

**Общество с ограниченной ответственностью
«КолМед»**

**«УТВЕРЖДАЮ»
ГЕНЕРАЛЬНЫЙ ДИРЕКТОР**



/ Бирюлев А.А./

М.П.

«18» июля 2023г.

М.П.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
«ИННОВАЦИОННЫЕ ВОПРОСЫ СТОМАТОЛОГИИ»**

Документ о квалификации: *удостоверение о повышении квалификации*

Объем: 216 часов

**Москва
2023**

ОГЛАВЛЕНИЕ

I. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ.....	3
1.1. Назначение программы.....	3
1.2. Нормативные правовые основания разработки программы	3
1.3. Требования к слушателям	3
1.4. Формы освоения программы.	4
1.5. Цель и планируемые результаты обучения	4
1.6. Трудоемкость программы	6
II. УЧЕБНЫЙ ПЛАН ПРОГРАММЫ	7
III. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК ПРОГРАММЫ	9
VI. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧИХ ПРОГРАММ ДИСЦИПЛИН (МОДУЛЕЙ).....	10
VI. ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ.....	19
6.1. Формы аттестации.....	19
6.2. Критерии оценки обучающихся	19
6.3. Фонд оценочных средств (оценочные материалы)	21
VII. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ.....	31
7.1. Требования к квалификации педагогических кадров, представителей предприятий и организаций, обеспечивающих реализацию образовательного процесса.	32
7.2. Требования к материально-техническим условиям	32
7.3. Требованиям к информационным и учебно-методическим условиям	33

I. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

1.1. Назначение программы

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации **«Инновационные вопросы стоматологии»** практико-ориентированная, направлена на удовлетворение потребностей профессионального развития медицинских работников, обеспечении соответствия их квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды.

Программа разработана с учетом требований рынка труда на основе **Профессионального стандарта 02.005 Врач-стоматолог.**

Программа регламентирует цели, планируемые результаты, содержание, условия и технологии реализации образовательного процесса, оценку качества подготовки обучающихся и включает в себя: учебный план, фонд оценочных средств, календарный учебный график и другие материалы, обеспечивающие качество подготовки обучающихся.

Теоретическая часть курса включает лекции по клинической картине, методам диагностики, классификации заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ.

Практическая часть занятий направлена на клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской стоматологической помощи.

По итогам изучения программы обучающиеся в полной мере овладеют базовыми теоретическими знаниями и практическими навыками по оказанию современной медицинской помощи при стоматологических заболеваниях.

Степень освоения программы и оценка уровня сформированности компетенций обучающихся представлена в форме итоговой аттестации. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации **«Инновационные вопросы стоматологии»** проводится в форме устного итогового экзамена.

1.2. Нормативные правовые основания разработки программы

Нормативную правовую основу разработки программы составляют:

Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

Приказ Минтруда России от 12 апреля 2013 г. № 148н «Об утверждении уровней квалификаций в целях разработки проектов профессиональных стандартов»;

Приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;

Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10 мая 2016 года N 227н «Об утверждении профессионального стандарта Врач-стоматолог».

Методические рекомендации по реализации программ дополнительной профессиональной подготовки с использованием дистанционных образовательных технологий, электронного обучения и сетевой формы от 21.04.2015г. № ВК-1013/06.

1.3. Требования к слушателям

Лица, имеющие высшее образование по специальности «Стоматология».

1.4. Формы освоения программы.

Форма освоения программы – очная.

1.5. Цель и планируемые результаты обучения

Цель программы «**Инновационные вопросы стоматологии**» является совершенствование профессиональных умений и навыков врачей-стоматологов общей практики.

Задачи дисциплины:

1. Совершенствование теоретических знаний в области стоматологии: ознакомление обучающихся с современными взглядами на этиологию и патогенез основных стоматологических заболеваний, а также их диагностику, профилактику и лечение у взрослых и детей.
2. Овладение современными технологиями комплексного лечения стоматологических больных на амбулаторном приеме.
3. Совершенствование практических навыков консультации пациентов.
4. Совершенствование практических навыков самостоятельного ведения приема пациентов.

Программа направлена на освоение следующих профессиональных **компетенций**:

На базе Профессионального стандарта 02.005 Врач-стоматолог:

- Проведение обследования пациента с целью установления диагноза (А/01.7)
- Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения (А/02.7)

Планируемые результаты обучения по программе

Обучающиеся должны знать:

- Конституцию Российской Федерации, основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан, иные нормативные правовые акты, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;
- общие вопросы организации стоматологической помощи взрослым и детям, оформление медицинской документации, организацию работы скорой медицинской помощи взрослому и детскому населению;
- организацию работы стоматологических кабинетов, оборудование и оснащение;
- основные требования к дезинфекции, предстерилизационной очистке и стерилизации стоматологического оборудования, расходных материалов;
- топографическую анатомию головы и зубочелюстно-лицевого аппарата, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфотока, строение зубов, эмбриологию челюстно-лицевой области, основные нарушения эмбриогенеза;
- анатомо-физиологические особенности взрослого и детского организма, основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстно-лицевого аппарата, взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции;
- биологическую роль и основные функции зубочелюстного аппарата, биомеханику

- жевания, возрастные изменения челюстно-лицевой области, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды;
- роль гигиены полости рта и предупреждение развития заболеваний зубов и пародонта; принципы, приемы и методы обезболивания, вопросы интенсивной терапии и реанимации;
 - этиологию и патогенез основных стоматологических заболеваний и пороков развития, их влияние на органы и системы организма;
 - основы фармакотерапии, показания и противопоказания к применению рентгенологического и других методов обследования;
 - основы иммунобиологии, роль наследственных факторов в развитии стоматологических заболеваний;
 - клиническую симптоматику основных заболеваний зубочелюстно-лицевого аппарата у взрослых и детей, их профилактику, диагностику и лечение; применение физиотерапии у взрослых и детей;
 - основы рационального питания, принципы диетотерапии при заболеваниях челюстно-лицевой области;
 - вопросы организации и деятельности медицинской службы в чрезвычайных ситуациях; в
 - опросы оказания медицинской помощи больным со злокачественными новообразованиями (раннее проявление онкологических заболеваний, группы риска развития злокачественных опухолей), утвержденную маршрутизацию пациентов с подозрением на опухолевые образования; основы формирования здорового образа жизни, проведения первичной и вторичной профилактики заболеваний по профилю специальности.

Обучающиеся должны владеть следующими практическими навыками по терапевтической стоматологии:

- проведения основных, специальных и дополнительных методов исследования у пациентов с основными стоматологическими заболеваниями;
- ведения медицинской документации;
- современные технологии диагностики, профилактики и лечения патологии твердых тканей зубов:
 - препарирования всех видов кариозных полостей;
 - современные методики реставрации дефектов твердых тканей зубов;
 - современные технологии диагностики, профилактики и лечения заболеваний пульпы и периодонта:
- современные методы эндодонтического лечения;
- повторное эндодонтическое лечение;
- восстановление коронок зубов после эндодонтического лечения;
- современные технологии диагностики, профилактики и лечения заболеваний тканей пародонта:
 - проведение профессиональной гигиены полости рта;
 - выполнить кюретаж, открытый кюретаж, гингивотомию;
 - наложить лечебно-защитную повязку;
 - провести избирательное шлифование зубов;

- выполнять временное шинирование зубов;
- современные технологии диагностики, профилактики и лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта:
- анализировать результаты цитологического, морфологического, бактериоскопического исследования
- проводить орошение и аппликацию лекарственными средствами: обезболивающими, антисептиками, ферментами, кератопластическими;
- выполнять инъекции лекарственных препаратов, блокады.

Обучающиеся должны владеть следующими практическими навыками по хирургической стоматологии:

- проведения аппликационной, инфильтрационной, проводниковой, интрасептальной, интралигаментарной анестезией;
- проведения комбинированного обезболивания по разработанным схемам с учётом психосоматического статуса и возраста, а также сопутствующей патологии;
- удаления зубов по показаниям;
- проведения вскрытия поднадкостничного, пародонтального абсцессов;
- проведения временной (транспортной) лечебной иммобилизации при травмах челюстно-лицевой области;
- оказания неотложной помощи при травме зубов, челюстей:
остановка кровотечения;
шинирование зубов;
удаление зубов;
шинирование челюстей;
вправление височно-нижнечелюстного сустава при вывихе.

Обучающиеся должны владеть следующими практическими навыками по ортопедической стоматологии:

- проведения избирательного пришлифовывания после реставрации;
- изготовления ортопедических конструкций при полном и частичном отсутствии зубов;
- изготовления ортопедических конструкций при дефектах твердых тканей зуба;
- изготовления ортопедических конструкций при незначительных включенных дефектах зубных рядов с опорами на естественные зубы;
- проведения временного шинирования зубов при заболеваниях тканей пародонта;
- проведения избирательного пришлифовывания зубов при заболеваниях тканей пародонта;
- снятия ортопедических конструкций при лечении основных стоматологических заболеваний.

1.6. Трудоемкость программы

Срок обучения: 216 академических часов, 6 недель.

Режим занятий: 6 академических часов в день.

II. УЧЕБНЫЙ ПЛАН ПРОГРАММЫ

№	Наименование модулей	Всего (час.)	В том числе		Форма контроля
			Лекционные занятия (час.)	Практические занятия (час.)	
1.	Модуль 1. Организация стоматологической помощи	8	3	5	опрос, практическое задание
2.	Модуль 2. Обезболивание в стоматологии	10	3	7	опрос, практическое задание
3.	Модуль 3. Методы обследования в стоматологии	26	8	18	опрос, практическое задание
4.	Модуль 4. Профилактика стоматологических заболеваний	9	3	6	опрос, практическое задание
5.	Модуль 5. Болезни зубов некариозного происхождения	24	8	16	опрос, практическое задание
6.	Модуль 6. Кариез зубов	23	9	14	опрос, практическое задание
7.	Модуль 7. Заболевания пульпы	16	5	11	опрос, практическое задание
8.	Модуль 8. Заболевания периодонта	20	7	13	опрос, практическое задание
	Промежуточная аттестация	1	-	1	зачет
9.	Модуль 9. Болезни пародонта	15	5	10	опрос, практическое задание
10	Модуль 10. Заболевания слизистой оболочки полости рта	13	5	8	опрос, практическое задание
11.	Модуль 11. Одонтогенные воспалительные заболевания челюстно-лицевой области	10	4	6	опрос, практическое задание
12.	Модуль 12. Заболевания и повреждения нервов лица и височно-нижнечелюстного сустава	11	4	7	опрос, практическое задание
13.	Модуль 13. Травма зубов и тканей челюстно – лицевой области. Новообразования челюстно-лицевой области.	6	2	4	опрос, практическое задание

14.	Модуль 14. Приобретенные дефекты и деформации зубов, зубных рядов и зубочелюстной системы. Лечение приобретенных дефектов и деформаций зубов и зубных рядов.	18	6	12	опрос, практическое задание
	Итоговая аттестация	6		6	экзамен
	Итого	216	72	144	

III. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК ПРОГРАММЫ

№	Наименование модулей	Всего (час.)	Распределение учебной нагрузки по модулям и неделям (6 ак. часов*6 дней в неделю)					
			1 неделя	2 неделя	3 неделя	4 неделя	5 неделя	6 неделя
1.	Модуль 1. Организация стоматологической помощи	8	8					
2.	Модуль 2. Обезболивание в стоматологии	10	10					
3.	Модуль 3. Методы обследования в стоматологии	26	18	8				
4.	Модуль 4. Профилактика стоматологических заболеваний	9		9				
5.	Модуль 5. Болезни зубов некариозного происхождения	24		19	5			
6.	Модуль 6. Кариес зубов	23			23			
7.	Модуль 7. Заболевания пульпы	16			8	8		
8.	Модуль 8. Заболевания пародонта	20				20		
9.	Промежуточная аттестация	1				1		
10.	Модуль 9. Болезни пародонта	15				7	8	
11.	Модуль 10. Заболевания слизистой оболочки полости рта	13					13	
12.	Модуль 11. Одонтогенные воспалительные заболевания челюстно-лицевой области	10					10	
13.	Модуль 12. Заболевания и повреждения нервов лица и височно-нижнечелюстного сустава	11					5	6
14.	Модуль 13. Травма зубов и тканей челюстно – лицевой области. Новообразования челюстно-лицевой области	6						6
15.	Модуль 14. Приобретенные дефекты и деформации зубов, зубных рядов и зубочелюстной системы. Лечение приобретенных дефектов и деформаций зубов и зубных рядов	18						18
16.	Итоговая аттестация (экзамен)	6						6

VI. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧИХ ПРОГРАММ ДИСЦИПЛИН (МОДУЛЕЙ)

Рабочая программа Модуля 1. Организация стоматологической службы	
1.1.	Организация стоматологической службы и стоматологической помощи населению.
1.1.1	Структура стоматологической службы. Ресурсное обеспечение стоматологической службы.
1.1.2	Организация работы структурных подразделений. Место врача - стоматолога в структурах отечественного здравоохранения.
1.1.3	Организация экстренной стоматологической помощи в чрезвычайных ситуациях на стоматологическом приёме.
1.2.	Инфекционный контроль в стоматологии
1.2.1	Санитарно-гигиенические нормы в стоматологии. Охрана труда врача-стоматолога на рабочем месте. Требования санитарных норм и правил при размещении оборудования и организации работы в стоматологической поликлинике. Рациональное расположение оборудования в кабинетах стоматологической поликлиники. Правила хранения расходных материалов и медикаментов, применяемых в стоматологии. Современные технологии закупки и доставки оборудования, инструментария и расходных материалов с использованием интернет-технологии.
1.2.2	Индивидуальные средства защиты врача-стоматолога, правила работы с ВИЧ-инфицированными пациентами. Эффективная профилактика ВИЧ-инфицирования пациента и медработника в зубоврачебном кабинете и зуботехнической лаборатории. Осуществление соблюдения правил дезинфекции и стерилизации.
Рабочая программа Модуля 2. Обезболивание в стоматологии	
2.1.	Особенности обезболивания в амбулаторной стоматологической практике.
2.1.1	Оценка общего и психоэмоционального состояния пациента перед стоматологическим вмешательством.
2.1.2	Современные методы премедикации в условиях стоматологической поликлиники. Виды и способы обезболивания в стоматологии. Местные анестетики и медикаментозные средства, применяемые для местного и общего обезболивания.
2.2.	Местная анестезия в амбулаторной стоматологической практике.
2.2.1	Современные методы, средства обезболивания в амбулаторной практике. Интралигаментраная и септальная анестезия, инструментарий.
2.2.2	Особенности проведения обезболивания у лиц с сопутствующей патологией в зависимости от нозологической формы.
Рабочая программа Модуля 3. Методы обследования в стоматологии	
3.1.	Основные методы обследования в стоматологии:
3.1.1	Основные методы обследования зубов. Основные методы обследования стоматологического больного опрос пациента; осмотр пациента; прощупывание (пальпация) мягких тканей лица и полости рта; зондирование; перкуссия.
3.1.2	Основные методы обследования зубных рядов.

	При оценке зубного ряда учитывают взаимоотношение зубов, наличие зубных отложений, степень стертости коронок, наличие кариозных полостей и дефектов зубов некариозного поражения, качество пломб. Деформация зубных рядов, тесное положение зубов, наличие трем и диастем, выявление симптомов травматической окклюзии. Для оценки состояния прикуса необходимо знать периоды формирования прикуса.
3.1.3	Основные методы обследования пародонта. Основные методы обследования в клинической пародонтологии: расспрос (опрос); внешний осмотр челюстно-лицевой области и пальпация регионарных лимфатических узлов; осмотр полости рта.
3.1.4.	Основные методы обследования слизистой оболочки рта. Осмотр слизистой оболочки полости рта: комиссуры, слизистая оболочка губ, преддверие полости рта, слизистая оболочка щек, слизистая оболочка твердого и мягкого неба, спинка и боковые поверхности языка, нижняя поверхность языка и дно полости рта.
3.2.	Использование современных научных достижений при проведении дополнительных методов исследования:
3.2.1	Современные методы и средства оценки жевательной функции. Оценка жевательной эффективности по площади окклюзионных контактов с применением различных методик компьютеризированного анализа данных.
3.2.2	Современные методы и средства оценки функции речи.
3.2.3	Современные методы и средства диагностики, оценки и мониторинга окклюзионного баланса.
3.2.4	Электроодонтодиагностика. Исследования зубов, основанный на определении порогового возбуждения болевых и тактильных рецепторов пульпы зуба при прохождении через нее электрического тока.
3.2.5	Методы и средства исследования функционального состояния пародонта. Определение стойкости капилляров по Кулаженко, биомикроскопия десны, реопародонтография, полярография, эхоостеометрия.
3.2.6	Критерии и методы оценки эстетики в стоматологии. Методы и средства оценки цвета зубов.
3.2.7	Дентальное фотография. Диагностическая серия снимков лица и полости рта пациентов, выполняемая по строгому протоколу.
3.2.8	Морфометрические методы исследования в стоматологии.
3.2.9	Современные методы и средства лучевой диагностики в стоматологии.
3.2.10	Цитологические, гистологические, иммунологические, бактериоскопические методы диагностики;
3.2.11	Оценка лабораторных анализов (мочи, крови, слюны, десневой жидкости, ПЦР).
Рабочая программа Модуля 4. Профилактика стоматологических заболеваний	
4.1.	Методы коммунальной профилактики стоматологических заболеваний
4.1.1	Современные критерии эпидемиологического стоматологического обследования населения.
4.1.2	Планирование программ профилактики на коммунальном уровне, методы оценки эффективности лечебно-профилактической помощи.

4.2.	Методы индивидуальной профилактики стоматологических заболеваний у детей и взрослых
4.2.1	Гигиена полости рта, её значение в профилактике основных стоматологических заболеваний. Современные средства индивидуальной гигиены полости рта.
4.2.2	Профессиональная гигиена полости рта.
4.2.3	Особенности профилактики стоматологических заболеваний в зависимости от возраста и общесоматического статуса.
Рабочая программа Модуля 5. Болезни зубов некариозного происхождения	
5.1.	Патологические изменения твердых тканей зуба, возникшие в период их развития
5.1.1	Гипоплазия эмали, флюороз, тетрациклиновые зубы. Гиперплазия эмали. Этиология, клиника, диагностика.
5.1.2	Современные генетические представления о наследственных нарушениях развития зуба (несовершенный амелогенез, дентиногенез, остеогенез). Этиология, клиника, диагностика, лечение.
5.2.	Патологические изменения твердых тканей зуба, возникшие после их прорезывания
5.2.1	Клиновидный дефект, эрозия, гиперестезия твёрдых тканей зубов. Кислотный некроз эмали. Этиология, клиника, диагностика. Современные методы лечения и профилактики. Факторы риска возникновения кислотного некроза в условиях современной экологической ситуации. Реминерализующая терапия с использованием современных методов и средств.
5.2.2	Дисколориты. Травма зуба. Классификации. Клиника, диагностика, лечение. Современные методы отбеливания и микроабразии эмали. Подбор препаратов и методов лечения в зависимости от вида дисколорита. Профилактика осложнений при отбеливании и микроабразии эмали.
5.2.3	Современные технологии и препараты пломбирования, реставрации зубов и изготовления виниров, разработанные для пациентов с некариозными поражениями.
5.2.4	Современные ортопедические технологии реставрации зубов при некариозных поражениях твердых тканей зубов.
Рабочая программа Модуля 6. Кариес зубов	
6.1.	Этиология, патогенез, клиника, диагностика и профилактика кариеса зубов.
6.1.	Патологические изменения твердых тканей зуба, возникшее в период его развития Особенности формирования и строения твёрдых тканей зуба. Кариес и некариозные поражения твердых тканей зубов: Классификации, этиология, патогенез, особенности клиники и диагностики, принципы лечения. Особенности течения на фоне соматической патологии.
6.1.2	Современное представление о факторах этиологии и патогенеза кариеса зубов. Современная международная классификация кариеса зубов. Патологическая анатомия кариеса.
6.1.1.3.	Современные аспекты диагностики и профилактики кариеса фиссур. Инвазивные и неинвазивные методы герметизации фиссур.
6.1.1.4.	Профилактика кариеса (современные средства реминерализующей терапии, герметизации фиссур)

6.2.	Современные аспекты лечения кариеса зубов.
6.2.1	Принципы и техника препарирования твёрдых тканей зуба при кариесе. Выбор режущих инструментов и тактики препарирования кариозных полостей в зависимости от класса полости по Блеку.
6.2.2	Особенности препарирования под ортопедические конструкции при различных дефектах твердых тканей зубов.
6.2.3	Современные пломбировочные материалы (цементы, амальгамы, полимеры, композиты, компомеры, церомеры). Техника пломбирования зубов современными пломбировочными материалами.
6.2.4	Использование современных матриц и матрицедержателей, клиньев, ретракционных нитей, коффердама при пломбировании полостей.
6.2.5	Ортопедические методы реставрации твердых тканей зубов в зависимости от объема поражения.
6.2.6	Ошибки и осложнения при лечении кариеса. Разбор клинических случаев: случайное вскрытие пульповой камеры, прободение кариозной полости, повреждение соседних зубов, повреждение мягких тканей. Профилактика ошибок и осложнений.
6.2.7	Использование компьютерных систем в реставрационной стоматологии. Алгоритм цветоопределения в реставрационной стоматологии с использованием компьютерного анализа цифрового изображения в соответствии с разработанным программным продуктом. Ознакомление с базой данных фотокомпазиционного материала
Рабочая программа Модуля 7. Заболевания пульпы	
7.1.	Этиология, патогенез, классификации заболеваний пульпы.
7.1.1	Современное представление о причине возникновения пульпита. Причинами возникновения пульпита могут быть различные факторы: бактериальные, ятрогенные, травматические и идиопатические. Наиболее часто встречается воспаление пульпы бактериального происхождения. Микроорганизмы, продукты их жизнедеятельности (ферменты, эндотоксины, полисахариды), продукты распада тканей, антитела и иммунные комплексы, образующиеся в ответ на внедрение чужеродных белков, способны проникать в пульпу по дентинным канальцам и вызывать воспаление пульпы. Химические, токсические вещества экзогенного происхождения (кислоты, щелочи), температурные, механические, физические и другие раздражители.
7.1.2	Сравнительный анализ классификаций заболеваний пульпы. Острый пульпит: частичный; общий; общий гнойный. Хронический пульпит: простой; гипертрофический; гангренозный.
7.1.3	Новые аспекты патогенеза и патологической анатомии пульпита. Международная классификация пульпита ВОЗ на основе МКБ-Х (1997 г.) Пульпит: начальный (гиперемия), острый, гнойный, хронический, хронический язвенный, хронический гиперпластический (пульпарный), другой уточненный пульпит, пульпит неуточненный
7.2.	Клиника, диагностика, профилактика и современные аспекты лечения заболеваний пульпы.
7.2.1	Клиника, дифференциальная диагностика и лечение пульпита. Современные

	препараты и методики для лечения пульпита биологическим методом.
7.2.2	Хирургические методы лечения пульпита. Особенности обезболивания. Современные препараты для некротизации пульпы, медикаментозной обработки и заполнения корневых каналов.
7.2.3	Современные ротационные технологии в эндодонтии. Никель-титановые инструменты для обработки системы корневых каналов. Особенности практического применения.
7.2.4	Современные технологии obturации системы корневых каналов в эндодонтии.
7.2.5	Особенности лечения пульпы в зависимости от возраста пациента. Ошибки и осложнения при лечении пульпита.
Рабочая программа Модуля 8. Заболевания периодонта	
8.1.	Этиология, патогенез, классификации заболеваний периодонта. Эндодонтические аспекты морфологии отдельных групп зубов.
8.1.1	Современное представление о причине возникновения, патогенезе и патологической анатомии периодонта. Классификации и дифференциальная диагностика.
8.1.2	Анатомия корневых каналов. Особенности строения апикальной области канала корня зуба. Роль морфологических особенностей строения периодонта в процессе определения рабочей длины и заполнения канала пломбировочным материалом.
8.2.	Особенности лечения различных форм периодонтита.
8.2.1	Эндодонтический инструментарий: классификация, назначение инструментов, цветовое и цифровое кодирование. Основы препарирования корневых каналов. Варианты заполнения верхушечного отверстия.
8.2.2	Пломбировочные материалы для заполнения корневых каналов, техника пломбирования каналов гутаперчей.
8.2.3	Хирургические методы лечения хронического периодонтита. Хирургические методы лечения хронического периодонтита подразумевают манипуляции, направленные на сохранение зуба — гемисекцию, ампутацию корня, цистектомию, резекцию верхушки корня.
8.2.4	Ошибки и осложнения при лечении периодонтита. Профилактика хронической интоксикации и хронического сепсиса.
Рабочая программа Модуля 9. Болезни пародонта	
9.1.	Этиология, патогенез, клиника, диагностика и профилактика болезней пародонта. Классификации.
9.1.1	Строение тканей пародонта. Современное представление об этиологии и патогенезе заболеваний пародонта. Международная классификация болезней пародонта, терминология. Заболевания пародонта: классификация. Этиология и патогенез воспалительных заболеваний пародонта. Особенности клиники и диагностики, принципы лечения. Роль заболеваний пародонта в развитии соматической патологии.
9.1.2	Воспалительные заболевания пародонта (гингивит, пародонтит). Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
9.1.3	Пародонтоз, пародонтолиз, пародонтомы. Распространённость, клиника, диагностика, лечение.
9.1.4	Роль гигиены полости рта в лечении и профилактике заболеваний пародонта,

	контролируемая чистка зубов. Предоперационная подготовка: использование наглядных пособий, информирование пациента, проведение профессиональной гигиены полости рта, назначение антимикробных препаратов.
9.2.	Современные аспекты лечения заболеваний пародонта.
9.2.1	Пародонтологический инструментарий, классификация, методики применения.
9.2.2	Хирургические методы лечения заболеваний пародонта: кюретаж, лоскутные операции, направленная регенерация костной ткани. Показания, противопоказания, ошибки и осложнения. Современные материалы и методы.
9.2.3	Рецессия десны. Современные методы лечения. Показания, противопоказания, ошибки и осложнения. Современные материалы и методы.
9.2.4	Особенности планирования ортопедического лечения при заболеваниях пародонта. Одонтопародонтограмма.
9.2.5	Ортопедические методы лечения заболеваний пародонта: временное и постоянное шинирование.
9.2.6	Применение лазера в пародонтальной хирургии.
9.2.7	Организация лечебно-профилактической помощи и диспансеризация пациентов с патологией пародонта.
Рабочая программа Модуля 10. Заболевания слизистой оболочки полости рта	
10.1.	Особенности строения и методов обследования слизистой оболочки рта. Классификации заболеваний слизистой оболочки рта.
10.1.1	Анатомо-физиологические данные о строении слизистой рта. Методы обследования, элементы поражения.
10.1.2	Классификации заболеваний слизистой оболочки рта (Е.В.Боровского и А.Л. Машкилейсона; ММСИ; МКБ-10 С).
10.2.	Этиология, клиника, дифференциальная диагностика, современные методы лечения заболеваний слизистой оболочки рта.
10.2.1	Травматические поражения слизистой оболочки (механическая, химическая, физическая травма).
10.2.2	Инфекционные заболевания (простой герпес, опоясывающий лишай, ящур, СПИД, кандидоз, гингивостоматит Венсана). Проявление ВИЧ-инфекции в полости рта.
10.2.3	Аллергические заболевания полости рта (многоформная экссудативная эритема, хронический рецидивирующий афтозный стоматит, аллергия на стоматологические материалы).
10.2.4	Изменения слизистой оболочки полости рта при некоторых системных заболеваниях и болезнях обмена: гипо- и авитаминозах, эндокринных заболеваниях, желудочно-кишечных заболеваниях, заболеваниях нервной и кроветворной системы.
10.2.5	Аномалии и самостоятельные заболевания языка. Хейлиты, хронические трещины губ.
10.2.6	Предраковые состояния и злокачественные новообразования слизистой оболочки рта и красной каймы губ.
Рабочая программа Модуля 11. Одонтогенные воспалительные заболевания челюстно-лицевой области	
11.1	Периостит.

11.1.1	Этиология, патогенез, дифференциальная диагностика лечение.
11.1.2	Противовоспалительная терапия.
11.2.	Остеомиелит челюсти.
11.2.1	Особенности клиники и диагностики.
11.2.2	Современные методы лечения у взрослых.
11.3.	Абсцессы и флегмоны челюстно-лицевой области.
11.3.1	Клиника, диагностика.
11.3.2	Тактика врача-стоматолога общей практики. Неотложная помощь.
11.4.	Болезни прорезывания зубов. Перикоронит. Осложнения.
11.4.1	Клиника, диагностика болезней прорезывания зубов. Изучить этиологию, патогенез, клинику, методы диагностики болезней прорезывания зубов.
11.4.2	Современные методы лечения. Особенности проведения перикоронарэктомия, перикоронаротомия. Особенности лечения остеомиелита, периостита.
11.5.	Особенности течения и лечения одонтогенных воспалительных процессов у детей.
11.5.1	Особенности течения одонтогенных воспалительных процессов у детей. Изучение особенностей клинического течения острых одонтогенных воспалительных процессов челюстей у детей, описание видового состава возбудителей, определение их чувствительности к антибиотикам различных групп при острых одонтогенных воспалительных процессах челюстей в детском возрасте. Материалы и методы.
11.5.2	Особенности лечения одонтогенных воспалительных процессов у детей. Изучение лечения острых периоститов. Особенности проведения неотложного хирургического вмешательства и медикаментозной терапии.
11.6.	Неодонтогенные заболевания челюстно-лицевой области. Фурункул, карбункул, аденофлегмоны, рожа. Тактика врача-стоматолога общей практики. Неотложная помощь.
11.6.1	Тактика врача-стоматолога общей практики. Современные методы диагностики воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области (цифровые технологии, лазерная флюоресцентная стереоскопическая и др.). Трансфузионная и дезинтоксикационная терапия больных с гнойновоспалительными заболеваниями мягких тканей лица и челюстей. Хирургическая обработка ран челюстно-лицевой области. Сроки вмешательства. Выбор способов обезболивания. Последовательность обработки ран слизистой оболочки рта, костей, мягких тканей лица, функциональные и косметические требования.
11.6.2	Неотложная помощь.
11.7.	Особенности обезболивания при воспалительных заболеваниях челюстно-лицевой области. Методики. Средства. Профилактика осложнений при обезболивании.
11.7.1	Методики. Средства.
11.7.2	Профилактика осложнений при обезболивании.

Рабочая программа Модуля 12. Заболевания и повреждения нервов лица и височно-нижнечелюстного сустава	
12.1.	Заболевания и повреждения нервов лица
12.1.1	Диагностика и дифференциальная диагностика заболеваний тройничного, лицевого и языкоглоточного нервов.
12.1.1.2	Неотложная помощь.
12.2.	Заболевания и повреждения нервов лица и височно-нижнечелюстного сустава
12.2.1	Дисфункциональные и воспалительные заболевания ВНЧС у взрослых и детей. Этиология, патогенез, клиника.
12.2.2	Современные методы обследования. Диагностика. Заболевания ВНЧС, обусловленные ошибками протезирования. Неотложная помощь, основные принципы лечения и профилактики.
Рабочая программа Модуля 13. Травма зубов и тканей челюстно – лицевой области. Новообразования челюстно-лицевой области.	
13.1.	Травма зубов и тканей челюстно – лицевой области.
13.1.1	Травма временных и постоянных зубов. Особенности современного подхода к лечению травмы зубов у взрослых и детей. Травматические повреждения челюстно-лицевой области. Классификация, осложнения при челюстно-лицевых травмах и их предупреждение.
13.1.2	Травма костей лицевого скелета. Клиника, диагностика. Неотложная помощь. Принципы лечения переломов верхней и нижней челюстей.
13.1.3	Вывих височно-нижнечелюстного сустава. Клиника, диагностика. Неотложная помощь.
13.1.4	Травматические поражения мягких тканей лица и слизистой оболочки полости рта. Неотложная помощь.
13.1.5.	Профилактика воспалительных посттравматических осложнений.
13.2.	Новообразования челюстно-лицевой области.
13.2.1	Новообразования челюстно-лицевой области у взрослых и детей (злокачественные, доброкачественные, опухолеподобные). Клинические особенности проявлений различных новообразований в зависимости их от локализации, размеров и вида.
13.2.2	Онкологическая настороженность на взрослом и детском приеме.
Рабочая программа Модуля 14. Приобретенные дефекты и деформации зубов, зубных рядов и зубочелюстной системы. Лечение приобретенных дефектов и деформаций зубов и зубных рядов.	
14.1.	Приобретенные дефекты и деформации зубов и зубочелюстной системы.
14.1.1	Физиологические основы окклюзии. Нарушение окклюзии. Этиология, патогенез, клиника и диагностика.
14.1.2	Аксиография, артикуляторы. Настройка артикулятора на индивидуальную функцию.
14.1.3	Этиология, патогенез, клиника, диагностика и профилактика дефектов и деформаций зубов и зубных рядов.
14.2.	Лечение приобретенных дефектов и деформаций зубов и зубных рядов.

14.2.1	Традиционные методы замещения дефектов зубов и зубных рядов, конструкции зубных протезов, технологии и стоматологические материалы. (Несъемные и съемные конструкции протезов).
14.2.2	Комплексная (терапевтическая, хирургическая и ортопедическая) подготовка зубочелюстной системы к протезированию.
14.2.3	Частичное отсутствие зубов. Лечение несъемными ортопедическими конструкциями. Лечение частичной вторичной адентии съемными протезами с различными методами фиксации.
14.2.4	Полная вторичная адентия. Классификация. Понятие фиксации и стабилизации полных съемных протезов.
14.2.5	Современные материалы и технологии, используемые при изготовлении несъемных и съемных конструкций протезов. Лабораторные этапы изготовления протезов.

VI. ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

6.1. Формы аттестации

Для проведения промежуточной и итоговой аттестации программы «**Инновационные вопросы стоматологии**» разработан Фонд оценочных средств по программе. Фонд оценочных средств соответствует целям и задачам программы, учебному плану и обеспечивает оценку качества профессиональных компетенций, приобретаемых обучающимся.

Объектами оценивания выступают:

- степень освоения теоретических знаний,
- уровень овладения практическими умениями и навыками по всем видам учебной работы, активность на занятиях.

Текущий контроль знаний, обучающихся проводится преподавателем, ведущим занятия в учебной группе, на протяжении всего обучения по программе.

Текущий контроль знаний включает в себя наблюдение преподавателя за учебной работой обучающихся и проверку качества знаний, умений и навыков, которыми они овладели на определенном этапе обучения посредством выполнения упражнений на практических занятиях и в иных формах, установленных преподавателем.

Промежуточная аттестация - оценка качества усвоения обучающимися содержания учебных блоков непосредственно по завершению их освоения, проводимая в форме зачета посредством устного опроса. Обучающемуся предлагается устно ответить на 3 вопроса по темам разделов программы.

Итоговая аттестация - процедура, проводимая с целью установления уровня знаний, обучающихся с учетом прогнозируемых результатов обучения и требований к результатам освоения образовательной программы. Итоговая аттестация обучающихся осуществляется посредством устного итогового экзамена. Обучающемуся предлагается устно ответить на билет, содержащий 3 задания (2 теоретических вопроса и 1 практическое задание).

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения тем программы «**Инновационные вопросы стоматологии**» в объеме, предусмотренном для лекционных и практических занятий.

6.2. Критерии оценки обучающихся

Оценка качества освоения учебных разделов (модулей) проводится в процессе промежуточной аттестации в форме зачета.

Оценка	Критерии оценки
Зачтено	- «зачет» выставляется слушателю, если он твердо знает материал пройденного модуля, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения; правильно ответил на 3 из 3 предложенных вопросов промежуточной аттестации.

Не зачтено	- «незачет» выставляется слушателю, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические вопросы или не справляется с ними самостоятельно. Неверно ответил более чем на 2 вопроса промежуточной аттестации.
-------------------	--

Оценка качества освоения учебной программы проводится в процессе итоговой аттестации в форме устного итогового экзамена

Оценка (стандартная)	Требования к знаниям
<i>«отлично»</i>	Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, продемонстрировавшему твердые и всесторонние знания материала, умение применять полученные в рамках занятий практические навыки и умения. Достижения за период обучения и результаты текущей аттестации демонстрировали отличный уровень знаний и умений. Правильно ответил на вопросы итогового экзамена (3 из 3).
<i>«хорошо»</i>	Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, продемонстрировавшему твердые и всесторонние знания материалы, умение применять полученные в рамках занятий практические навыки и умения. Достижения за период обучения и результаты текущей аттестации демонстрировали отличный уровень знаний и умений. Правильно ответил на часть вопросов итогового экзамена (2 из 3).
<i>«удовлетворительно»</i>	Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, продемонстрировавшему удовлетворительные знания по теоретическим материалам программы, применяет полученные в рамках занятий практические навыки и умения с помощью педагогов. Достижения за период обучения и результаты текущей аттестации демонстрировали удовлетворительный уровень знаний и умений. Правильно ответил на часть вопросов итогового экзамена (2 из 3).
<i>«неудовлетворительно»</i>	Оценка «неудовлетворительно» выставляется слушателю, который в недостаточной мере овладел теоретическим материалом по дисциплине, допустил ряд грубых ошибок при выполнении практических заданий, а также не выполнил требований, предъявляемых к промежуточной аттестации. Достижения за период обучения и результаты текущей аттестации демонстрировали неудовлетворительный уровень знаний и умений слушателя. При ответе на устные вопросы допустил неточности, не верно дал ответы на часть вопросов итоговой аттестации (менее 2 верных ответов из 3).

6.3. Фонд оценочных средств (оценочные материалы)

Примерные вопросы для проведения промежуточной аттестации (устного зачета)

1. Сравнительная характеристика методов прямой и непрямой реставрации твёрдых тканей зуба.
2. Неотложная помощь при воспалительных заболеваниях пульпы и периодонта.
3. Повторное эндодонтическое лечение: показания, противопоказания, методика приведения.
4. Местная антибактериальная терапия в комплексном лечении заболеваний пародонта
5. Неотложная помощь при гипо- и гипергликемии
6. Особенности лечения пульпита временных зубов
7. Кариес детекторы и их роль в диагностике кариеса зубов
8. Рентгенологические методы диагностики заболеваний пародонта
9. Микробиологические методы диагностики в стоматологии.
10. Определение центральной окклюзии
11. Роль цитологических и гистологических методов обследования в диагностике предраковых заболеваний и опухолей органов рта и челюстнолицевой области
12. Компьютерная томография. Интерпретация результатов КТ.
13. Диагностика дисколорита зубов.

Примерные вопросы для проведения итоговой аттестации (устного итогового экзамена)

1. Пульпит это:

• **воспаление сосудисто-нервного пучка зуба**

2. Бимануальная пальпация применяется:

• **при патологии тканей дна полости рта**

3. Больной жалуется на постоянную боль в 6 зубе, появившуюся впервые три дня назад. Боль усиливается при накусывании. Открывание рта свободное, слизистая оболочка около этого зуба бледно-розовая, безболезненная. В 6 зубе глубокая кариозная полость, зондирование ее боли не вызывает, перкуссия зуба напротив вызывает боль. Установите предварительный диагноз ...

• **острый периодонтит**

4. Больной при обострении хронического верхушечного периодонтита жалуется на:

• **острые, ноющие, локализованные боли при накусывании**

5. Больной при остром серозном верхушечном периодонтите жалуется на:

• **острые, ноющие, локализованные боли при накусывании**

6. Больной при остром гнойном верхушечном периодонтите жалуется на:

• **постоянные пульсирующие боли, особенно при прикосновении к зубу, общую слабость, головную боль**

7. Больной при хроническом гранулематозном верхушечном периодонтите жалуется на:

- **иногда возникающие неприятные ощущения при заполнении полости зуба пищевыми остатками**
8. Больной при хроническом гранулирующем верхушечном периодонтите жалуется на:
- **неприятные ощущения в области зуба и боли ноющего характера**
9. Больной при хроническом фиброзном верхушечном периодонтите жалуется на:
- **иногда возникающие неприятные ощущения при заполнении полости зуба пищевыми остатками**
10. В генезе патологического процесса гипоксия и расстройство микроциркуляции являются первичными, а не вторичными при:
- **при пародонтозе**
11. В процессе реабилитации больных верхушечным периодонтитом проводятся мероприятия:
- **рентгенологический контроль через каждые 6 мес**
12. В процессе реабилитации больных кариесом зубов проводятся следующие мероприятия:
- **осмотр, контролируемая гигиена**
 - **реминерализующая терапия с учетом характера течения кариеса**
 - **санация полости рта**
13. В чем заключается методика флюоризации при профилактике кариеса:
- **во втирании пасты натрия фторида в поверхность зуба в течение одной минуты**
14. Ведущим признаком, отличающим хронический гингивит от пародонтита, является:
- **наличием патологического зубодесневого кармана**
15. Врачебная помощь при зубной боли в экстремальной ситуации приотсутствии возможности обращения к стоматологу
- **удаление зуба**
16. Генерализованный хронический пародонтит характеризуется:
- **резорбцией костной ткани**
17. Гингивит — это:
- **воспаление десны, протекающее без нарушения целостности зубо-десневого прикрепления**
18. Гингивотомия — это:
- **рассечение пародонтального кармана и его кюретаж**
19. Гингивэктомия — это:
- **иссечение стенки глубоких пародонтальных карманов до уровня дна и их кюретаж**
20. Для афтозного стоматита характерно:
- **единичные, болезненные поверхностные дефекты слизистой оболочки округлой или овальной формы, ограниченные гиперемированной каймой, иногда с инфильтратом в основании**
21. Для герпетического стоматита характерно:

- на гиперемизированном фоне кучно расположенные мелкие сферические дефекты слизистой оболочки, иногда в сочетании с пузырьками
22. Для глубокого кариеса характерны:
- боли кратковременные от раздражителей, быстро проходят после устранения раздражителя, кариозная полость глубокая, с размягченным дентином
23. Для определения жизнеспособности пульпы используют:
- электроодонтометрию
24. Для острого диффузного пульпита характерны:
- приступообразные, иррадиирующие боли, самопроизвольного характера, которые усиливаются от холодного; интервалы между приступами короткие
25. Для острого ограниченного (очагового) пульпита характерны:
- приступообразные, самопроизвольные боли; интервалы продолжительные, приступы короткие; боль усиливается от раздражителей, локализованная в пределах пораженного зуба
26. Для оценки состояния мягких тканей челюстно-лицевой области, выявления конкрементов, инородных тел в поднижнечелюстных слюнных железах оптимальным методом является:
- ультразвуковое исследование
27. Для пальпации поднижнечелюстных лимфатических узлов врач запрокинул голову больного назад. Правильна ли подобная тактика пальпации лимфатических узлов?
- нет
28. Для пародонтоза II степени характерно:
- подвижность зубов I степени
29. Для рентгенологического обследования костей челюстно-лицевой области используются:
- аксиальные и полуаксиальные рентгенограммы
 - рентгенография черепа в прямой и боковой проекциях
30. Для хронического гангренозного пульпита характерны:
- чувство распирания в зубе, медленно нарастающая боль, которая иногда возникает самопроизвольно, усиливается от раздражителей, особенно от горячего
31. Для хронического гипертрофического пульпита характерны:
- самопроизвольные боли редки, обычно они возникают под влиянием механических раздражителей и сопровождаются кровоточивостью из зуба
32. Для хронического фиброзного пульпита характерны:
- боли возникают преимущественно под влиянием раздражителей, особенно механических и продолжаются после удаления раздражающего фактора; в анамнезе могут быть самопроизвольные боли
33. Жалобы больного при гингивите
- кровоточивость десны при откусывании и жевании твердой пищи, неприятные ощущения, тяжесть в деснах, периодические обострения, наличие зубных отложений

34. Жалобы больного при остром генерализованном катаральном гингивите
- **кровоточивость десен и их болезненность, усиливающаяся при жевании, наличие отложений на множестве зубов**
35. Жалобы больного при пародонтите
- **неприятные ощущения, застревание пищи, чувство распирания, боль после приема пищи**
36. Зондирование протока позволяет установить:
- **наличие сужения или полного зарращения его**
 - **направление хода протока железы**
 - **присутствие в протоке конкремента и место его расположения**
37. Зондирование протоков слюнных желез — это:
- **внутрипротоковое исследование проходимости выводного протока**
38. Изменения слизистой оболочки в области причинного зуба при остром серозном периодонтите
- **изменений нет**
39. Изменения, выявляемые на рентгенограмме при остром периодонтите
- **нет изменений**
40. Исходы хронического периодонтита
- **образование радикулярной кисты**
41. К Вам обратился больной с жалобами на болезненное жевание и онемение кожи нижней губы и подбородка слева, появившееся после удара кулаком в лицо. Какой метод исследования необходим для уточнения диагноза?
- **рентгенография**
42. К общим противопоказаниям к хирургическому лечению заболеваний пародонта не относится:
- **активная форма туберкулеза**
 - **заболевания крови, гемофилия**
 - **не компенсационная форма диабета**
 - **системный остеопороз**
43. К хирургическим методам лечения заболеваний пародонта относятся:
- **кюретаж**
 - **радикальная гингивоостеопластика**
 - **удаление десневых сосочков**
 - **частичная гингивотомия**
44. Как реагирует пульпа зуба на термические раздражители при неосложненном кариесе?
- **боль в зубе исчезает тотчас же после устранения раздражителя**
45. Какая форма хронического периодонтита приводит к образованию подслизистой гранулемы?
- **гранулирующая**
46. Какая форма хронического периодонтита приводит к образованию свищевых ходов?

- **гранулирующая**

47. Какие лечебные меры целесообразны при обострении верхушечного периодонтита моляра?

- **создание оттока из заверхушечной области, физиопроцедуры, иногда антибиотикотерапия**

48. Какие осложнения чаще всего возникают непосредственно после лечения хронического верхушечного периодонтита?

- **обострение воспалительного процесса в периодонте, проявляющееся постоянными болями, усиливающимися от прикосновения к зубу, а также нередко отеком и т.п.**

49. Какова рентгенологическая картина при хроническом фиброзном периодонтите?

- **деформация периодонтальной щели в виде неравномерного утолщения ее**

50. Каково состояние лимфатических узлов при остром гнойном периодонтите?

- **лимфатические узлы увеличены, болезненны, подвижны**

51. Каково состояние слизистой оболочки десны при остром гнойном периодонтите?

- **слизистая оболочка гиперемирована и инфильтрирована, сглаженность преддверия полости рта, болезненность при пальпации, иногда коллатеральный отек**

52. Каково состояние слизистой оболочки десны при хроническом грануломатозном периодонтите?

- **слизистая не изменена, иногда отмечается небольшое выпячивание**

53. Каково состояние слизистой оболочки десны при хроническом гранулирующем периодонтите?

- **гиперемия, цианоз, нередко свищ**

54. Каковы жалобы больного при хроническом генерализованном пародонтите средней степени тяжести?

- **неприятные ощущения, подвижность зубов, застревание пищи, чувство распирания, боль во время и после приема пищи, периодические обострения**

55. Каковы основные функции пародонта?

- **фиксирующая, амортизирующая, трофическая, рецепторная**

56. Какое наиболее частое осложнение наблюдается непосредственно при лечении хронического верхушечного периодонтита?

- **обострение околоверхушечного воспалительного процесса**

57. Какой метод дополнительного исследования является решающим при дифференциальной диагностике хронических форм периодонтита?

- **рентгенография**

58. Какой метод исследования при дифференциальной диагностике хронических периодонтитов наиболее эффективен:

- **рентгенография**

59. Какой препарат применяется для девитализации пульпы?

- **мышьяковистая паста**

60. Какому заболеванию соответствует следующая рентгенограмма? Неравномерное снижение высоты межзубных перегородок, отсутствие кортикальной пластинки, наличие костных карманов.

- **генерализированный пародонтит**

61. Какому заболеванию соответствует следующая рентгенограмма? Равномерное снижение высоты межзубных перегородок при сохранившихся кортикальных пластинках.

- **пародонтоз**

62. Какому заболеванию соответствует следующая рентгенографическая картина? Деструкция кортикальной пластинки вершин межальвеолярных перегородок, расширение периодонтальной щели с одной стороны корня.

- **начальная стадия пародонтита**

63. Кариес зуба это:

- **заболевание твердых тканей зуба, внешнее проявление которого заключается в разрушении эмали и дентина зуба**

64. Кариес по глубине поражения твердых тканей зуба подразделяется на:

- **начальный, поверхностный, средний, глубокий, прободной**

65. Кариес по локализации очага поражения подразделяется на:

- **фиссурный, апроксимальный, пришеечный, циркулярный**

66. Кариес по течению подразделяется на:

- **острый, острейший (прогрессирующий), приостановившийся, хронический**

67. Катаральный гингивит средней степени тяжести характеризуется:

- **поражением преимущественно маргинальной десны**

68. Комплексное лечение пародонтита включает в себя

- **обучение и контроль за гигиеной полости рта, противовоспалительное лечение, хирургическое, адекватную реабилитацию**

69. Корневую часть зуба покрывает:

- **цемент**

70. Коронковую часть зуба покрывает:

- **эмаль**

71. Лечение гингивита складывается:

- **из снятия зубных отложений, гигиены полости рта, физиотерапии, при необходимости избирательного шлифования зубов**

72. Ложный пародонтальный карман характерен для:

- **гипертрофического гингивит**

73. Местная терапия афтозного стоматита складывается:

- **из санации полости рта, устранения травмирующих факторов, обезболивания, антисептической обработки и удаления некротизированных тканей, протеолитических ферментов, кератопластики**

74. Местная терапия герпетического стоматита складывается:

- **из обезболивания, противовирусных, антисептических, десенсибилизирующих препаратов, протеолитических ферментов, кератопластики**

75. Метод радионуклидной диагностики позволяет определить:

- **взаимоотношение органа или патологического очага с окружающими органами или тканями**
- **локализацию, форму и размеры патологического очага**
- **форму и положение органа**
- **функциональное состояние органа (слюнной железы, щитовидной железы)**

76. На рентгенограмме в околоверхнечелюстной области определяется округлый очаг деструкции кости с неровными контурами. К какой форме хронического периодонтита подходит описанная картина? фиброзной

- **гранулирующей**

77. Наиболее часто применяемыми способами физиотерапевтического лечения при заболеваниях пародонта являются:

- **УВЧ**
- **УФО**
- **лазер**
- **массаж и дарсонвализация**

78. Обследование стоматологического больного необходимо проводить в следующей последовательности

- **выяснение жалоб, осмотр, изучение результатов дополнительных методов исследования**

79. Определяются ли в норме лимфатические узлы лица и шеи?

- **нет**

80. Оптимальная концентрация фтора в питьевой воде (в умеренных широтах) по гостандарту:

- **1,0—1,2 мг/л**

81. Осложнением пародонтита может быть:

- **ретроградный пульпит**

82. Основная цель хирургических вмешательств при лечении заболеваний пародонта:

- **устранение патологического зубодесневого кармана**

83. Основную массу зуба образует:

- **дентин**

84. Основные клинические проявления гингивита

- **слизистая оболочка десны ярко-красного цвета, истончена, резко болезненна, кровоточит при пальпации, наличие зубных отложений**

85. Основные клинические проявления пародонтита

- **слизистая оболочка десны в области группы зубов гиперемирована, отечна, может быть с цианотичным оттенком, болезненна при пальпации, пародонтальные карманы**

различной глубины с серозным или гнойным экссудатом, подвижность зубов

86. Основным в лечении пульпита является:

- **удаление пульпы**

87. Основным симптомом пародонтита является:

- **наличие патологического зубодесневого кармана**

88. Пародонтит это:

- **воспалительное заболевание тканей пародонта, характеризующиеся деструкцией периодонтальной связки и кости**

89. Пародонтоз это:

- **дистрофическое поражение пародонта**

90. Первая помощь при зубной боли

- **дать анальгетики и направить к стоматологу**

91. Периодонтит это:

- **воспалительный процесс вокруг верхушки корня зуба**

92. По течению заболевания пародонтит классифицируют на:

- **острый, хронический, обострение хронического, ремиссия**

93. Показанием к лоскутной операции является:

- **вертикальная форма атрофии кости с образованием костных карманов**

94. Показанием к лоскутной операции, коррегирующей край десны, является:

- **обнажение шеек и корней фронтальных зубов**

95. Показанием к удалению десневых сосочков является:

- **фиброматоз десен, гипертрофический гингивит**

96. Показаниями к проведению остеогингиволастики являются:

- **тяжелая и средняя форма пародонтита**

97. Последовательность осмотра слизистой полости рта

- **губ, щек, альвеолярных отростков, твердого и мягкого неба, языка, подъязычной области**

98. Предоперационная подготовка больного с заболеваниями пародонта включает в себя

- **определение пародонтальных индексов и специальные методы исследования**

99. Предшественником какого заболевания является длительно существующий хронический катаральный гингивит?

- **генерализованного пародонтита**

100. При начальном кариесе (в стадии пятна) требуется:

- **оперативная обработка не требуется, реминерализующая терапия, гигиена полости рта, фторизация**

101. При обследовании каких органов челюстно-лицевой области используется томография?

- височно-нижнечелюстном суставе
- придаточных пазух носа

102. При объективном обследовании зуба с глубоким кариесом определяется:

- глубокая полость в пределах эмали и дентина с плотными темно-бурого цвета стенками, боль при зондировании

103. При объективном обследовании зуба с острым верхушечным периодонтитом определяется:

- кариозная полость сообщается с полостью зуба, зондирование боли не вызывает, при перкуссии — резкая боль

104. При объективном обследовании зуба с острым пульпитом определяется:

- кариозная полость, заполненная размягченным дентином, и не сообщается с полостью зуба, зондирование дна боли не вызывает, при удалении размягченного дентина — резкая боль, появление экссудата

105. При объективном обследовании зуба с средним кариесом определяется:

- полость в пределах эмали и дентина с размягченным дентином, зондирование боли не вызывает

106. При объективном обследовании зуба с хроническим верхушечным периодонтитом определяется:

- дно глубокой кариозной полости сообщается с полостью зуба, при зондировании — боль, кровоточивость, полость заполнена мягкой тканью

107. При объективном обследовании зуба с хроническим гипертрофическим пульпитом определяется:

- дно глубокой кариозной полости широко сообщается с полостью зуба, при зондировании — боль, кровоточивость, полость заполнена мягкой тканью

108. При объективном обследовании зуба с хроническим пульпитом определяется:

- дно кариозной полости с большим количеством размягченного дентина, полость зуба широко сообщается с кариозной полостью, зондирование пульпы вызывает резкую боль

109. При операциях на пародонте применяется анестезия

- проводниковая и инфильтрационная

110. При остр.гнойном периодонтите больной жалуется на:

- усиление болей от теплового воздействия

111. При остром верхушечном периодонтите подвижность зуба является следствием:

- отека и инфильтрации периодонта

112. При остром верхушечном периодонтите реакция на перкуссию

- резко болезненная

113. При остром гнойном периодонтите боль локализуется в:

- причинном зубе

114. При остром диффузном пульпите реакция на перкуссию

- **вертикальная и горизонтальная перкуссия вызывает боль**
115. При остром ограниченном (очаговом) пульпите реакция на перкуссию
- **как правило безболезненная**
116. При остром периодонтите боль при жевании
- **только в "причинном" зубе**
117. При поверхностном кариесе требуется:
- **оперативная обработка кариозной полости, пломбирование**
118. При среднем кариесе требуется:
- **оперативная обработка кариозной полости, пломбирование**
119. При хроническом гранулематозном периодонтите на рентгенограмме
- **очаг деструкции кости у верхушки корня имеет четкие контуры**
120. При хроническом пульпите реакция на перкуссию
- **безболезненная, иногда неприятные или не резко выраженные болевые ощущения**

VII. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Занятия по программе «**Инновационные вопросы стоматологии**» представлены следующими видами работы: лекции и практические занятия.

Лекции проводятся с использованием презентаций со вспомогательными средствами и построены на принципах проблемного обучения.

Практические занятия по программе проводятся на базе структурного подразделения ООО «КлазкоДент» - Центре практической подготовки. Обучающиеся имеют возможность присутствовать на приеме у врача стоматолога, врача ортодонта, хирурга, в качестве ассистента:

с применением стоматологического кресла, набора наконечников (прямой, угловой, турбинный), стоматологического стула врача, стоматологических фантомов с набором зубов, отработка практических навыков применения основных методов обследования пациента, с кариесом в стадии белого (мелового) пятна, с кариесом эмали, поверхностным кариесом;

с применением стоматологического кресла, набора наконечников (прямой, угловой, турбинный), стоматологического стула врача, стоматологических фантомов с набором зубов, отработка практических навыков применения современных методик по устранению гиперчувствительности зубов, проведения профессиональной гигиены полости рта, применения профессиональных отбеливающих систем;

с применением стоматологического кресла, набора наконечников (прямой, угловой, турбинный), стоматологического стула врача, стоматологических фантомов с набором зубов, отработка практических навыков лечения пациентов с некариозными поражениями твердых тканей зубов;

с применением стоматологического кресла, набора наконечников (прямой, угловой, турбинный), стоматологического стула врача, стоматологических фантомов с набором зубов, отработка практических навыков обследования пациента с патологией пародонта, практических навыков применения остеопластических материалов при проведении лоскутных операций на пародонте, отработку практических навыков по устранению рецессии десны;

с применением стоматологического кресла, набора наконечников (прямой, угловой, турбинный), стоматологического стула врача, стоматологических фантомов с набором зубов, ситуационных задач направлено на отработку практических навыков лечения пациентов с аллергическими состояниями, с изменениями слизистой оболочки полости рта при системных заболеваниях;

с применением стоматологического кресла, набора наконечников (прямой, угловой, турбинный), стоматологического стула врача, стоматологических фантомов с набором зубов, ситуационных задач направлено на отработку практических навыков диагностики и лечения пациентов с предраковыми заболеваниями и новообразованиями.

Лицам, освоившим образовательную программу «**Инновационные вопросы стоматологии**» и успешно прошедшим итоговую аттестацию, выдается **Удостоверение о повышении квалификации** установленного организацией образца.

Лицам, не прошедшим итоговой аттестации или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам, освоившим часть дополнительной профессиональной программы и (или) отчисленным из организации, выдается справка об обучении или периоде обучения.

При освоении дополнительной профессиональной программы параллельно с получением высшего профессионального образования удостоверение о повышении квалификации выдается одновременно с получением соответствующего документа об образовании и о квалификации.

7.1. Требования к квалификации педагогических кадров, представителей предприятий и организаций, обеспечивающих реализацию образовательного процесса.

Реализация программы дополнительного профессионального образования обеспечивается педагогическими работниками, а также лицами, привлекаемыми к реализации образовательной программы на условиях гражданско-правового договора, в том числе из числа руководителей и работников организаций, направление деятельности которых соответствует области профессиональной деятельности. Квалификация педагогических работников должна отвечать квалификационным требованиям, указанным в квалификационных справочниках, и (или) профессиональных стандартах (при наличии).

Требования к образованию и обучению лица, занимающего должность *преподавателя*: Высшее образование - специалитет или магистратура, направленность (профиль) которого, как правило, соответствует преподаваемому учебному курсу, дисциплине (модулю).

Дополнительное профессиональное образование на базе высшего образования (специалитета или магистратуры) - профессиональная переподготовка, направленность (профиль) которой соответствует преподаваемому учебному курсу, дисциплине (модулю).

Педагогические работники обязаны проходить в установленном законодательством Российской Федерации порядке обучение и проверку знаний и навыков в области охраны труда. Рекомендуется обучение по дополнительным профессиональным программам по профилю педагогической деятельности не реже чем один раз в три года.

Требования к опыту практической работы: при несоответствии направленности (профиля) образования преподаваемому учебному курсу, дисциплине (модулю) - опыт работы в области профессиональной деятельности, осваиваемой обучающимися или соответствующей преподаваемому учебному курсу, дисциплине (модулю).

Преподаватель: стаж работы в образовательной организации не менее одного года; при наличии ученой степени, (звания) - без предъявления требований к стажу работы.

Особые условия допуска к работе: отсутствие ограничений на занятие педагогической деятельностью, установленных законодательством Российской Федерации.

Прохождение обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров (обследований), а также внеочередных медицинских осмотров (обследований) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Прохождение в установленном законодательством Российской Федерации порядке аттестации на соответствие занимаемой должности.

7.2. Требования к материально-техническим условиям

Реализация программы «**Инновационные вопросы стоматологии**» предполагает наличие аудитории учебной мебелью, дидактическими материалами и техникой и массажного кабинета для обеспечения отработки практических навыков обучающихся.

Информация об объекте, используемом при осуществлении образовательной деятельности и его оснащении	
Кадастровый номер объекта/помещения, адрес объекта/помещения, номер помещения в соответствии с документами БТИ	Наименование оснащенного помещения, с перечнем основного оборудования
77:01:0002025:2063 109147, город Москва, вн.тер.г. муниципальный округ Таганский, улица Таганская, дом 36, корпус 2, помещение 1/1, этаж 1, помещение IV, часть комнаты 1 (комната №3 согласно плану внутренней навигации)	Учебный класс: - стулья – 6 шт., - учебная доска - 1 шт., - ноутбук – 1 шт., - стол преподавателя – 1 шт., - стул преподавателя – 1 шт. Практические занятия проходят в структурном подразделении Центр проведения практической подготовки ООО «КлазкоДент» - организация, осуществляющая деятельность в сфере охраны здоровья. Лицензия на осуществление медицинской деятельности №ЛО41-01137-77/00622154 от 21.10.2022г., выданной Департаментом здравоохранения города Москвы

7.3. Требованиям к информационным и учебно-методическим условиям

Список литературы:

Основная литература:

	Наименование
1	Максимовский Ю.М. Терапевтическая стоматология: руководство к практическим занятиям: Учебное пособие /Ю.М. Максимовский, А.В. Митронин.- М.: ГЭОТАР – Медиа, 2017
2	Терапевтическая стоматология: Учебник: в 3-х томах /Под ред. Е.А. Волкова, О.О. Янушевича.- М.: ГЭОТАР – Медиа. Ч.1: Болезни зубов.- 2018
3	Терапевтическая стоматология: Учебник: в 3-х ч. /Под ред. Г.М. Барера.- М.: ГЭОТАР – Медиа. Ч.2: Болезни пародонта. - 2016
4	Терапевтическая стоматология: Учебник: в 3-х ч. /Под ред. Г.М. Барера.- М.: ГЭОТАР – Медиа. Ч.3: Заболевания слизистой оболочки полости рта.- 2017
5	Стоматология. Запись и ведение истории болезни: руководство /Под ред. В.В. Афанасьева, О.О. Янушевича.- М.: ГЭОТАР – Медиа, 2018
6	Ортопедическая стоматология: Учебник /Под ред.: И.Ю. Лебедеко, Э.С. Каливраджияна.- М.: ГЭОТАР – Медиа, 2017
7	Жулёв Е.Н. Ортопедическая стоматология: Учебник. - М.: ООО «Издательство Медицинское информационное агентство», 2018
8	Петрикас А. Ж. Практическая одонтология или что надо знать стоматологу о строении и функции зубов: учебник / А. Ж. Петрикас, В. А. Румянцев. - М.: Медицинское информационное агентство, 2017
9	Царинский М. М. Терапевтическая стоматология: учебник для студ. стомат. фак-тов, врачей-интернов и практ. врачей / М. М. Царинский. - Ростов н/Д.: Феникс, 2016
10	Хирургическая стоматология: учебник / под ред. Т. Г. Робустовой. - 4-е изд. перераб. и доп. - М.: Медицина, 2017

Дополнительная литература:

	Наименование
1	Адгезивные технологии в эстетической стоматологии: пер. с англ. / под ред.: Ж. -Ф.

	Руле, Г. Ванхерле. - М.: МЕДпресс-информ, 2010
2	Местное обезболивание в стоматологии: Учебное пособие / [Базилян Э.А. и др.]; под ред. Э.А. Базиляна.- М.: ГЭОТАР – Медиа, 2012
3	Ортопедическая стоматология: Учебник /Н.Г. Аболмасов, Н.Н. Аболмасов, В.А. Бычков, А. Аль-Хаким.- 5-е изд. – М.: МЕДпресс – информ, 2009
4	Янушевич О. О. Современные подходы к определению потребности населения в стоматологической помощи: учебно-методическое пособие для сист. последиплом. образования / О. О. Янушевич, Э. М. Кузьмина. - М.: МГМСУ, 2010.
5	Янушевич О. О. Галитоз: учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей стоматологов / О. О. Янушевич, А. В. Митронин, Н. Г. Дмитриева. - М.: МГМСУ, 2007

Интернет-ресурсы

- <https://www.newdent.ru/> - Научно-практический журнал «Новое в стоматологии»
- <https://www.rmj.ru/> - РМЖ (Русский Медицинский Журнал)
- <https://www.medlit.ru/journalsview/dentistry> - Российский стоматологический журнал
- <https://stom.ru/> - Всероссийский стоматологический форум
- <https://medalfavit.ru/> - Научно-информационный портал для врачей всех специальностей «Медицинский алфавит»
- <https://instom.spb.ru/> - Научно-практический журнал «Институт стоматологии»