

[Введите текст]

*Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования «Северо-Осетинский государственный университет имени
Коста Левановича Хетагурова»*

ПРОГРАММА

Государственной итоговой аттестации по основной профессиональной образовательной программе

Направление/специальность – **31.08.73 «Стоматология терапевтическая»**

Уровень высшего образования – **Подготовка кадров высшей квалификации
(ординатура)**

Квалификация выпускника – **Врач-стоматолог-терапевт**

Владикавказ 2024

Утверждена в составе ОПОП

Цель: Государственная итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения программы ординатуры по специальности 31.08.73 Стоматология терапевтическая должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача стоматолога - терапевта в соответствии с требованиями ФГОС ВО.

Требования к результатам освоения дисциплины (компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения)

УК-1 – готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

УК-2 – готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия

УК-3 – готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения

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

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

ПК-3 – готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях

ПК-4 – готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медикостатистического анализа информации о стоматологической заболеваемости

ПК-5 – готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

ПК-6 – готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы

ПК-7 – готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи

ПК-8 – готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации

ПК-9 – готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

ПК-10 – готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний

ПК-11 – готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях

ПК-12 – готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей

ПК-13 – готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.

Формирование профессиональных компетенций врача-специалиста стоматолога терапевта предполагает овладение ординатором системой следующих профессиональных знаний, умений и владений.

Знать:

- основы действующего законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения, директивные, нормативные, методические документы по своей специальности; учение о болезни, этиологии, патогенезе, нозологии, органопатологическом, синдромном и нозологическом принципах в изучении стоматологических болезней; общие закономерности патологических процессов; современные методы диагностики, дифференциальной диагностики, лечения и профилактики основных стоматологических заболеваний; принципы оформления стоматологического диагноза и заполнения медицинской документации в соответствии с требованиями Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем; основные характеристики лекарственных препаратов и форм, их классификацию, фармакодинамику и фармакокинетику, показания и противопоказания к назначению и применению для профилактики и лечения, правила оформления рецептов; принципы работы с лечебнодиагностической аппаратурой; формы и методы санитарного просвещения. (ПК-1, 5, 7); **Уметь:**

- оценивать и объяснять основные закономерности формирования и регуляции физиологических функций человека в процессе его жизнедеятельности; оценивать и объяснять возрастные особенности организма человека и его функциональных систем; ориентироваться в общих вопросах нозологии, включая этиологию, патогенез и морфогенез; представлять роль патологических процессов в развитии различных по этиологии и патогенезу заболеваний; использовать теоретические основы лекарственных и нелекарственных методов профилактики и лечения распространенных заболеваний человека. организовать профилактику терапевтических стоматологических заболеваний; осуществить раннюю диагностику, дифференциальную диагностику, оценив тяжесть состояния больного, определить показания к госпитализации; определить объем и последовательность специальных диагностических мероприятий, оценить их результаты; составить и обосновать план лечебных мероприятий, сформулировать показания и противопоказания к терапевтическому вмешательству; определить объем консервативного лечения заболеваний зубов, пародонта и слизистой оболочки полости рта с учетом возраста, нарушений гомеостаза, характера и тяжести основного заболевания и сопутствующей патологии; оценить объем терапевтического лечения с целью выбора адекватного метода обезболивания, премедикации или общего обезболивания; определить наиболее целесообразную методику терапевтического вмешательства и выполнить ее в необходимом объеме; организовать при необходимости адекватное наблюдение больного после проведенного лечения; оценить необходимость участия врачей смежных специальностей в комплексном лечении взрослых, детей, лиц пожилого и старческого возраста; организовать диспансеризацию, реабилитацию, экспертизу трудоспособности больных с терапевтическими стоматологическими заболеваниями; пропагандировать здоровый образ

жизни, значение занятий физической культурой для здоровья; проводить санитарнопросветительную работу; оказывать первую неотложную медицинскую помощь; руководить деятельностью медицинского персонала (ПК-1, 5, 7); **Владеть:**

- общеврачебными манипуляциями, уметь оказать первую врачебную помощь при неотложных состояниях; современной техникой диагностики и дифференциальной диагностики болезней твердых тканей зуба, пульпы, периодонта, пародонта, СОПР, оказывать высококвалифицированную стоматологическую помощь при лечении заболеваний твердых тканей зуба, пульпы, периодонта, пародонта, СОПР, проявлять онкологическую настороженность при ранних клинических признаках малигнизации; методами формирования здорового образа жизни; соблюдать требования врачебной этики и медицинской деонтологии при проведении оздоровительных, профилактических, лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий, проводить врачебное обследование и оценивать данные физического исследования больного; составлять план лабораторного, функционального, инструментального обследования; давать клиническую оценку результатов лабораторных, лучевых, электрофизиологических, эндоскопических и других распространенных в клинической производственной (клинической) практике диагностических методов исследования; формулировать в своих заключениях диагностическое решение (предварительный или клинический диагноз) в соответствии с требованиями МКБ-10; принципами и методами профилактики и лечения наиболее распространенных стоматологических заболеваний, а также реабилитации больных, научиться проводить профилактические, диагностические и лечебные мероприятия в объеме квалифицированной терапевтической помощи при лечении распространенных у взрослых воспалительных, дистрофических, диспластических, неопластических, дисэмбриогенетических заболеваний челюстно-лицевой области. (ПК-1, 5, 7).

Процедура проведения ГИА

Для проведения государственной итоговой аттестации в СОГУ создается государственная экзаменационная комиссия, которая состоит из председателя, секретаря и членов комиссии.

Председатель, возглавляющий государственную экзаменационную комиссию организует и контролирует деятельность экзаменационной комиссии, обеспечивает единство требований, предъявляемых к обучающимся при проведении государственной итоговой аттестации.

Состав государственной экзаменационной комиссии утверждается приказом ректора не позднее, чем за 1 месяц до даты начала государственной итоговой аттестации.

Государственная экзаменационная комиссия (далее - комиссия) действует в течение календарного года.

Председатель комиссии утверждается не позднее 31 декабря, предшествующего году проведения государственной итоговой аттестации.

Председатель государственной экзаменационной комиссии утверждается из числа лиц, не работающих в СОГУ, и соответствующих следующим требованиям: имеющих ученую степень доктора наук (в том числе ученую степень, полученную в иностранном государстве и признаваемую в Российской Федерации) и (или) ученое звание профессора соответствующей области профессиональной деятельности, либо представителей органов государственной власти Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления в сфере охраны здоровья.

На период проведения государственной итоговой аттестации для обеспечения работы комиссии из числа лиц, относящихся к профессорско-преподавательскому составу СОГУ, научных работников или административных работников СОГУ, председателем государственной экзаменационной комиссии назначается ее секретарь. Секретарь государственной экзаменационной комиссии не является ее членом. Секретарь государственной экзаменационной комиссии ведет протоколы ее заседаний, представляет необходимые материалы в апелляционную комиссию.

Государственная экзаменационная комиссия состоит не менее чем из 5 человек, из которых не менее 50 процентов являются ведущими специалистами - представителями работодателей и (или) их объединений в соответствующей области профессиональной деятельности (далее - специалисты) и (или) представителями органов государственной власти Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления, осуществляющих полномочия в соответствующей области профессиональной деятельности, остальные - лицами, относящимися к профессорско-преподавательскому составу СОГУ, и (или) иных организаций и (или) научными работниками

СОГУ и (или) иных организаций, имеющих ученое звание и (или) ученую степень и (или) имеющих государственное почетное звание (Российской Федерации, РСФСР и иных республик, входивших в состав СССР), и (или) лицами, являющимися лауреатами государственных премий в соответствующей области.

Основной формой деятельности комиссии являются заседания. Заседание комиссии и ее подкомиссий правомочно, если в них участвуют не менее двух третей их состава. Решения комиссии и ее подкомиссий принимаются простым большинством голосов лиц, входящих в их состав и участвующих в заседании. При равном числе голосов председатель обладает правом решающего голоса.

Решения, принятые комиссией, оформляются протоколами.

В протоколе заседания государственной экзаменационной комиссии по приему государственного аттестационного испытания отражаются перечень заданных обучающемуся вопросов и характеристика ответов на них, мнения членов государственной экзаменационной комиссии о выявленном в ходе государственного аттестационного испытания уровне подготовленности обучающегося к решению профессиональных задач, а также о выявленных недостатках в теоретической и практической подготовке обучающегося.

Протоколы заседаний комиссии подписываются председателем. Протокол заседания государственной экзаменационной комиссии также подписывается секретарем государственной экзаменационной комиссии.

Порядок проведения государственной итоговой аттестации

Государственный экзамен проводится по утвержденной программе, входящей в программу ординатуры, содержащей перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен, и рекомендации ординаторам по подготовке к государственному экзамену, в том числе перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственному экзамену.

Перед государственным экзаменом проводится консультирование обучающихся по вопросам, включенным в программу государственного экзамена (далее - предэкзаменационная консультация).

Не позднее чем за 30 календарных дней приказом ректора утверждается расписание государственных аттестационных испытаний (далее - расписание), в котором указываются даты, время и место проведения государственных аттестационных испытаний и предэкзаменационных консультаций, и доводится расписание до сведения обучающегося, членов государственных экзаменационных комиссий и апелляционных комиссий, секретарей государственных экзаменационных комиссий.

При формировании расписания устанавливается перерыв между государственными аттестационными испытаниями продолжительностью не менее 7 календарных дней.

Выполнение заданий для оценки практических навыков и умений осуществляется в устной форме.

Государственное аттестационное испытание проводится в устной форме по билетам в учебных аудиториях СОГУ в формате собеседования по клинической ситуации. На каждого экзаменуемого заполняется протокол приема государственного экзамена по специальности, в который вносятся вопросы билетов и дополнительные вопросы членов государственной экзаменационной комиссии. Протокол приема государственного экзамена по специальности подписывается членами государственной экзаменационной комиссии, присутствовавшими на экзамене.

Результаты государственного аттестационного испытания, проводимого в устной форме, объявляются в день его проведения.

Обучающиеся, не прошедшие государственной итоговой аттестации в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание по уважительной причине (временная нетрудоспособность, исполнение общественных или государственных обязанностей, вызов в суд, транспортные проблемы (отмена рейса, отсутствие билетов), погодные условия, вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения государственной итоговой аттестации.

Обучающийся должен представить в деканат документ, подтверждающий причину его отсутствия.

Обучающийся, не прошедший одно государственное аттестационное испытание по уважительной причине, допускается к сдаче следующего государственного аттестационного испытания (при его наличии).

Обучающиеся, не прошедшие государственное аттестационное испытание в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание по неуважительной причине или в связи с получением оценки "неудовлетворительно", а также обучающиеся, не прошедшие государственной итоговой аттестации в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание по уважительной причине (временная нетрудоспособность, исполнение общественных или государственных обязанностей, вызов в суд, транспортные проблемы (отмена рейса, отсутствие билетов), погодные условия, отчисляются из СОГУ с выдачей справки об обучении как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана.

Лицо, не прошедшее государственную итоговую аттестацию, может повторно пройти государственную итоговую аттестацию не ранее чем через год и не позднее чем через пять лет после срока проведения государственной итоговой аттестации, которая не пройдена обучающимся.

Для повторного прохождения государственной итоговой аттестации указанное лицо по его заявлению восстанавливается в СОГУ на период времени, предусмотренный календарным учебным графиком для прохождения государственной итоговой аттестации по соответствующей программе ординатуры.

Порядок апелляции результатов государственных аттестационных испытаний

По результатам государственных аттестационных испытаний обучающийся имеет право на апелляцию.

Обучающийся имеет право подать в апелляционную комиссию в письменном виде апелляцию о нарушении, по его мнению, установленной процедуры проведения государственного аттестационного испытания и (или) несогласия с результатами государственного экзамена.

Апелляция подается лично обучающимся в апелляционную комиссию не позднее следующего рабочего дня после объявления результатов государственного аттестационного испытания.

Для проведения апелляций по результатам государственной итоговой аттестации в организации создаются апелляционные комиссии, которые состоят из председателя и членов комиссии. Апелляционная комиссия действует в течение календарного года.

Председателем апелляционной комиссии является ректор СОГУ.

Председатель апелляционной комиссии организует и контролирует деятельность комиссии, обеспечивает единство требований, предъявляемых к обучающимся при проведении государственной итоговой аттестации.

В состав апелляционной комиссии включаются не менее 4 человек из числа педагогических работников, относящихся к профессорско-преподавательскому составу, и (или) научных работников СОГУ, которые не входят в состав государственных экзаменационных комиссий.

Для рассмотрения апелляции секретарь государственной экзаменационной комиссии направляет в апелляционную комиссию протокол заседания государственной экзаменационной комиссии, заключение председателя государственной экзаменационной комиссии о соблюдении процедурных вопросов при проведении государственного аттестационного испытания, а также письменные ответы обучающегося (при их наличии) (для рассмотрения апелляции по проведению государственного экзамена).

Апелляция рассматривается не позднее 2 рабочих дней со дня подачи апелляции на заседании апелляционной комиссии, на которое приглашаются председатель государственной экзаменационной комиссии и обучающийся, подавший апелляцию.

Решение апелляционной комиссии доводится до сведения обучающегося, подавшего апелляцию, в течение 3 рабочих дней со дня заседания апелляционной комиссии. Факт ознакомления обучающегося, подавшего апелляцию, с решением апелляционной комиссии удостоверяется подписью обучающегося.

При рассмотрении апелляции о нарушении процедуры проведения государственного аттестационного испытания апелляционная комиссия принимает одно из следующих решений:

- об отклонении апелляции, если изложенные в ней сведения о нарушениях процедуры проведения государственного аттестационного испытания обучающегося не подтвердились и/или не повлияли на результат государственного аттестационного испытания;

- об удовлетворении апелляции, если изложенные в ней сведения о допущенных нарушениях процедуры проведения государственного аттестационного испытания обучающегося подтвердились и повлияли на результат государственного аттестационного испытания.

В случае удовлетворения апелляции протокол о ее рассмотрении передается в государственную экзаменационную комиссию не позднее следующего рабочего дня, результат проведения государственного аттестационного испытания подлежит аннулированию, а обучающемуся предоставляется возможность пройти государственное аттестационное испытание в сроки, установленные СОГУ – в течение 10 рабочих дней с момента принятия решения.

9.11. При рассмотрении апелляции о несогласии с результатами государственного экзамена апелляционная комиссия выносит одно из следующих решений:

- об отклонении апелляции и сохранении результата государственного экзамена;
- об удовлетворении апелляции и выставлении иного результата государственного экзамена.

Решение апелляционной комиссии не позднее следующего рабочего дня передается в государственную экзаменационную комиссию и является основанием для аннулирования ранее выставленного результата государственного экзамена и выставления нового.

Решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит.

Повторное проведение государственного аттестационного испытания обучающегося, подавшего апелляцию, осуществляется в присутствии одного из членов апелляционной комиссии не позднее даты завершения обучения в СОГУ в соответствии с образовательным стандартом.

Апелляция на повторное проведение государственного аттестационного испытания не принимается.

Фонд оценочных средств ГИА

Перечень контрольных вопросов к ГИА врачей-ординаторов по специальности «Стоматология терапевтическая»:

1. Организация стоматологической помощи в России.
2. Санитарно-гигиенические нормы и правила организации и оборудования стоматологических отделений и кабинетов.
3. Основы профилактики стоматологических заболеваний.
4. Гигиена полости рта и её роль в профилактике стоматологических заболеваний. Средства и методы индивидуальной и профессиональной гигиены полости рта.
5. Методы обезболивания в клинике терапевтической стоматологии. Структура и свойства местных анестетиков. Принцип выбор анестетика. Понятие о карпульной инъекционной системе.
6. Эстетическая реставрация зубов вкладками, винирами, ламинированием.
7. Материалы для лечебных подкладок и изолирующих прокладок. Состав, свойства, показания и методика их применения.
8. Принцип и техника препарирования кариозных полостей по Блеку, Лукомскому и при использовании современных пломбировочных материалов.
9. Современные реставрационные материалы. Состав, свойства. Особенности и методика применения композитных материалов и стеклоиономерных цемента. Реставрация зубов по технологии "сендвич".
10. Адгезивные системы и адгезивная техника пломбирования.
11. Травление и кондиционирование эмали и дентина. Показание и техника исполнения.
12. Использование композитов для шинирования и восстановления дефектов зубного ряда (адгезивные мосты).
13. Эндопрепарирование. Эндодонтический инструментарий. Методики и этапы инструментальной обработки корневого канала.

14. Методика препарирования труднопроходимых корневых каналов. Препараты для химического расширения каналов.
15. Методы определения рабочей длины корневого канала. 16. Методы пломбирования корневого канала гуттаперчей.
17. Особенности пломбирования корневого канала пастой, цементом.
18. Эндодонтические штифты. Классификация, принцип выбора, методика применения.
19. Препараты и системы, используемые для антисептической обработки корневого канала.
20. Некариозные поражения зубов, возникающие после их прорезывания. Клиника отдельных заболеваний, лечение, профилактика.
21. Современные представления о причине возникновения кариеса. Понятие о кариесогенных факторах и кариесогенной ситуации. Классификация кариозных поражений.
22. Клиника, особенности диагностики и лечения отдельных форм кариеса. Множественный кариес. Особенности клиники, диагностики и лечения.
23. Пульпит. Этиология, классификация, диф. диагностика. Клиника отдельных форм пульпита.
24. Консервативный метод лечения пульпита. Обоснование метода, показание и техника исполнения.
25. Оперативные методы лечения пульпита. Ампутация и экстирпация. Показания к применению и техника исполнения.
26. Витальный метод лечения пульпита. Обоснование метода, показание и техника исполнения.
27. Девитальный метод лечения пульпита. Понятие о некротизации и мумификации. Показание к применению и техника исполнения.
28. Комбинированный (смешанный) метод лечения пульпита. Обоснование метода, техника исполнения.
29. Периодонтит. Этиология, классификация, диф. диагностика. Клиника отдельных форм периодонтита.
30. Заапикальная терапия при лечении верхушечного периодонтита. Препараты и методика их использования. Механизм действия препаратов на основе гидроксида Ca и гидроксиапатита.
31. Осложнения при лечении пульпита и верхушечного периодонтита. Профилактика осложнений и способы их устранения.
32. Консервативно-хирургические методы лечения хронического верхушечного периодонтита.
33. Заболевания пародонта. Классификация, этиология, патогенез, общая симптоматология.
34. Методы обследования больных с патологией пародонта. Пародонтальные индексы.
35. Гингивит. Классификация, клиника различных форм гингивита. Особенности лечения.
36. Пародонтит. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
37. Пародонтоз. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
38. Идиопатические заболевания пародонта. Этиология, клиника, диагностика, лечение.

39. Проявление герпетической инфекции в полости рта и на красной кайме губ. Этиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
40. Хронический рецидивирующий афтозный стоматит. Этиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
41. Лейкоплакия. Этиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
42. Красный плоский лишай. Этиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
43. Многоформная экссудативная эритема. Этиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
44. Кандидоз слизистой оболочки полости рта. Этиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
45. Пузырчатка. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
46. Заболевания красной каймы губ. Классификация хейлитов. Этиология и клиника отдельных форм хейлитов. Лечение, профилактика.
47. Изменения слизистой оболочки полости рта при заболеваниях кроветворной системы, ЖКТ, при гипо- и авитаминозах.
48. Изменения слизистой оболочки полости рта при патологии сердечно-сосудистой системы и эндокринных заболеваниях.
49. Предраковые заболевания слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ. Признаки озлокачествления.
50. Проявления сифилиса в полости рта. Тактика врача-стоматолога.
51. Проявления туберкулёза в полости рта. Клиника, диагностика, лечение.
52. Проявления СПИДа в полости рта. Особенности клиники и диагностики. Тактика врача-стоматолога.
53. Токсические и аллергические заболевания слизистой оболочки полости рта. Этиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
54. Заболевания языка. Состояние языка при системных заболеваниях и некоторых синдромах.

Ситуационные задачи для ИГА врачей-ординаторов по специальности «Стоматология терапевтическая»

Задача № 1

Пациент Л. обратился с целью санации. Жалоб не предъявляет. Объективно: на вестибулярной поверхности 11 в пришеечной области меловидное пятно с нечеткими границами диаметром до 0,3 см., поверхность пятна гладкая, реакции на температурные раздражители отсутствуют.

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Назовите дополнительные методы обследования.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Составьте план лечения.
5. Дайте рекомендации по гигиене полости рта.

Задача № 2

Больной К., 23 года, обратился с жалобами на кратковременные боли от температурных раздражителей в 16 зубе. При осмотре на коронке видимых кариозных полостей не наблюдается, при орошении зуба холодной водой отмечается кратковременная боль. На внутриротовой рентгенограмме на апроксимально-дистальной поверхности отмечается нарушение структуры твердых тканей зуба в средних слоях дентина.

1. Поставьте диагноз.
2. Какой класс кариозной полости по Блэку?
3. Какие особенности препарирования таких кариозных полостей?
4. Какие пломбирочные материалы целесообразно использовать для лечения?
5. Почему при пломбировании необходимо восстановить контактный пункт?

Задача № 3

Больная 43 лет обратилась с жалобами на боли в передних зубах верхней челюсти от кислого, холодного, наличие дефектов в этих зубах. Анамнез: дефекты появились 5 лет назад, боли от холодного появились 3 месяца назад. Страдает тиреотоксикозом. При осмотре: на вестибулярной поверхности экваториальной области 12,11,21,22, вогнутые дефекты эмали овальной формы, размером до 0,3 см с гладким, плотным дном.

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите диф. диагностику.
3. Назовите стадии этого заболевания.
4. Укажите причины возникновения. 5. Назначьте лечение.

Задача № 4

Больной К., 32 года, обратился с жалобами на самопроизвольные ночные приступообразные боли в 2.3 зубе. Болевые приступы продолжаются 10-15 мин, безболевые промежутки 1,5 - 2 часа. Боли иррадируют в подглазничную область. Анамнез: 23 зуб ранее не лечен. Болит в течение 2 суток. Объективно: на апроксимально-дистальной поверхности 2.3 зуба глубокая кариозная полость. Полость зуба не вскрыта. Дно кариозной полости размягчено, в области рога пульпа просвечивает. Зондирование дна кариозной полости резко болезненно. Холодная вода вызывает болевой приступ. ЭОД - 40 мкА.

1. С какими заболеваниями проводится дифференциальная диагностика?
2. Назовите наиболее вероятный диагноз.
3. Какие методы лечения можно применить?
4. Показано ли использование биологического метода лечения? 5. Перечислите основные этапы лечения.

Задача № 5

Больная И., 39 лет, обратилась с жалобами на неприятный запах изо рта, боль от горячего в 17 зубе. Боль появилась около месяца назад. Объективно: на жевательной поверхности 17 зуба определена глубокая кариозная полость. Зуб имеет серый цвет. Полость 17 зуба вскрыта, зондирование коронковой пульпы безболезненное, корневой - болезненно. Горячая вода вызывает приступ боли.

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Почему зондирование коронковой части пульпы безболезненное?
4. Какой метод лечения оптимален? 5. Перечислите основные этапы лечения.

Задача № 6

Пациент М. 20 лет обратился в клинику с жалобами на длительную боль от холодного в 27 зубе в течении суток. Объективно: 27- на медиальной поверхности глубокая кариозная полость. Дно мягкое, полость зуба не вскрыта, зондирование резко болезненно в области щечно-медиального рога пульпы, перкуссия безболезненная, ЭОД 30 мкА.

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Какие методы лечения можно использовать в данной клинической ситуации?
4. Какие группы материалов можно использовать для obturации корневых каналов?
5. Назовите пломбирочные материалы для корневых каналов для данной клинической ситуации?

Задача № 7

Пациент В., 31 год, жалобы на постоянную боль в 36 зубе, усиливающуюся при накусывании на зуб. Анамнез: 36 зуб ранее лечен по поводу кариеса, после выпадения пломбы к врачу не обращался. В течение последних двух дней появились ноющие боли постоянного характера. Объективно: незначительная асимметрия лица справа за счет отека мягких тканей левой щечной области. На жевательной поверхности 36 зуба глубокая кариозная полость, сообщающаяся с полостью зуба. Резкая боль при перкуссии. Слизистая оболочка переходной складки в области 36 зуба гиперемирована, отечна, пальпация в области проекции верхушки корня болезненна. На рентгенограмме: в области верхушки корня изменений нет.

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите диф. диагностику.
3. Какие препараты необходимо применить для антисептической обработки каналов?
4. Перечислите последовательность инструментальной обработки корневых каналов.
5. Назначьте общее лечение.

Задача № 8

Пациент Н., 33 года, жалобы на постоянные боли, ноющего характера в 15 зубе, усиливающиеся при накусывании. Анамнез: 5 дней назад в 15 зуб была наложена мышьяковистая паста. В назначенный срок больной на прием не явился. Боли при накусывании появились 3 дня назад. Объективно: слизистая оболочка десны в области 15 зуба без изменений. На жевательной поверхности 15 зуба временная пломба. Перкуссия 15 зуба 16 болезненная. Показания ЭОД= 100 мкА. На рентгенограмме 15 зуба патологических изменений нет.

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите диф. диагностику.
3. Перечислите antidotes мышьяковистой пасты.
4. Нужно ли проводить физиолечение? 5. Возможно ли лечение в одно посещение?

Задача № 9

Пациент Ф., 32 года. Жалобы на неприятные ноющие боли в 14 зубе при приеме пищи. 14 зуб ранее лечен по осложненному кариесу. В последнее время часто появляются ноющие

боли, отек десны. Объективно: На жевательной поверхности 14 зуба глубокая кариозная полость, на устьях 18 пломбировочный материал. Зондирование и реакция на холод безболезненные, боль при перкуссии. Слизистая оболочка десны в области 14 зуба гиперемирована, отечна, пальпация при переходной складке болезненна. На рентгенограмме 14 зуба: каналы запломбированы на 2/3 длины, в области верхушки корня деструкция костной ткани с нечеткими границами.

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дифдиагностику.
3. Возможно ли лечение в одно посещение?
4. Каким пломбировочным материалом целесообразно пломбировать корневой канал?
5. Перечислите препараты для распломбирования корневых каналов.

Задача № 10

Больная 45 лет жалуется на боли при приёме сладкой, кислой пищи. Анамнез: Боли беспокоят в течение двух месяцев. Объективно: десна бледно-розового цвета. Определяется рецессия десневого края в области 33, 32, 31, 41, 42, 43. Гигиеническое состояние полости рта удовлетворительное, зубо-десневые карманы не определяются. В пришеечной области 14,13, 23, 35, 34, 33, 43, 44 зубов имеются клиновидные дефекты в пределах эмали и дентина, отмечается снижение высоты коронок всех зубов на 1/3 за счет стираемости.

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Какой дополнительный метод исследования подтвердит его.
3. Какие данные указывают на тяжесть заболевания?
4. Назовите рентгенологические признаки остеосклероза кости альвеолярного отростка.
5. Укажите недостатки ортопантограммы.

Задача № 11

Пациент 18 лет обратился с жалобами на резкую боль при приеме пищи, разговоре, обильное слюноотделение, на множественные высыпания в полости рта. Заболевание сопровождается повышением температуры тела до 38,5 градусов, недомоганием, головной болью. Анамнез: Считает себя больным 4 дня. Высыпания появились в день обращения к врачу. Ранее заболевание рецидивировало 1-2 раза в год. Две недели назад перенес грипп. Объективно; поднижнечелюстные лимфатические узлы увеличены и болезненны. На красной кайме губ наблюдаются эрозии и корочки желтоватого цвета. На коже в области верхней и нижней губы отдельные пузырьки с желтоватым содержимым.

1. Поставьте диагноз;
2. Проведите дифференциальную диагностику;
3. Составьте план лечения;
4. Назначьте противовирусные препараты для местного и общего лечения;
5. Рекомендации по профилактике данного заболевания.

Задача № 12

Больная в., 46 лет обратилась с жалобами на сухость в полости рта, жжение и образования налета по всей поверхности СОПР, захватывая и дорсальную поверхность языка. Анамнез: больная в течение длительного времени применяла антибиотики широкого спектра действия при лечении бронхита. Объективно: поражена вся СОПР, резко гиперемирована, покрыта налетом с коричневатобурым оттенком. При поскабливании налет отслаивается с трудом, под ним обнаруживается эритема или кровоточащие эрозии.

1. Поставьте диагноз;
2. Проведите дифференциальную диагностику;
3. Составьте план лечения;
4. Назначьте противогрибковые препараты местного и общего действия;
5. Рекомендации по профилактике данного заболевания.

Оценивание обучающегося на собеседовании

Оценка	Требования к знаниям
отлично	«Отлично» выставляется обучающемуся, показавшему полные и глубокие знания программы, способность к их систематизации и клиническому мышлению, а также способность применять приобретенные знания в стандартной и нестандартной ситуации.
хорошо	«Хорошо» выставляется обучающемуся, показавшему хорошие/серьезные знания программы, способному применять приобретенные знания в стандартной ситуации. Но не достигшему способности к их систематизации и клиническому мышлению, а также к применению их в нестандартной ситуации.
удовлетворительно	«Удовлетворительно» выставляется обучающемуся, показавшему слабые знания, но владеющему основными разделами программы, необходимым минимумом знаний и способному применять их по образцу в стандартной ситуации.
неудовлетворительно	«Неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, показавшему поверхностные знания, что не позволяет ему применять приобретенные знания даже по образцу в стандартной ситуации.

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение.

а) основная литература:

1. Терапевтическая стоматология: учебник предназначен студентам, интернам, ординаторам и аспирантам медицинских вузов: в 3 ч. / под ред. Г.М. Барера. - М.: ГЭОТАР-

Медиа, 2015. - Ч. 2. - Болезни пародонта. - 224 с.: ил. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434598.html>

2. Миронова М.Л., Стоматологические заболевания: учебник / Миронова М.Л. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-4772-7 - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970447727.html> (дата обращения: 14.01.2020). - Режим доступа: по подписке.

б) дополнительная литература:

3. Александров М.Т. Стоматология [Электронный ресурс]: учебник для вузов / Под ред. Н.Н. Бажанова. - 7-е издание., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 416 с. - ISBN 978-5-9704-0832-2 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970408322.html>

4. Алимова М.Я. Стоматология. Международная классификация болезней. Клиническая характеристика нозологических форм [Электронный ресурс] / М.Я. Алимова, Л.Н. Максимовская, Л.С. Персин, О.О. Янушевич. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 204 с. - ISBN 978-5-9704-3669-1 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436691.html>

5. Афанасьева В.В. Стоматология. Запись и ведение истории болезни [Электронный ресурс]: руководство / Под ред. В. В. Афанасьева, О. О. Янушевича. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-3790-2 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437902.html>

6. Базилян Э.А., Особенности дезинфекции и стерилизации в стоматологии: учебное пособие / под ред. Базиляна Э.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 112 с. - ISBN 978-5-97045349-0 - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453490.html>

7. Каливрадзиян Э.С. Пропедевтическая стоматология [Электронный ресурс]: учебник / Э. С. Каливрадзиян и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 352 с. - ISBN 978-5-97042999-0 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429990.html>

8. Каливрадзиян Э.С. Словарь профессиональных стоматологических терминов [Электронный ресурс] / Э.С. Каливрадзиян, Е.А. Брагин, И.П. Рыжова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-4219-7 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970442197.html>

9. Первая помощь и медицинские знания: практическое руководство по действиям в неотложных ситуациях / под ред. Дежурного Л.И., Миннуллина И.П. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - ISBN 978-5-9704-5426-8 - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454268.html>

10. Сапин М.Р. Атлас анатомии человека для стоматологов [Электронный ресурс] / Сапин М.Р., Никитюк Д.Б., Литвиненко Л.М. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 600 с. - ISBN 978-5-9704-2489-6 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424896.html>

11. Янушевич О.О., Стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Запись и ведение истории болезни / Под ред. О. О. Янушевича, В. В. Афанасьева. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-5199-1 - Текст: электронный // ЭБС

"Консультант студента": [сайт]. - URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451991.html> (дата обращения: 14.01.2020). -
Режим доступа: по подписке.

12. Янушевич О.О., Терапевтическая стоматология: учебник / О. О. Янушевич, Ю. М.

Максимовский, Л. Н. Максимовская, Л. Ю. Орехова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-5151-9 - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451519.html> (дата обращения: 14.01.2020). -
Режим доступа: по подписке.

в) программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

- **необходимый для обеспечения данной дисциплины комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства:**

№ п/п	Наименование	№ договора(лицензия)
1.	Windows 10 Enterprise	№ 4100072800 Maicrasoft Products (MPSA) от 04.2016 г.
2.	Windows 10 ProforWorkstations	№ 4100072800 Maicrasoft Products (MPSA) от 04.2016 г.
3.	Windows 7 Enterprise	№ 4100072800 Maicrasoft Products (MPSA) от 04.2016 г.
4.	Windows 7 Professional	№ 4100072800 Maicrasoft Products (MPSA) от 04.2016 г.
5.	OfficeStandard 2016	№ 4100072800 Maicrasoft Products (MPSA) от 04.2016 г.
6.	OfficeStandard 2013	№ 4100072800 Maicrasoft Products (MPSA) от 04.2016 г.
7.	OfficeStandard 2010	№ 4100072800 Maicrasoft Products (MPSA) от 04.2016 г.
8.	Система тестирования SunravWEBClass	№468 от 03.12.2013 ИП Сунгатулин Р.Т.(бессрочно)
9.	Антивирусное программное обеспечение KasperksyTotalSecurity	№17Е0-180222-130819-587-185 от 26.02. 2018 до 14.03.2019г
10.	Система управления базами данных MySQLFireBird	Свободное программное обеспечение(бессрочно)
11.	Система поиска текстовых заимствований «Антиплагиат.ВУЗ»	№795 от 26.12.2018(действителен до 30.12.2019г) с ЗАО «Анти-Плагиат»
12.	Программа для ЭВМ «Банк вопросов для контроля знаний»	Разработка СОГУ Свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ №2015611829 от 06.02.2015(бессрочно)

--	--	--

- **электронные библиотечные системы, с которыми у СОГУ имеется действующий договор:**

- **Электронная библиотека «Консультант ординатора».** – URL: <http://www.studmedlib.ru/> ООО «Политехресурс». Договор №145СЛ/02-2019 от 27.02.2019 г. 01.03.2019 г.01.03.2020 г.

- **eLIBRARY.RU** [Электронный ресурс]: научная электронная библиотека. – URL: <http://www.elibrary.ru> Лицензионное соглашение № 5051 от 02.09.2009 г., срок действия соглашения: бессрочное.

- **База данных «ЭБС eLibrary».** Договор № SU-20-12/2016-1 от 28.12.2016 г. Лицензионное соглашение № 4758, срок действия: 29.12.2016 г.-28.12.2026 г. – **Издательство «Юрайт»** [Электронный ресурс]: электронно-библиотечная система. – URL: <http://biblio-online.ru> Договор № 1ЭЮ от 27.02.19, срок действия договора: 01.03.2019г. – 01.03.2020 г. - **Университетская библиотека online** [Электронный ресурс]: электроннобиблиотечная система. – URL: <http://www.biblioclub.ru>. Договор №75-06/19 от 08.07.2019, срок действия договора: 01.07.2019 г.–31.12.2019 г.

- **Электронная библиотека диссертаций РГБ (ЭБД РГБ)** <https://dvs.rsl.ru>. Договор № 095/04/0029 от 19.02.2019, срок действия договора: 01.03.2019г.-31.05.2019 г.

Профессиональные базы данных:

Профессиональные базы данных:

Книги по стоматологии для бесплатного скачивания [www.webmedinfo.ru/ library/stomatologiya](http://www.webmedinfo.ru/library/stomatologiya)

Дентал-ревю -информационный стоматологический сайт, статьи поразным разделам стоматологии, дискуссии www.dental-revue.ru

–