

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Шуматов Валентин Борисович  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 04.04.2022 10:52:09  
Уникальный программный ключ:  
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fae787a2985d2657b784eef019bf8a794cb4

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

УТВЕРЖДАЮ

Проректор



И.П. Черная/

«19» 06 2021 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**  
**Б1.В.ДВ.01.01 Эстетическая стоматология**  
**основной профессиональной образовательной программы**  
**высшего образования – программы ординатуры**

Направление подготовки 31.08.75 Стоматология ортопедическая  
(специальность) (код, наименование)

Форма обучения: очная

Срок освоения ОПОП: 2 года

Институт/ кафедра: Институт стоматологии

Владивосток - 2021

## **2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ**

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

**Цель освоения** дисциплины Б1.В.ДВ.01.02 Оклюзионная реабилитация с помощью дентальной имплантации 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 31.08.75 Стоматология ортопедическая.

**Задачами** дисциплины Б1.В.ДВ.01.02 Оклюзионная реабилитация с помощью дентальной имплантации 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 **31.08.75 Стоматология ортопедическая** (уровень подготовки кадров высшей квалификации) дисциплина Б1.В.ДВ.01.02 Оклюзионная реабилитация с помощью дентальной имплантации относится к базовой 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.01.01 Эстетическая стоматология

**2.3.1.** Изучение дисциплины Б1.В.ДВ.01.02 Оклюзионная реабилитация с помощью дентальной имплантации направлено на формирование у обучающихся следующих профессиональных (ПК) и универсальных (УК) компетенций:

**диагностическая деятельность:**

готовность к диагностике, определению комплекса лечебных и реабилитационных мероприятий при использовании дентальных имплантатов для коррекции дефектов зубных рядов (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.	ПК15	готовность к диагностике, определению комплекса лечебных и реабилитационных мероприятий при использовании дентальных имплантатов для коррекции дефектов зубных рядов	Методики мероприятий при использовании и дентальных имплантатов для коррекции дефектов зубных рядов	Определить показания для мероприятий при использовании и дентальных имплантатов для коррекции дефектов зубных рядов	Проводить мероприятия при использовании дентальных имплантатов для коррекции дефектов зубных рядов	тестирование, оценка практических навыков

## 2.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

### 2.4.1. Область профессиональной деятельности выпускника

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры по специальности 31.08.75 Стоматология ортопедическая 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 31.08.75 Стоматология ортопедическая профессиональным стандартом отражена в таблице 1.

Связь ОПОП ВО с профессиональным стандартом

Направление подготовки/ специальность	Номер уровня квалификации	Наименование выбранного профессионального стандарта
31.08.75 Стоматология ортопедическая	8	Проект Профессионального стандарта по основным должностям стоматологического профиля Код Д «Оказание медицинской помощи пациентам при ортопедических 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 ортопедической 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 Проекта Профессионального стандарта по основным должностям стоматологического профиля Код Д «Оказание медицинской помощи пациентам при ортопедических 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.01.01 Эстетическая стоматология 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.01.01 Эстетическая стоматология 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	Исторические этапы и современные концепции развития дентальной имплантологии	Изучить основные этапы развития и современные концепции дентальной имплантологии
2.	ПК-15	Теоретическое обоснование метода дентальной имплантации. Рентгенологические и компьютерные методы исследования при планировании дентальной	Методы предоперационной рентгенологической оценки. Методы постоперационной рентгенологической оценки.

		имплантации. Показания и противопоказания	
3.	ПК-15	Виды имплантатов. Материалы для изготовления дентальных имплантатов. Биосовместимость, биомеханика, виды остеоинтеграции. Структура поверхности имплантата: требования и методы	Фотография в эстетической стоматологии. Функциональные методы обследования в эстетической стоматологии. Анализ цвета зубов с использованием инструментальных методов. Галиметрия .
4	ПК-15	Профилактика осложнений, возникающих при дентальной имплантации (мукозит и периимплантит)..	Топографоанатомические особенности челюстнолицевой области, типы костной ткани, основные этапы и хирургические аспекты дентальной имплантации. Пред- и постоперационное обследование пациента. Хирургические аспекты дентальной имплантации. Этапы лечения. Требования к имплантатам для улучшения остеоинтеграции

### 3.2.2. Разделы дисциплины Б1.В.ДВ.01.01 Эстетическая стоматология, 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.	Исторические этапы и современные концепции развития дентальной имплантологии	2	-	2/8	10		тестирование, собеседование ; задачи



2.	Теоретическое обоснование метода дентальной имплантации. Рентгенологические и компьютерные методы исследования при планировании дентальной имплантации. Показания и противопоказания	-	2/8	10	тестирование, собеседование ; задачи
3.	Виды имплантатов. Материалы для изготовления дентальных имплантатов. Биосовместимость, биомеханика, виды остеоинтеграции. Структура поверхности имплантата: требования и методы	-	2/8	10	тестирование, собеседование ; задачи
4.	Профилактика осложнений, возникающих при дентальной имплантации (мукозит и периимплантит)..	-	2/8	10	тестирование, собеседование ; задачи
5	Исторические этапы и современные концепции развития дентальной имплантологии		2/8	10	тестирование, собеседование ; задачи
6	Теоретическое обоснование метода дентальной имплантации. Рентгенологические и компьютерные методы исследования при планировании дентальной имплантации. Показания и противопоказания		2/8	10	тестирование, собеседование ; задачи

7	Виды имплантатов. Материалы для изготовления дентальных имплантатов. Биосовместимость, биомеханика, виды остеоинтеграции. Структура поверхности имплантата: требования и методы			2/8	12		тестирование, собеседование ; задачи
	<b>ИТОГО:</b>	<b>2</b>	<b>н е т</b>	<b>20/50</b>	<b>72</b>		

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

#### Б1.В.ДВ.01.01 Эстетическая стоматология

№ п/п	Название тем лекций учебной дисциплины	Часы
1	2	3
1.	Исторические этапы и современные концепции развития дентальной имплантологии	2
	Теоретическое обоснование метода дентальной имплантации. Рентгенологические и компьютерные методы исследования при планировании дентальной имплантации. Показания и противопоказания	<b>2</b>
	Виды имплантатов. Материалы для изготовления дентальных имплантатов. Биосовместимость, биомеханика, виды остеоинтеграции. Структура поверхности имплантата: требования и методы	
	Профилактика осложнений, возникающих при дентальной имплантации (мукозит и периимплантит)..	

### 3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов изучения дисциплины Б1.В.ДВ.01.01 Эстетическая стоматология

№ п/п	Название тем практических занятий учебной дисциплины	Часы
1	2	3
1.	Исторические этапы и современные концепции развития дентальной имплантологии	4

2.	Теоретическое обоснование метода дентальной имплантации. Рентгенологические и компьютерные методы исследования при планировании дентальной имплантации. Показания и противопоказания	4
3.	Виды имплантатов. Материалы для изготовления дентальных имплантатов. Биосовместимость, биомеханика, виды остеоинтеграции. Структура поверхности имплантата: требования и методы	4
4.	Профилактика осложнений, возникающих при дентальной имплантации (мукозит и периимплантит)..	4
5.	Исторические этапы и современные концепции развития дентальной имплантологии	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>**

<b>№ п/п</b>	<b>Наименование раздела дисциплины</b>	<b>Виды СР</b>	<b>Всего часов</b>
1.	Исторические этапы и современные концепции развития дентальной имплантологии	подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации, подготовка к итоговой аттестации	24
2	Теоретическое обоснование метода дентальной имплантации. Рентгенологические и компьютерные методы исследования при планировании дентальной имплантации. Показания и противопоказания	написание амбулаторных карт, подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации, подготовка к итоговой аттестации	24
3.	Виды имплантатов. Материалы для изготовления дентальных имплантатов. Биосовместимость,	написание амбулаторных карт, 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.*

	биомеханика, виды остеоинтеграции. Структура поверхности имплантата: требования и методы		
<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**

Правильно спланировать работу врача-стоматолога и ассистента врача при эстетической реставрации зубов.

- Работать со стоматологическим оборудованием и инструментами с соблюдением правил эргономики и техники безопасности.

- Препарировать кариозные полости всех классов по Блэку на удаленных и искусственных зубах под фотокомпозиционные материалы (пломбы и вкладки).

- Выбирать по показаниям пломбировочные материалы для реставрации и моделировать анатомическую форму всех групп зубов.

- Восстанавливать коронки зубов после эндодонтического лечения с использованием штифтовых конструкций на удаленных и искусственных зубах.

- Проводить одонтопрепарирование под различные виды эстетических искусственных коронок.

- Снимать оттиски на моделях и фантомах под различные виды эстетических искусственных коронок.

- Моделировать воском на моделях, учебных фантомах пластмассовые коронки, вкладки, штифтовые конструкции.

- Развивать клиническое интегрированное мышление.

- Подготовить к работе в стоматологическом кабинете оборудование и инструменты для эстетической реставрации зубов.

- Препарировать кариозные полости и проводить эстетическую реставрацию зубов на фантомах.

- Проводить клинические этапы изготовления несъемных ортопедических конструкций.

- Предупреждать возникновение ошибок и осложнений при проведении эстетических реставраций зубов.

### 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	Эстетические дефекты рта.	Тестирование	25	12
	промежуточный	Диагностика и современные методы лечения Основные методы обследования пациента в эстетической стоматологии .	Собеседование. Ситуационные задачи.	5	33
2.	текущий	Дополнительные методы обследования пациента в эстетической стоматологии	Тестирование.	25	12
	промежуточный	Консервативные методы лечения в эстетической стоматологии .	Собеседование. Ситуационные задачи	5	33
3.	текущий	Эстетические дефекты рта.	Тестирование	25	12
	промежуточный	Диагностика и современные методы лечения Эстетические дефекты рта. Диагностика и современные методы лечения	Собеседование. Ситуационные задачи.	5	33

4.	текущий	Основные методы обследования пациента в эстетической стоматологии . Дополнительные методы обследования пациента в эстетической стоматологии	Тестирование	25	12
	промежуточный		Собеседование. Ситуационные задачи.	5	33
5.	текущий	Консервативные методы лечения в эстетической стоматологии .	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

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

	+5.определения комплекса указанных выше задач
	<p>003.К какой зоне интенсивности кариеса зубов по данным ВОЗ можно отнести регион с КПУ=1.0 у детей 12 лет?</p> <p>+1.очень низкой 2.низкой 3.умеренной 4.высокой 5. очень высокой</p>
	<p>001.При организации стоматологической помощи детям применимы следующие формы хозяйственного механизма</p> <p>1.бригадный метод 2.сдельно-премиальная система 3.арендные отношения 4.медицинское страхование +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 +2.низкой 3.умеренной 4.высокой 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 2.низкой +3.умеренной 4.высокой 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 2.умеренной +3.высокой 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 2.низкой 3.умеренной</p>

	<p>4.высокой +5.очень высокой</p> <p>008.Осматривать ребенка раннего возраста, имеющего здоровую полость рта - "факторы риска", находящегося на диспансерном учете у стоматологов необходимо</p> <p>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</p>
	<p>009.Укажите модель диспансерного наблюдения для ребенка дошкольного возраста, имеющего здоровую полость рта</p> <p>+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</p>

**Перечень специальных профессиональных навыков и умений к зачету по дисциплине Б1.В.ДВ.01.02 Оклюзионная реабилитация с помощью дентальной имплантации–**  
См. приложение 1.

**Примеры ситуационных задач к зачету по дисциплине Б1.В.ДВ.01.01 Эстетическая стоматология–** См. приложение 2.

### **3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ Б.1.Б.1 Стоматология терапевтическая**

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

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				В библиотеке	на кафедре
1.	Ортопедическая стоматология: учеб. для мед. вузов	И.Ю. Лебедеенко, Э.С. Каливрадзияна	М.:ГЭОТ АР-Медиа,2012	50	10
2.	Ортопедическая	В.Н. Трезубов,	М. :	20	4



	стоматология. Прикладное материаловедение: учеб. для мед. вузов для стомат.	Л.М. Мишнев, Е.Н. Жулёв, В.В. Трезубов; под ред. В.Н. Трезубова.-6-е изд., испр. и доп	МЕДпрес с-информ.-,2014		
3.	Ортопедическая стоматология: учеб. для мед. вузов.	.Ю. Лебеденко, Э.С. Каливрадзияна	М.:ГЭОТ АР-Медиа,2012	50	10
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.	Решение проблем в ортодонтии и детской стоматологии	Миллет, Д.	М.:МЕДпресс-информ,2009	3	3
2.	Основы ортодонтии/Л. Митчелл; пер. с англ. под ред. Ю.М. Малыгина	Митчелл, Л.	М.:ГЭОТ АР-Медиа,2010	5	5
3.	Предварительное лечение	В.Н. Трезубова	М.:Медицинское	2	2

больных перед зубным протезирование м:учеб. пособие		информа ционное агентство , 2009		
--	--	---	--	--

### 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](http://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.01.01 Эстетическая стоматология

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,

слюноотсосы, 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. SunRav 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.Б.01 Стоматология терапевтическая 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.01.01 Эстетическая стоматология в соответствии с рабочим учебным планом подготовки ординаторов и основной профессиональной образовательной программой высшего образования – программой ординатуры по специальности 31.08.75 Стоматология ортопедическая, 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.01.01 Эстетическая стоматология:

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-ортопеда 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-ортопеда предполагает овладение врачом системой профессиональных знаний, навыков и умений.

Завершивший обучение по программе дисциплины Б1.В.ДВ.01.02 Оклюзионная реабилитация с помощью дентальной имплантации ординатор, исполняет должностные обязанности в соответствии с квалификационной характеристикой по должности врач стоматолог-ортопед.

При изучении дисциплины Б1.В.ДВ.01.02 Оклюзионная реабилитация с помощью дентальной имплантации 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.01.01 Эстетическая стоматология и 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 Оклюзионная реабилитация с помощью дентальной имплантации включены в Государственную итоговую аттестацию по программе ординатуры по специальности **31.08.75 Стоматология ортопедическая**(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.



## Приложение 1.

**Перечень контрольных вопросов к зачету по дисциплине Б1.В.ДВ.01.02**  
Окклюзионная реабилитация с помощью дентальной имплантации Предмет и задачи ортопедической стоматологии. Разделы орто-педической стоматологии и основные исторические этапы развития. Отечественные школы ортопедов-стоматологов, их научные и прикладные достижения.

1. Профилактическое направление отечественной ортопедической стоматологии и ортодонтии и способ осуществления его диспансеризация (Н.А.Семашко, А.Я.Катц, Л.В.Ильина-Маркосян, Б.Н.Бынин, Е.И.Гаврилов).
2. Прикус, определение, виды прикусов; артикуляция и окклюзия, виды окклюзии (А.Я.Катц); комплекс диагностических тестов для их характеристики.
3. Особенности строения и функции ВНЧС, биомеханика нижней челюсти (А.Недергин, Гизи, Беннет, Ганау, Бонвиль).
4. Основные (конструкционные) и вспомогательные материалы (определение). Сравнительная характеристика основных материалов для изготовления цельнолитых протезов.
5. Жевательная эффективность, определение и методы. (Христиансен, Гельман, Н.И.Агапов, И.М.Оксман, И.С.Рубинов). Резервные силы пародонта.
6. Дефекты зубных рядов, их виды, клиническая картина, классификация (Кеннеди, Е.И.Гаврилов).
7. Макро- и микроскопическое строение челюстных костей. Контрфорсы (А.Т.Бусыгин).
8. Асептика и антисептика в клинике ортопедической стоматологии. Современные методы стерилизации инструментария и слепков (оттисков).
9. Деонтология в клинике ортопедической стоматологии. Психологическая подготовка больных к ортопедическому лечению (работы В.Н.Трезубова). Организация работы врача-стоматолога в ортопедическом отделении. Учетно-отчетная и финансовая документация ортопеда-стоматолога.

## Приложение 2.

### Ситуационная задача № 1

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.75	Специальность Стоматология ортопедическая
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	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		<p>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.</p> <p>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.</p>
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

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.75	Специальность Стоматология ортопедическая
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.
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.
В	2	Проведите Дифференциальную диагностику. Нуждается ли пациент в получении документа о временной нетрудоспособности ?

Э	-	<p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>Пациент не нуждается в получении документа временной нетрудоспособности.</p>
Р2	отлично	Проведена дифференциальная диагностика с 3-мя патологическими состояниями. Дан ответ о ненужности документа.
Р1	хорошо/ удовлетворительно	<p>Для оценки «хорошо». Проведена дифференциальная диагностика минимум с 2-мя патологическими состояниями, с полным клиническим описанием симптомов; Дан ответ о ненужности документа.</p> <p>Для оценки «удовлетворительно». Проведена дифференциальная диагностика минимум с 1-им патологическими состояниями, с не полным клиническим описанием симптомов. Дан ответ о ненужности документа.</p>
Р0	неудовлетворительно	Дифференциальная диагностика не проведена. Нет ответа о ненужности документа.
В	3	<p>Какие факторы могли способствовать появлению данного заболевания?</p> <p>Какова социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья ?</p>
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
B	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 далагила 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	<p>Для оценки «хорошо». Не назван один препарат и/или метод профилактики; Названа помощь при ЧС</p> <p>Для оценки «удовлетворительно». Не названо 2 препарата и/или 3 метода профилактики. Не названа помощь при малигнизации.</p>
P0	неудовлетворительно	Назван минимум один препарат и метод профилактики. Не названа помощь при ЧС
B	5	<p>Какие осложнения могут развиться у пациента при неправильной и несвоевременно тактике лечения ?</p> <p>Дайте рекомендации противоэпидемических мероприятий по защите пациента и окружающих, при введении карантина на предприятии ?</p>
Э		<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Переход в бородавчатую форму лейкоплакии</li> <li>2. Переход в эрозивно-язвенную форму лейкоплакии</li> <li>3. Малигнизация процесса</li> </ol> <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/	Для оценки «хорошо». Пропущен 1 пункт во всех вопросах;

	удовлетворительн о	Для оценки «удовлетворительно». Пропущено 2 пункта во всех вопросах.
P0	неудовлетворител ьно	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