом позволяет достичь цель только при условии комплексного использования различных элементов методов активного обучения.

### *Проведение деловой игры*

**1. Введение в игру.** Обычно на этом этапе участников знакомят со смыслом, целями и задачами проводимой игры, общим регламентом, осуществляют консультирование и инструктаж. Однако в случае необходимости игре может предшествовать лекция или беседа по теме «Методы обследования больного. Стоматологическая и медицинская документация».

**2. Разделение слушателей на группы.** Оптимальный размер группы 5–7 человек; в каждой группе выбирается лидер и, при необходимости, распределяются игровые роли (врач-стоматолог, пациент). Роли могут распределяться как в начале игры, так и по мере необходимости, по ее ходу.

**3. Погружение в игру.** На этом фрагменте слушатели получают «игровое задание», например: определить методы обследования, используемые для диагностики заболеваний пародонта у пациента. Участники игры анализируют предлагаемую ситуацию, осуществляют диагностику и ранжирование проблем, договариваются о терминологии, формулируют проблемы и т.д. Кроме того, они получают не только информацию, материалы для анализа, но и установки по поведению и правилам игры, следовательно, *происходит процесс ознакомления с правилами и вхождение в ролевое поведение.*

**4. Игровой процесс.** На этом этапе, в соответствии с принятой в каждой группе стратегией, осуществляется поиск или выработка вариантов решений. В ходе дискуссии вырабатывается коллективное решение, затем разрабатывается и обосновывается проект, который визуализируется на плакатах или слайд-шоу, заполняются документы, необходимые для

решения и его презентации на пленуме с применением стандартных программ. На этом этапе необходимо использовать сеть Интернет для коммуникации и сбора информации; различные поисковые системы. Консультации с преподавателем могут проводиться по электронной почте, с помощью форумов и чатов в реальном времени. Среди Интернет-ресурсов, наиболее часто используемых в самостоятельной работе, следует отметить электронные библиотеки, образовательные порталы, тематические сайты, библиографические базы данных, сайты периодических изданий. Для выполнения расчетов, подготовки презентаций рекомендуется использовать стандартные пакеты прикладных программ.

**5. Общая дискуссия или пленум.** Каждая группа делегирует представителя своей команды для презентации и обоснования своих решений или проектов (обмен мнениями, оппонирование, вопросы и ответы). Для проведения межгруппового общения изменяется пространственная среда игры, и распределяются специальные роли, как правило, исполняющие игровые функции («адвокат дьявола», провокатор, оппонент, критик и т.д.). На пленуме активно работают экспертные группы, которые оценивают не только результаты проективной деятельности команд, но и культуру коммуникации и презентации. По итогам дискуссии может выступить и преподаватель, но лишь с комментариями по содержанию дискуссии, по проектам, а не вообще по всей игре. Кроме того, преподавателю на этом этапе приходится вести пленум, а, следовательно, ставить вопросы и корректно управлять процессом обмена мнениями.

**6. Подведение итогов игры.** Необходимость этого этапа особенно важна, так как здесь оцениваются решения и проекты, происходит знакомство с разными стратегиями, определяется их эффективность и конкурентоспособность. Кроме того, на этом этапе подсчитываются баллы, штрафные и поощрительные очки, выявляются лучшие команды, игроки, проекты. Именно на этом этапе игра получает логическое завершение. Система оценивания в конечном итоге должна соотносить планируемые цели и полученный результат игры.

**7. Выгрузка из игры.** Существует много техник, способствующих «выгрузению» участников из игрового процесса. Их выбор зависит от целей игры и игротехнической компетентности преподавателя. Завершающая часть игры может быть посвящена размышлениям участников об их будущем, о перспективах использования в учебном процессе такого рода технологий обучения, домашним заданиям и т.д.

*Программное обеспечение:*

Дистанционное образование, тесты для 2-5 курсов, сайт кафедры, электронная библиотека, клинические ситуационные задачи по всем тематикам, планы лекций и практических занятий, расписания, перечень практических навыков и умений студента, вопросы к экзаменам и т.д.

**Лист изменений в рабочей программе дисциплины «Стоматология терапевтическая»**

№	Дата внесения изменений	№ протокола заседания кафедры, дата	Содержание изменения	Подпись
<b>1</b>				
<b>2</b>				