

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Шуматов Валентин Владимирович

Должность: Ректор

Дата подписания: 29.03.2022 16:09:48

Уникальный программный ключ:

1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb941e41a1137c0c37a4e4d7a0c0a

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
**Тихоокеанский государственный медицинский университет**  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«Утверждаю»

Проректор

Черная И. П.

« 19 » апреля 2020 г.

### РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

**Б1.В.ДВ.01.02 Малоинвазивные методы лечения кариеса  
основной профессиональной образовательной программы  
высшего образования – программы ординатуры**

**Направление подготовки** 31.08.73 Стоматология терапевтическая  
**(специальность)** **(код, наименование)**

**Форма обучения:** очная

**Срок освоения ОПОП:** 2 года

**Институт/ кафедра:** Институт стоматологии

**Владивосток - 2020**

При разработке рабочей программы дисциплины Б1.В.ДВ.01.02

Малоинвазивные методы лечения кариеса в основу положены:

- 1) ФГОС ВО программы ординатуры по специальности **31.08.73 Стоматология терапевтическая** – уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014 № 1116;
- 2) Рабочий учебный план по специальности **31.08.73 Стоматология терапевтическая**, утвержденный ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России «15» 05 2020г., Протокол № 4
- 3).Проект профессионального стандарта по основным должностям стоматологического профиля, Код С Обобщенная трудовая функция «Оказание медицинской помощи взрослым пациентам при терапевтических стоматологических заболеваниях» (разработан ФГБОУ ВО «МГМСУ им. А.И. Евдокимова» Минздрава России, ФГБУ «ЦНИИС и ЧЛХ» Минздрава России

Рабочая программа дисциплины дисциплины Б1.В.ДВ.01.02 Малоинвазивные методы лечения кариеса одобрена на заседании Института стоматологии, от «15» июня 2020г. Протокол № 12

Директор института

 (Первов Ю.Ю.)

Рабочая программа дисциплины дисциплины Б1.В.ДВ.01.02 Малоинвазивные методы лечения кариеса одобрена УМС института ординатуры, аспирантуры, магистратуры от « 16\_» июня \_\_\_\_ 2020г. Протокол № 34  
Председатель УМС

 (Бродская Т.А.)

**Разработчики:**

к.м.н., доцент института стоматологии  
ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России



Яценко А.К.

## **2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ**

### **2.1. Цель и задачи освоения дисциплины**

**Цель освоения** дисциплины Б1.В.ДВ.01.02 Малоинвазивные методы лечения кариеса подготовка высококвалифицированного врача-специалиста, готового самостоятельно решать профессиональные задачи по охране здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения по специальности 31.08.73 Стоматология терапевтическая.

**Задачами** дисциплины Б1.В.ДВ.01.02 Малоинвазивные методы лечения кариеса являются:

1. Предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий.
2. Проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения
3. Диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования.
4. Оказание специализированной медицинской помощи.
5. Проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.
6. Формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.
7. Применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях.
8. Ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях.

;

### **2.2. Место дисциплины в структуре ОПОП университета**

2.2.1. Согласно рабочему учебному плану программы ординатуры по специальности **31.08.73 Стоматология терапевтическая** (уровень подготовки кадров высшей квалификации) дисциплина Б1.В.ДВ.01.02 Малоинвазивные методы лечения кариеса относится к вариательной части Блока1 Дисциплины (модули).

2.2.2. Для изучения данной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, разные уровни компетенций сформированных при обучении по основным образовательным программам высшего образования (специалитет) по специальности **31.05.03 Стоматология** согласно ФГОС ВО, утвержденному приказом Министерства образования и науки РФ от 9 февраля 2016 г. N 96:

**2.3. Требования к результатам освоения дисциплины Б1.В.ДВ.01.02 Малоинвазивные методы лечения кариеса**

**2.3.1.** Изучение дисциплины Б1.В.ДВ.01.02 Малоинвазивные методы лечения кариеса направлено на формирование у обучающихся следующих профессиональных (ПК) и универсальных (УК) компетенций:

**диагностическая деятельность:**

готовность к ранней диагностике кариеса и определению малоинвазивной технологии в лечении (ПК-15)

№ п/п	Номер/ индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства <sup>1</sup>
1.	ПК-15	готовность к ранней диагностике кариеса и определению малоинвазивной технологии в лечении	Методики малоинвазивных технологий лечения кариеса	Определить показания для малоинвазивных методик	Проводить малоинвазивные методики	

## 2.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

### 2.4.1. Область профессиональной деятельности выпускника

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры по специальности 31.08.73 Стоматология терапевтическая включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Связь области профессиональной деятельности выпускников ОПОП ВО ординатуры по специальности 31.08.73 Стоматология терапевтическая с профессиональным стандартом отражена в таблице 1.

Связь ОПОП ВО с профессиональным стандартом

Направление подготовки/специальность	Номер уровня квалификации	Наименование выбранного профессионального стандарта
31.08.73 Стоматология терапевтическая	8	Проект Профессионального стандарта по основным должностям стоматологического профиля Код С Обобщенная трудовая функция «Оказание медицинской помощи взрослым пациентам при терапевтических стоматологических заболеваниях» (разработан ФГБОУ ВО «МГМСУ им. А.И. Евдокимова» Минздрава России, ФГБУ «ЦНИИС и ЧЛХ» Минздрава России)

2.4.2. Объекты профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры:

физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (подростки) и в возрасте старше 18 лет (взрослые); население; совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

2.4.3. Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу ординатуры:

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая.

Программа ординатуры включает в себя все виды профессиональной деятельности, к которым готовится ординатор.

#### 2.4.4. Задачи профессиональной деятельности выпускников

##### профилактическая деятельность:

- предупреждение возникновения стоматологических заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- участие в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях стоматологической заболеваемости различных возрастно-половых групп и ее влияния на состояние их здоровья;

##### диагностическая деятельность:

- диагностика стоматологических заболеваний и патологических состояний пациентов;
- проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы;

##### лечебная деятельность:

- оказание терапевтической стоматологической помощи пациентам;
- участие в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

##### реабилитационная деятельность:

- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями;

##### психолого-педагогическая деятельность:

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

##### организационно-управленческая деятельность:

- применение основных принципов организации оказания стоматологической помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- создание в медицинских организациях стоматологического профиля благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
- ведение учетно-отчетной документации в медицинских организациях и ее структурных подразделениях;
- организация проведения медицинской экспертизы;
- участие в организации оценки качества оказания стоматологической помощи пациентам;
- соблюдение основных требований информационной безопасности.

В соответствии с требованиями Проект Профессионального стандарта по основным должностям стоматологического профиля Код С Обобщенная

трудова́я функция «Оказание медицинской помощи взрослым пациентам при терапевтических стоматологических заболеваниях» (разработан ФГБОУ ВО «МГМСУ им. А.И. Евдокимова» Минздрава России, ФГБУ «ЦНИИС и ЧЛХ» Минздрава России), задачами профессиональной деятельности выпускников ординатуры является реализация обобщенных трудовых функций, представленных в таблице 2.

### 3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

#### 3.1. Объем дисциплины Б1.В.ДВ.01.02 Малоинвазивные методы лечения кариеса и виды учебной работы

Вид работы		Всего часов
<b>Аудиторные занятия (всего), в том числе:</b>		<b>72</b>
Лекции (Л)		2
Практические занятия (ПЗ),		20
Контроль самостоятельной работы (КСР)		50
Контроль		
<b>Самостоятельная работа (СР), в том числе:</b>		<b>72</b>
Подготовка к занятиям		24
Подготовка к текущему контролю		24
Подготовка к промежуточному контролю		24
<b>Вид промежуточной аттестации</b>	зачет (З)	
	экзамен (Э)	
<b>ИТОГО: Общая трудоемкость</b>	<b>час.</b>	<b>144</b>
	<b>ЗЕТ</b>	<b>4</b>

#### 3.2.1 Разделы дисциплины Б1.В.ДВ.01.02 Малоинвазивные методы лечения кариеса и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	№ компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)
1.	ПК-15	Клинико-морфологическая характеристика	Тема 1 «Анатомия зубов, структурный особенности челюстно-лицевой области»



		зубочелюстной системы и художественная реставрация зубов.	
2.	ПК-15	Современные классификации кариеса.	Рентгенологическая классификация кариеса
3.	ПК-15	Ison –современный метод лечения кариеса	«Современные методы лечения кариеса»
4	ПК-15	Критерии качества реставрации. Ошибки при выполнении эстетической реставрации прямым методом.	«Влияние объективных и субъективных факторов на результат реставрации»

### 3.2.2. Разделы дисциплины Б1.В.ДВ.01.02 Малоинвазивные методы лечения кариеса, виды учебной деятельности и формы контроля

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости
		Л	ЛР	ПЗ/КСР	СР	всего	
1.	<b>Раздел1</b> Подготовка больного к лечению.	2	-	2/8	10		тестирование, собеседование; задачи
2.	<b>Раздел2.</b> Анатомическое построение зуба		-	2/8	10		тестирование, собеседование; задачи
3.	<b>Раздел3.</b> свойства различных материалов		-	2/8	10		тестирование, собеседование; задачи
4.	<b>Раздел4</b> . Вопросы Метомерии		-	2/8	10		тестирование, собеседование; задачи
5	<b>Раздел5</b> Физиотерапия.			2/8	10		тестирование, собеседование; задачи
6	<b>Раздел 6</b> Аппаратурные методы ортодонтического лечения.			2/8	10		тестирование, собеседование; задачи
7	<b>Раздел7</b> Комплексные методы лечения.			2/8	12		тестирование, собеседование; задачи

	<b>ИТОГО:</b>	<b>2</b>	н е т	<b>20/50</b>	<b>72</b>		
--	---------------	----------	-------------	--------------	-----------	--	--

### 3.2.3. Название тем лекций и количество часов дисциплины

#### Б1.В.ДВ.01.02 Малоинвазивные методы лечения кариеса

№ п/п	Название тем лекций учебной дисциплины	Часы
1	2	3
1.	Планирование лечения. Подготовка больного к лечению. Комплексные методы лечения	2
	<b>Итого часов</b>	<b>2</b>

### 3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов изучения дисциплины Б1.В.ДВ.01.02 Малоинвазивные методы лечения кариеса

№ п/п	Название тем практических занятий учебной дисциплины	Часы
1	2	3
1.	Клинико-морфологическая характеристика зубочелюстной системы и художественная реставрация зубов (часть 1).	4
2.	Клинико-морфологическая характеристика зубочелюстной системы и художественная реставрация зубов (часть 2).	4
3.	Цветоведение в эстетической стоматологии.	4
4.	Введение в эстетическую стоматологию. Понятие реставрации.	4
5.	Критерии качества реставрации. Ошибки при выполнении эстетической реставрации прямым методом.	4
	<b>Итого часов</b>	<b>20</b>

### 3.2.5. Лабораторный практикум – не предусмотрен.

## 3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА

### 3.3.1. Виды СР<sup>2</sup>

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды СР	Всего часов
1.	Цветоведение в эстетической стоматологии.	подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации, подготовка к итоговой аттестации	24

<sup>2</sup> Виды самостоятельной работы: написание рефератов, написание истории болезни, подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации, подготовка к итоговой аттестации и т.д.

2	Цветоведение в эстетической стоматологии.	написание амбулаторных карт, подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации, подготовка к итоговой аттестации	24
3.	Критерии качества реставрации. Ошибки при выполнении эстетической реставрации прямым методом.	написание амбулаторных карт, подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации, подготовка к итоговой аттестации	24
<b>Итого часов</b>			<b>72</b>

**3.3.2. Примерная тематика рефератов - не предусмотрено.**

### **3.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

1. Терапевтическая стоматология, её задачи, история основания, связь с другими медицинскими дисциплинами.
2. Организационная структура стоматологических поликлиник и стоматологического терапевтического отделения.
3. Стоматологический терапевтический кабинет: санитарно-гигиенические требования, оснащение и оборудование.
4. Опрос стоматологического больного. Болевой симптом при поражении твёрдых тканей зуба, пульпите, периодонтите.
5. Осмотр стоматологического больного. Отделы ротовой полости и их границы.
6. Зондирование, пальпация, перкуссия. Методика проведения и диагностическое значение.
7. Температурная диагностика, электроодонтодиагностика. Методика проведения и диагностическое значение.
8. Трансиллюминационный метод, люминесцентная диагностика, лазерная флюорометрия. Методика проведения, диагностическое значение.
9. Рентгенологическое исследование в клинике терапевтической стоматологии.
10. Медицинская карта стоматологического больного, правила её заполнения. Зубная формула.
11. Эмаль зуба: строение, химический состав и функции.
12. Строение, химический состав дентина и цемента.
13. Состав, свойства и функции слюны. Участие слюны в процессах минерализации, деминерализации и реминерализации.
14. Факторы неспецифической защиты полости рта.
15. Специфические защитные факторы ротовой полости.
16. Стоматологические пломбировочные материалы. Свойства,

требования, предъявляемые к ним, классификация.

17. Пломбировочные материалы для временных пломб. Виды материалов, состав, свойства, показания к применению, методика приготовления и использования.

18. Материалы для прокладок. Классификация, состав, свойства, методика приготовления и применения.

19. Стеклоиономерные цементы. Состав, свойства, классификация, показания к применению, методика приготовления и пломбирования.

20. Амальгамы. Виды, состав, свойства, показания и противопоказания к применению, методика приготовления и пломбирования.

21. Композиционные пломбировочные материалы. Классификация. Композиты химического отверждения, состав, свойства, показания к применению, методика пломбирования.

22. Светоотверждаемые композиционные материалы. Классификация, состав, свойства, показания и противопоказания к применению, этапы работы с гелиокомпозитами.

23. Компомеры. Состав, свойства, показания к применению, методика пломбирования.

24. Классификация корневых наполнителей. Пластичные твердеющие материалы: характеристика основных групп.

25. Классификация корневых наполнителей. Твердые материалы (штифты). Виды штифтов, состав, свойства.

26. Кариес зубов. Определение, показатели распространенности и интенсивности, теории происхождения.

27. Современное представление об этиологии и патогенезе кариеса зубов.

28. Классификация и патанатомия кариеса зубов.

29. Начальный кариес зубов: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.

30. Поверхностный кариес зубов: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.

31. Средний кариес зубов: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.

32. Глубокий кариес зубов: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.

33. Местное лечение кариеса зубов без пломбирования. Препараты и методика проведения реминерализующей терапии при кариесе в стадии белого пятна.

34. Основные варианты тактики и этапы препарирования кариозных полостей.

35. Выбор пломбировочного материала при лечении кариеса зубов.

Правила наложения лечебных и изолирующих прокладок.

36. Общее лечение кариеса зубов. Показания, медикаментозные средства, рациональное питание в системе общего лечения.

37. Ошибки и осложнения при лечении кариеса зубов.
38. Классификация некариозных поражений зубов.
39. Системная гипоплазия эмали: этиология, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
40. Местная гипоплазия: этиология, клиника, диагностика, лечение.  
Гиперплазия эмали.
41. Эндемический флюороз зубов: этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
42. Наследственные нарушения развития твёрдых тканей зуба.
43. Медикаментозные и токсические нарушения развития зубов.
44. Патологическая стираемость зубов: этиология, классификация, клиника, диагностика и лечение.
45. Клиновидный дефект: этиология, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
46. Эрозия зубов: этиология, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
47. Некроз твёрдых тканей зуба: классификация, клиника, диагностика, лечение.
48. Гиперестезия зубов: этиология, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
49. Переломы зуба: классификация, клиника, диагностика, лечение.
50. Вывих зуба: классификация, клиника, диагностика и лечение.
51. Пульпа зуба: строение, кровоснабжение, функции, иволютивные изменения.
52. Этиология и патогенез пульпита.
53. Классификация пульпита. Патоморфологические изменения пульпы при различных формах пульпита.
54. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика острых форм пульпита.
55. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика хронических форм пульпита.
56. Классификация методов лечения пульпита. Виды обезболивания при лечении пульпита.
57. Биологический метод лечения пульпита: показания, противопоказания, методика проведения.
58. Метод витальной ампутации: показания, методика проведения.
59. Метод витальной экстирпации: показания, методика проведения.
60. Метод девитальной экстирпации: показания, девитализирующие препараты, методика проведения.
61. Метод девитальной ампутации: показания, методика проведения.
62. Ошибки и осложнения при лечении пульпита.
63. Анатомо-физиологические особенности периодонта: строение, кровоснабжение, функции.
64. Этиология, патогенез и классификация периодонтита.

65. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика острого периодонтита.
66. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика хронических форм периодонтита.
67. Хронический периодонтит в стадии обострения: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
68. Лечение острого периодонтита в зависимости от этиологического фактора.
69. Лечение хронического периодонтита однокорневого зуба.
70. Лечение хронического периодонтита многокорневого зуба.
71. Эндодонтические инструменты: классификация, виды, назначение.
72. Методы инструментальной обработки корневых каналов.
73. Медикаментозная обработка корневых каналов: цели, методы, характеристика основных медикаментозных средств.
74. Методы пломбирования корневых каналов.
75. Ошибки и осложнения при лечении периодонтита.

### 3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Наименование раздела дисциплины	Оценочные средства		
			Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1.	текущий	Организация стоматологической помощи.. Лучевая диагностика, чтение внутриротовых и обзорных рентгенограмм.	Тестирование	25	12
	промежуточный		Собеседование. Ситуационные задачи.	5	33
2.	текущий	Специфические инфекции сор и кожи лица. . Методики гигиены полости рта.	Тестирование.	25	12
	промежуточный		Собеседование. Ситуационные задачи	5	33
3.	текущий	Профилактика заболеваний твердых тканей зуба..	Тестирование	25	12
	промежуточный		Собеседование.	5	33

		Организация стоматологической помощи..	Ситуационные задачи.		
4.	текущий	Лучевая диагностика, чтение внутриротовых и обзорных рентгенограмм. Специфические инфекции сор и кожи лица. .	Тестирование	25	12
	промежуточный		Собеседование. Ситуационные задачи.	5	33
5.	текущий	Методики гигиены полости рта.	Тестирование	25	12
	промежуточный		Собеседование. Ситуационные задачи.	5	33

### 3.4.2.Примеры оценочных средств<sup>3</sup>:

Для текущего контроля (ТК)	001.При организации стоматологической помощи детям применимы следующие формы хозяйственного механизма 1.бригадный метод 2.сдельно-премиальная система 3.арендные отношения 4.медицинское страхование +5.все перечисленные выше
	002.Стоматологическая заболеваемость в детской стоматологии изучается с целью 1.определения структуры стоматологической заболеваемости 2.определения уровня оказания стоматологической помощи детям 3.получения объективных данных для оценки эффективности действующих стоматологических оздоровительных программ 4.формирования и стимулирования общественного сознания в поддержку развития стоматологического обслуживания детей +5.определения комплекса указанных выше задач
	003.К какой зоне интенсивности кариеса зубов по данным ВОЗ можно отнести регион с КПУ=1.0 у

<sup>3</sup> Указывается не менее 3-ех заданий по всем видам контроля для каждого семестра

	<p>детей 12 лет?</p> <p>+1.очень низкой</p> <p>2.низкой</p> <p>3.умеренной</p> <p>4.высокой</p> <p>5. очень высокой</p>
	<p>001.При организации стоматологической помощи детям применимы следующие формы хозяйственного механизма</p> <p>1.бригадный метод</p> <p>2.сдельно-премиальная система</p> <p>3.арендные отношения</p> <p>4.медицинское страхование</p> <p>+5.все перечисленные выше</p>
для промежуточного контроля (ПК)	<p>004.К какой зоне интенсивности кариеса зубов можно отнести регион с КПУ=2.0 у детей 12 лет?</p> <p>1.очень низкой</p> <p>+2.низкой</p> <p>3.умеренной</p> <p>4.высокой</p> <p>5.очень высокой</p>
	<p>005.К какой зоне интенсивности кариеса зубов по данным ВОЗ можно отнести регион с КПУ=3.0 у детей 12 лет?</p> <p>1.очень низкой</p> <p>2.низкой</p> <p>+3.умеренной</p> <p>4.высокой</p> <p>5.очень высокой</p>
	<p>006.К какой зоне интенсивности кариеса зубов по данным ВОЗ можно отнести регион с КПУ=5.0 у детей 12 лет?</p> <p>1.очень низкой</p> <p>2.умеренной</p> <p>+3.высокой</p> <p>4.очень высокой</p>
	<p>007.К какой зоне интенсивности кариеса зубов по данным ВОЗ можно отнести регион с КПУ=7.0 у детей 12 лет?</p> <p>1.очень низкой</p> <p>2.низкой</p> <p>3.умеренной</p> <p>4.высокой</p> <p>+5.очень высокой</p>
	<p>008.Осматривать ребенка раннего возраста, имеющего</p>



	здоровую полость рта - "факторы риска", находящегося на диспансерном учете у стоматологов необходимо 1. один раз в год +2. диспансерный осмотр 2 раза в год 3. диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 2 раз в год 4. диспансерный осмотр 3 раза в год 5. диспансерный осмотр по показаниям, но не реже 3 раз в год
	009. Укажите модель диспансерного наблюдения для ребенка дошкольного возраста, имеющего здоровую полость рта +1. диспансерный осмотр 1 раз в год 2. диспансерный осмотр 2 раза в год 3. диспансерный осмотр 3 раза в год 4. диспансерный осмотр по показаниям 5. диспансерные осмотры не целесообразны

**Перечень специальных профессиональных навыков и умений к зачету по дисциплине Б1.В.ДВ.01.02 Малоинвазивные методы лечения кариеса**

См. приложение 1.

**Примеры ситуационных задач к зачету по дисциплине Б1.В.ДВ.01.02 Малоинвазивные методы лечения кариеса** – См. приложение 2.

**3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.В.ДВ.01.02 Малоинвазивные методы лечения кариеса**

**3.5.1. Основная литература<sup>1</sup>**

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				В библиотеке	на кафедре
1.	Кариес зубов: учебное пособие	Ю.М. Максимовский, Т.В. Ульянова, В.М. Гринин и др.	2009(Серия "Актуальные вопросы медицины")	5	
2.	Атлас заболеваний полости рта	Р.П. Лангле, К.С. Миллер; под ред. Л.А. Дмитриевой	М.:ГЭОТА Р-Медиа, 2010	17	
3.	Практическая терапевтическая	. И. Николаев, Л. М. Цепов	. : МЕДпресс-	30	

	стоматология		информ, 2017		
4.	Стоматология. Запись и ведение истории болезни	В.В. Афанасьева, О.О. Янушевича	М. : ГЭОТАР- Медиа, 2014	5	
5.	Терапевтическая стоматология. Заболевания слизистой оболочки полости рта : учебник	Под ред. Г.М. Барера	М. : ГЭОТАР- Медиа, 2013	5	
6.	Профилактика воспалительных заболеваний пародонта	Абдурахманов, А. И	М. : ГЭОТАР- Медиа, 2015	Неогр. д.	
7.					

### 3.5.2. Дополнительная литература<sup>ii</sup>

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1.	Заболевания пародонта. Современный взгляд на клинико- диагностические и лечебные аспекты: учебное пособие. [Электронный курс	И.М.Макеева, С.Т.Сохов, М.Я. Алимова	М.: ГЭОТАР- Медиа, 2012	Неогр.д.	Неогр.д.
2.	Болезни зубов и полости рта: учебник. [Электронный курс]	И.М.Макеева, С.Т.Сохов, М.Я. Алимова	М.: ГЭОТАР- Медиа, 2012	Неогр.д.	Неогр.д.
3.	Эндодонтическое лечение зубов: методология и технология	Д. А. Кузьмина, О. Л. Пихур, А. С. Иванов	СПб. : СпецЛит, 2013.	Неогр.д.	Неогр.д.

### 3.5.3. Интернет-ресурсы.

1.«Электронно-библиотечная система «Консультант студента»

<http://www.studentlibrary.ru/>

2. Электронная библиотечная система «Консультант врача»

<https://www.rosmedlib.ru/>

3. Электронная библиотечная система «Букап» <http://books-up.ru/>

4. Электронная библиотечная система «Университетская библиотека online»

www.biblioclub.ru

5. Электронная библиотека авторов ТГМУ в Электронной библиотечной системе «Рукопт» <http://rucont.ru/collections/89>
6. Электронно-библиотечная система eLibrary (подписка) <http://http://elibrary.ru/>
7. Medline with Full Text <http://web.b.ebscohost.com/>
8. БД «Статистические издания России» <http://online.eastview.com/>
9. ЭБС «Лань» <http://www.e.lanbook.ru>
10. ЭБС «Юрайт» <http://www.biblio-online.ru/>
11. БД Scopus <https://www.scopus.com>
12. БД WoS <http://apps.webofknowledge.com/WOS>
13. Springer Nature <https://link.springer.com/>
14. Springer Nano <https://nano.nature.com/>
15. ScienceDirect <https://www.sciencedirect.com/>
16. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) полнотекстовая база данных ЦНМБ <http://www.femb.ru/feml/>
17. Рубрикатор клинических рекомендаций <http://cr.rosminzdrav.ru/>
18. Cyberleninka <https://cyberleninka.ru/>
19. НОРА «Национальный агрегатор открытых репозиторий российских университетов» <https://openrepository.ru/uchastniki>
20. ГИС «Национальная электронная библиотека» НЭБ с виртуальным читальным залом диссертаций РГБ <https://rusneb.ru/>
21. Федеральная служба государственной статистики <https://www.gks.ru/>
22. Официальный интернет-портал правовой информации <http://pravo.gov.ru/>
23. «Консультант Плюс» <http://www.consultant.ru/>
24. EBSCO Open Dissertations™ <https://biblioboard.com/opendissertations/>
25. PubMed <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>
26. Freedom Collection издательства Elsevier <http://www.sciencedirect.com/>
27. «Wiley Online Library» <https://onlinelibrary.wiley.com/>
28. BioMed Central <https://www.biomedcentral.com/>
29. PubMed Central <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/>

### **Ресурсы открытого доступа**

1. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) – полнотекстовая база данных ЦНМБ <http://www.femb.ru/feml/>
2. Рубрикатор клинических рекомендаций <http://cr.rosminzdrav.ru/#/>
3. Cyberleninka <https://cyberleninka.ru/>
4. ГИС «Национальная электронная библиотека» НЭБ с виртуальным читальным залом диссертаций РГБ <https://rusneb.ru/>
5. Федеральная служба государственной статистики <https://www.gks.ru/>
6. Официальный интернет-портал правовой информации <http://pravo.gov.ru/>
7. «Консультант Плюс» <http://www.consultant.ru/>
8. EBSCO Open Dissertations™ <https://biblioboard.com/opendissertations/>
9. PubMed <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>

10. Freedom Collection издательства Elsevier <http://www.sciencedirect.com/>.
11. «Wiley Online Library» <https://onlinelibrary.wiley.com/>
12. BioMed Central <https://www.biomedcentral.com/>
13. PubMed Central <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc>

### **3.6. Материально-техническое обеспечение дисциплины Б1.В.ДВ.01.02 Малоинвазивные методы лечения кариеса**

В ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России имеется достаточное количество специальных помещений для проведения занятий лекционного типа, практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы. Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления информации большой аудитории.

Перечень материально-технического обеспечения, необходимого для реализации программы ординатуры, включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью,

индивидуально;

аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства (модель черепа человека, карпульный иньектор для обучения методикам проведения анестезии в челюстно-лицевой области с расходными материалами (искусственные зубы,

слуноотсосы, пылесосы, боры стоматологические, шприцы с материалом для пломбирования полостей);

установка стоматологическая учебная для работы с комплектом наконечников стоматологических), в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами (согласно договорам о сотрудничестве с медицинскими организациями), оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер,

противошоковый набор, набор и укладка для оказания для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, место рабочее (комплект оборудования) для врача-стоматолога: установка стоматологическая (УС)

или место рабочее универсальное врача-стоматолога (МРУ); негатоскоп; автоклав (стерилизатор паровой), при отсутствии центральной стерилизационной; автоклав для наконечников (стерилизатор паровой настольный); аппарат для дезинфекции оттисков, стоматологических изделий и инструментов; аквадистиллятор (медицинский), при отсутствии центральной стерилизационной; фотополимеризатор для композита (внутриротовой); камеры для хранения стерильных инструментов; машина упаковочная (аппарат для предстерилизационной упаковки инструментария) при отсутствии центральной стерилизации; очиститель ультразвуковой (устройство ультразвуковой очистки и дезинфекции инструментов и изделий); прибор и средства для очистки и смазки; стерилизатор стоматологический для мелкого инструментария гласперленовый; лампа (облучатель) бактерицидная для помещений; радиовизиограф или рентген дентальный; ортопантомограф; аппарат для диагностики жизнеспособности пульпы (электроодонтометр); аппарат для определения глубины корневого канала (апекслокатор)), в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

### **3.7. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем.**

1. Polycom Telepresence M100 Desktop Conferencing Application (ВКС)
2. SunRay Software tTester
3. 7-PDF Split & Merge
4. ABBYY FineReader
5. Kaspersky Endpoint Security
6. Система дистанционного образования MOODLE
7. Система онлайн-тестирования INDIGO
8. Microsoft Windows 7
9. Microsoft Office Pro Plus 2013
10. 1С:Университет
11. Гарант
1. Polycom Telepresence M100 Desktop Conferencing Application (ВКС)

### **3.8. Разделы дисциплины Б1.В.ДВ.01.02 Малоинвазивные методы лечения кариеса и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами и практиками**

п/№	Наименование последующих дисциплин/практик	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин						
		1	2	3	4	5	6	7
	1 Б1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения Модуль 2		+	+	+		+	+
	3 Б2.Б.01 (П) Производственная (клиническая) практика	+	+	+	+	+	+	+
	4 Б3.Б.01(Г) Подготовка к сдаче государственного экзамена	+	+	+	+	+	+	+
	5 Б3.Б.02(Г) Сдача государственного экзамена	+	+	+	+	+	+	+

4

Дисциплина Б1.В.ДВ.01.02 Малоинвазивные методы лечения кариеса в соответствии с рабочим учебным планом подготовки ординаторов и основной профессиональной образовательной программой высшего образования – программой ординатуры по специальности 31.08.73 Стоматология терапевтическая, не имеет последующих учебных дисциплин (модулей). Вид итогового контроля: подготовка и сдача выпускного экзамена по специальности, являющиеся составляющими государственной итоговой аттестации.

#### **4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины Б1.В.ДВ.01.02 Малоинвазивные методы лечения кариеса:**

Обучение складывается из аудиторных занятий (22 час.), включающих лекционный курс и практические занятия, самостоятельную работу (72 час.) и контроль самостоятельной работы (50 час.). Основное учебное время выделяется на практическую работу по овладению полным набором общекультурных и профессиональных компетенций врача стоматолога-терапевта в соответствии с квалификационной характеристикой и овладению диагностикой, дифференциальной диагностикой, лечением, профилактикой, получению и закреплению общих и специальных знаний и умений в объеме требований квалификационной характеристики по должности врач стоматолог-терапевт. Формирование профессиональных компетенций врача стоматолога-терапевта предполагает овладение врачом системой профессиональных знаний, навыков и умений.

Завершивший обучение по программе дисциплины Б1.В.ДВ.01.02

Малоинвазивные методы лечения кариесаординатор, исполняет должностные обязанности в соответствии с квалификационной характеристикой по должности врач стоматолог-терапевт.

При изучении дисциплины Б1.В.ДВ.01.02 Малоинвазивные методы лечения кариеса необходимо использовать теоретические знания и освоить практические умения получения информации о заболевании, применения объективных методов обследования пациента, выявления общих и специфических признаков заболевания, выполнения перечня работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, проведения диспансеризации.

Практические занятия проводятся в виде семинаров, диспутов, демонстрации историй болезни, виртуальных пациентов и использования наглядных пособий, решения ситуационных задач, ответов на тестовые задания, клинических разборов, участия в консилиумах, научно-практических конференциях врачей. Заседания научно-практических врачебных обществ, мастер-классы со специалистами практического здравоохранения, семинары с экспертами по актуальным вопросам в разных областях здравоохранения.

Самостоятельная работа подразумевает подготовку к семинарам, дискуссиям, блиц опросу и тестовому контролю, реферативных сообщений, историй болезни и т.д. и включает работу с литературой, кейс технологии.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине Б1.В.ДВ.01.02 Малоинвазивные методы лечения кариеса выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры.

Во время изучения дисциплины ординаторы самостоятельно проводят научно-исследовательскую работу, оформляют и представляют тезисы или сообщения на научно-практических конференциях.

Исходный уровень знаний ординаторов определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, во время клинических разборов, при решении типовых ситуационных задач и ответах на тестовые задания.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены электронными и (или) печатными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Вопросы по дисциплине Б1.В.ДВ.01.02 Малоинвазивные методы лечения кариеса включены в Государственную итоговую аттестацию по программе ординатуры по специальности **31.08.73 Стоматология терапевтическая** (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

## **5. Особенности реализации дисциплины для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов**

### **5.1.1. Наличие соответствующих условий реализации дисциплины**

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья на основании письменного заявления дисциплина реализуется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее - индивидуальных особенностей). Обеспечивается соблюдение следующих общих требований: использование специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего такому обучающемуся необходимую техническую помощь, обеспечение доступа в здания и помещения, где проходят занятия, другие условия, без которых невозможно или затруднено изучение дисциплины.

### **5.1.2. Обеспечение соблюдения общих требований**

При реализации дисциплины на основании письменного заявления обучающегося обеспечивается соблюдение следующих общих требований: проведение занятий для обучающихся-инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей обучающимся; присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего(их) обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей на основании письменного заявления; пользование необходимыми обучающимся техническими средствами с учетом их индивидуальных особенностей.

### **5.1.3. Доведение до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме всех локальных нормативных актов ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.**

Все локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по вопросам реализации данной дисциплины доводятся до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме.

### **5.1.4. Реализация увеличения продолжительности прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья**

Форма проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине для обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). Продолжительность прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности увеличивается по письменному заявлению обучающегося с ограниченными возможностями здоровья. Продолжительность подготовки обучающегося к



ответу на зачете увеличивается не менее чем на 0,5 часа.

**Перечень контрольных вопросов к зачету по дисциплине Б1.В.ДВ.01.02  
Малоинвазивные методы лечения кариеса**

1. Терапевтическая стоматология, её задачи, история основания, связь с другими медицинскими дисциплинами.
2. Организационная структура стоматологических поликлиник и стоматологического терапевтического отделения.
3. Стоматологический терапевтический кабинет: санитарно-гигиенические требования, оснащение и оборудование.
4. Опрос стоматологического больного. Болевой симптом при поражении твёрдых тканей зуба, пульпите, периодонтите.
5. Осмотр стоматологического больного. Отделы ротовой полости и их границы.
6. Зондирование, пальпация, перкуссия. Методика проведения и диагностическое значение.
7. Температурная диагностика, электроодонтодиагностика. Методика проведения и диагностическое значение.
8. Трансиллюминационный метод, люминесцентная диагностика, лазерная флюорометрия. Методика проведения, диагностическое значение.
9. Рентгенологическое исследование в клинике терапевтической стоматологии.
10. Медицинская карта стоматологического больного, правила её заполнения. Зубная формула.
11. Эмаль зуба: строение, химический состав и функции.
12. Строение, химический состав дентина и цемента.
13. Состав, свойства и функции слюны. Участие слюны в процессах минерализации, деминерализации и реминерализации.
14. Факторы неспецифической защиты полости рта.
15. Специфические защитные факторы ротовой полости.
16. Стоматологические пломбировочные материалы. Свойства, требования, предъявляемые к ним, классификация.
17. Пломбировочные материалы для временных пломб. Виды материалов, состав, свойства, показания к применению, методика приготовления и использования.
18. Материалы для прокладок. Классификация, состав, свойства, методика приготовления и применения.
19. Стеклоиономерные цементы. Состав, свойства, классификация, показания к применению, методика приготовления и пломбирования.
20. Амальгамы. Виды, состав, свойства, показания и противопоказания к применению, методика приготовления и пломбирования.
21. Композиционные пломбировочные материалы. Классификация. Композиты химического отверждения, состав, свойства, показания к

применению, методика пломбирования.

22. Светоотверждаемые композиционные материалы. Классификация, состав, свойства, показания и противопоказания к применению, этапы работы с гелиокомпозитами.

23. Компомеры. Состав, свойства, показания к применению, методика пломбирования.

24. Классификация корневых наполнителей. Пластичные твердеющие материалы: характеристика основных групп.

25. Классификация корневых наполнителей. Твердые материалы (штифты). Виды штифтов, состав, свойства.

26. Кариес зубов. Определение, показатели распространенности и интенсивности, теории происхождения.

27. Современное представление об этиологии и патогенезе кариеса зубов.

28. Классификация и патанатомия кариеса зубов.

29. Начальный кариес зубов: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.

30. Поверхностный кариес зубов: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.

31. Средний кариес зубов: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.

32. Глубокий кариес зубов: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.

33. Местное лечение кариеса зубов без пломбирования. Препараты и методика проведения реминерализующей терапии при кариесе в стадии белого пятна.

34. Основные варианты тактики и этапы препарирования кариозных полостей.

35. Выбор пломбировочного материала при лечении кариеса зубов. Правила наложения лечебных и изолирующих прокладок.

36. Общее лечение кариеса зубов. Показания, медикаментозные средства, рациональное питание в системе общего лечения.

37. Ошибки и осложнения при лечении кариеса зубов.

38. Классификация некариозных поражений зубов.

39. Системная гипоплазия эмали: этиология, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.

40. Местная гипоплазия: этиология, клиника, диагностика, лечение. Гиперплазия эмали.

41. Эндемический флюороз зубов: этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.

42. Наследственные нарушения развития твёрдых тканей зуба.

43. Медикаментозные и токсические нарушения развития зубов.

44. Патологическая стираемость зубов: этиология, классификация, клиника, диагностика и лечение.

45. Клиновидный дефект: этиология, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
46. Эрозия зубов: этиология, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
47. Некроз твёрдых тканей зуба: классификация, клиника, диагностика, лечение.
48. Гиперестезия зубов: этиология, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
49. Переломы зуба: классификация, клиника, диагностика, лечение.
50. Вывих зуба: классификация, клиника, диагностика и лечение.
51. Пульпа зуба: строение, кровоснабжение, функции, иволютивные изменения.
52. Этиология и патогенез пульпита.
53. Классификация пульпита. Патоморфологические изменения пульпы при различных формах пульпита.
54. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика острых форм пульпита.
55. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика хронических форм пульпита.
56. Классификация методов лечения пульпита. Виды обезболивания при лечении пульпита.
57. Биологический метод лечения пульпита: показания, противопоказания, методика проведения.
58. Метод витальной ампутации: показания, методика проведения.
59. Метод витальной экстирпации: показания, методика проведения.
60. Метод девитальной экстирпации: показания, девитализирующие препараты, методика проведения.
61. Метод девитальной ампутации: показания, методика проведения.
62. Ошибки и осложнения при лечении пульпита.
63. Анатомо-физиологические особенности периодонта: строение, кровоснабжение, функции.
64. Этиология, патогенез и классификация периодонтита.
65. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика острого периодонтита.
66. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика хронических форм периодонтита.
67. Хронический периодонтит в стадии обострения: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
68. Лечение острого периодонтита в зависимости от этиологического фактора.
69. Лечение хронического периодонтита однокорневого зуба.
70. Лечение хронического периодонтита многокорневого зуба.
71. Эндодонтические инструменты: классификация, виды, назначение.
72. Методы инструментальной обработки корневых каналов.

73. Медикаментозная обработка корневых каналов: цели, методы, характеристика основных медикаментозных средств.

74. Методы пломбирования корневых каналов.

75. Ошибки и осложнения при лечении периодонтита.

## Приложение 2.

### Ситуационная задача № 1

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.73	Специальность Стоматология терапевтическая
К	ПК-14	готовность к определению и выполнению методики микропротезирования для восстановления анатомической формы зуба
Ф	A/01.8	Проведение обследования пациентов с целью выявления стоматологических заболеваний терапевтического профиля и постановки диагноза.
Ф	A/02.8	Назначение лечения, контроль его эффективности и безопасности у пациентов со стоматологическими заболеваниями терапевтического профиля.
Ф	A/04.8	Проведение и контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения
И		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У		Пациент К. 45 лет обратился в клинику с жалобой на шероховатость слизистой оболочки щек, белые образования с обеих стороны щек, чувство жжения после приема острой пищи, сухость во рту. Около двух лет назад больной обратил внимание на чувство "стянутости" и шершавости слизистой оболочки щёк. Из анамнеза: Курит с 15 лет, примерно 10-17 сигарет в день. В течение последних пяти лет работает на химическом заводе, где введен режим карантина по случаю распространения вируса гриппа. Водит старый автомобиль. Объективно: с обеих сторон слизистой оболочки щек имеется наличие бляшек неправильной формы белесоватого цвета, с шероховатой поверхностью. Элементы поражения возвышаются над окружающими тканями, имеют четкие границы, не снимаются механически.
В	1	Поставьте предварительный диагноз и назначьте дополнительные методы диагностики.
В	2	Проведите Дифференциальную диагностику. Нуждается ли пациент в получении документа о временной нетрудоспособности ?
В	3	Какие факторы могли способствовать появлению данного заболевания? Какова социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья ?
В	4	Назначьте лечение и методы профилактики. Какова роль врача-стоматолога терапевта к участию и организации медицинской помощи пациенту с данным заболеванием во время

		чрезвычайных ситуациях?
В	5	Какие осложнения могут развиваться у пациента при неправильной и несвоевременно тактике лечения ? Дайте рекомендации противоэпидемических мероприятий по защите пациента и окружающих, при введении карантина на предприятии ?

### Оценочный лист к ситуационной задаче № 1

Ви д	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.73	Специальность Стоматология терапевтическая
К	ПК-14	готовность к определению и выполнению методики микропротезирования для восстановления анатомической формы зуба
Ф	А/01.8	Проведение обследования пациентов с целью выявления стоматологических заболеваний терапевтического профиля и постановки диагноза.
Ф	А/02.8	Назначение лечения, контроль его эффективности и безопасности у пациентов со стоматологическими заболеваниями терапевтического профиля.
Ф	А/04.8	Проведение и контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения
И		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У		Пациент К. 45 лет обратился в клинику с жалобой на шероховатость слизистой оболочки щек, белые образования с обеих стороны щек, чувство жжения после приема острой пищи, сухость во рту. Около двух лет назад больной обратил внимание на чувство "стянутости" и шершавости слизистой оболочки щёк. Из анамнеза: Курит с 15 лет, примерно 10-17 сигарет в день. В течение последних пяти лет работает на химическом заводе, где введен режим карантина по случаю распространения вируса гриппа. Водит старый автомобиль. Объективно: с обеих сторон слизистой оболочки щек имеется наличие бляшек неправильной формы белесоватого цвета, с шероховатой поверхностью. Элементы поражения возвышаются над окружающими тканями, имеют четкие границы, не снимаются механически.
В	1	Поставьте предварительный диагноз и назначьте дополнительные методы диагностики.
Э		К13.2 "Лейкоплакия и другие изменения эпителия полости рта" (Веррукозная лейкоплакия. бляшечная форма) Дополнительные методы диагностики: 1. люминесцентное исследование - интенсивное свечение тканей в желтый цвет 2. цитологическое исследование - клеточная дегенерация 3. гистологическое исследование - утолщение эпителия, дегенерация ядер, акантоз.

P2	отлично	Правильно поставлен диагноз. Названы все методы обследования.
P1	Хорошо/ удовлетворительно	Для оценки «хорошо». Правильно поставлен диагноз. Названы 2 метода обследования ; Для оценки «удовлетворительно». Правильно поставлен диагноз. Названы 1 метод обследования.
P0	неудовлетворительно	Не правильно поставлен диагноз. Не названы дополнительные методы обследования.
B	2	Проведите Дифференциальную диагностику. Нуждается ли пациент в получении документа о временной нетрудоспособности ?
Э	-	Гиперпластическая форма кандидоза - представляет собой грубые беловато-серые пленки, плотно спаянные с подлежащей слизистой оболочкой. Однако такие пленки возможно снять механически, после чего обнажается яркая, эрозивная, кровоточащая поверхность. Очаг же веррукозной лейкоплакии невозможно удалить даже при интенсивном поскабливании. Кроме того, в диагностике помогает и цитологическое исследование. При кандидозе в фиксированных мазках-отпечатках определяются в большом количестве псевдомицелий грибов и почкующиеся клетки. При лейкоплакии же выявляются явления гиперкератоза и паракератоза. Гиперкератотическая форма красного плоского лишая - при которой вокруг сплошных бугристых очагов ороговения с четкими границами видны характерные папулы серовато-белого цвета, сливающиеся в причудливый рисунок. Бородавчатая форма веррукозной лейкоплакии - форма представлена в виде белых бугорковых образований, которые приподняты над окружающей слизистой оболочкой. Также в полости рта могут признаки плоской лейкоплакии (белый налет на слизистой, который не снимается). Причинами появления бородавчатых образований могут быть сильные травмирующие факторы – острые края зубов, неправильно изготовленные пломбы и зубные протезы, дистопированные зубы. Пациент не нуждается в получении документа временной нетрудоспособности.
P2	отлично	Проведена дифференциальная диагностика с 3-мя патологическими состояниями. Дан ответ о ненужности документа.
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо». Проведена дифференциальная диагностика минимум с 2-мя патологическими состояниями, с полным клиническим описанием симптомов; Дан ответ о ненужности документа. Для оценки «удовлетворительно». Проведена дифференциальная диагностика минимум с 1-им патологическими состояниями, с не полным клиническим описанием симптомов. Дан ответ о ненужности документа.
P0	неудовлетворительно	Дифференциальная диагностика не проведена. Нет ответа о

	тельно	ненужности документа.
В	3	Какие факторы могли способствовать появлению данного заболевания?  Какова социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья ?
Э		<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Профессиональные вредности</li> <li>2. Курение</li> <li>3. Несанированная полость рта.</li> <li>4. Выхлоп старого автомобиля</li> </ol> <p>Социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья обеспечивается :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• путем установления и реализации правовых мер, гарантирующих социальное обеспечение, в том числе за счет средств обязательного социального страхования</li> <li>• определения потребности гражданина в социальной защите в соответствии с законодательством,</li> <li>• в реабилитации и уходе в случае заболевания (состояния)</li> <li>• установления временной нетрудоспособности или инвалидности</li> </ul>
P2	отлично	Названы все 4 фактора. Названа вся социальная защищенность.
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо». Названы минимум 3 фактора; Не названа 1 социальная защищенность.  Для оценки «удовлетворительно». Названы 2 фактора. Не названо 2 социальной защищенности.
P0	неудовлетворительно	Факторы не названы. Не названа социальная защищенность
В	4	Назначьте лечение и методы профилактики.  Какова роль врача-стоматолога терапевта к участию и организации медицинской помощи пациенту с данным заболеванием во время чрезвычайных ситуациях?
Э		<p><u>Общее лечение</u></p> <p>Витамин А в масле 3,44% раствор по 10к x 3р/д. Курс 1-2 месяца.</p> <p>Витамин В12 0,01% в/м по 1мл курс 10-20 дней.</p> <p>Витамин Е 30%) раствор 3-5к 3 раза в день. Курс 1-2 месяца.</p> <p>По показаниям - седативные препараты (настойка пустырника).</p> <p>Диета (отказ от острой, сильно соленой, кислой пищи)</p>



		<p><u>Местная терапия.</u></p> <p>1. Санация полости рта.</p> <p>2. Рациональное протезирование.</p> <p>3. Аппликации: Витамин А -3,44% раствор и Витамин Е-30%раствор 3-4 раза в день по 15-20.</p> <p>Применяют блокады под очаги 5% раствором делагила или хонсурида (0,05г. вещества растворить в 2мл 0,5 раствора новокаина), по 2мл. Курс 6-8, через день.</p> <p>Криодеструкция или хирургическое иссечение по показаниям.</p> <p>Методы профилактики :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. отказ от курения</li> <li>2. смена места работы/должности</li> <li>3. соблюдение мер безопасности на предприятии</li> <li>4. отказ/смена старого автомобиля</li> <li>5. санация полости рта 1 раз в месяц</li> </ol> <p>Все больные с лейкоплакией берутся на диспансерный учёт, с динамическим наблюдением каждые 3-4 месяца. Если после проведённой терапии очаг лейкоплакии исчез - больной снимается с учёта. При прогрессировании процесса у больных с веррукозной и эрозивно-язвенной формами избирается радикальный метод лечения (оперативный или криовоздействие)</p> <p>В случае ЧС врач-стоматолог терапевт пациента с данным заболеванием отправляет в стационарное учреждение. В случае малигнизации процесса отправляется в отделение челюстно-лицевой хирургии.</p>
P2	отлично	Названы все препараты для лечения. Названы все методы профилактики. Названа помощь при ЧС.
P1	хорошо/ удовлетворительно	Для оценки «хорошо». Не назван один препарат и/или метод профилактики; Названа помощь при ЧС Для оценки «удовлетворительно». Не названо 2 препарата и/или 3 метода профилактики. Не названа помощь при малигнизации.
P0	неудовлетворительно	Назван минимум один препарат и метод профилактики. Не названа помощь при ЧС
B	5	Какие осложнения могут развиваться у пациента при неправильной и несвоевременно тактике лечения ?  Дайте рекомендации противоэпидемических мероприятий по защите пациента и окружающих, при введении карантина на предприятии ?
Э		1. Переход в бородавчатую форму лейкоплакии

		<p>2. Переход в эрозивно-язвенную форму лейкоплакии</p> <p>3. Малигнизация процесса</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Надевать стерильную маску в местах большого скопления людей, в присутствии больных, а также если сами заражены, менять маску нужно не реже чем через 2 часа использования</li> <li>• Прием противовирусного препарата: Арбидол 200 мг 1 раз/сут в течение 10-14 дней.</li> <li>• Ограничение контактов с заболевшими гриппом людьми</li> </ul>
P2	отлично	Названы все пункты
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо». Пропущен 1 пункт во всех вопросах; Для оценки «удовлетворительно». Пропущено 2 пункта во всех вопросах.
P0	неудовлетворительно	Пропущены все пункты
O	Итоговая оценка	
A	Ф.И.О. автора-составителя	

<sup>i</sup> Основная учебная литература включает в себя 1-2 учебника, изданных за последние 5 лет, 1-3 учебных пособий, изданных за последние 5 лет, лекции (печатные и/или электронные издания) по учебным дисциплинам (модулям)

<sup>ii</sup> Дополнительная учебная литература содержит дополнительный материал к основным разделам программы и включает учебно-методические пособия, изданные в ГБОУ ВПО ТГМУ Минздрава России машинописные работы кафедры, и содержит не более 3х изданных за последние 5 лет печатных и/или электронных изданий по учебным дисциплинам (модулям) базовой части всех циклов