

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РФ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«УЛЬЯНОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Институт медицины, экологии и физической культуры
Кафедра общей и оперативной хирургии с топографической
анатомией и курсом стоматологии

***Профессиональный электив. Деонтология и
врачебная этика.***

*методические рекомендации
для организации самостоятельной работы
студентов
специальности 31.05.03 Стоматология*

Ульяновск, 2023

УДК 616.31

*Рекомендовано к введению в образовательный процесс
решением Ученого Совета
Института медицины, экологии и физической культуры
Ульяновского государственного университета
(протокол № 9/250 от 17.05.2023 г.)*

Разработчик:

Китаева Виктория Николаевна - к.м.н., доцент кафедры общей и оперативной хирургии с топографической анатомией и курсом стоматологии УлГУ;

Рецензент – кандидат медицинских наук, доцент кафедры стоматологии медицинского университета РЕАВИЗ г. Саратов Полосухина Е.Н.

Профессиональный электив . Деонтология и врачебная этика : методические рекомендации для самостоятельной работы студентов специальности 31.05.03 Стоматология / В.Н. Китаева. – Ульяновск: УлГУ, 2023. – 33 с.

Методические рекомендации предназначены для студентов специальности 31.05.03 Стоматология. Методические рекомендации включают в себя программу дисциплины, описание практических занятий, указания по выполнению индивидуальных заданий и самостоятельной работы, список рекомендуемой литературы.

© **Виктория Николаевна Китаева, 2023**

© **Ульяновский государственный университет, 2023**

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цели и задачи освоения дисциплины.....	3
2. Требования к результатам освоения дисциплины	3
3. Содержание дисциплины.....	5
4. Вопросы для самостоятельной работы студентов в ходе подготовки к практическим занятиям.....	6
5. Перечень вопросов к экзамену.....	6
6. Тесты (тестовые задания) для текущего контроля и контроля самостоятельной работы обучающихся.....	16
7. Комплект задач для текущего контроля и контроля самостоятельной работы.....	19
8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины.....	22

1. Цели и задачи освоения дисциплины

Цели освоения дисциплины: сформировать систему компетенций для усвоения теоретических основ и практических навыков клинического мышления и начальными профессиональными мануальными навыками и компетенциями по общей и частной стоматологии, необходимых для дальнейшего обучения на клинических стоматологических дисциплинах.

В результате освоения ОПОП обучающийся должен овладеть следующими результатами обучения по дисциплине (модулю) .

Задачи освоения дисциплины:

- обучение студентов в принципам работы на стоматологическом оборудовании и использовании инструментария, стоматологических материалов в соблюдении санитарно-гигиенических требований, правил техники безопасности;
- формирование у студентов общекультурной и профессиональной компетенции;
- обучение студентов основам врачебной деонтологии;
- обучение студентов основным профессиональным мануальным навыкам врача-стоматолога на фантомах головы, стоматологических симуляторах, в том числе с применением виртуальных технологий;
- обучение студентов основным методам обследования стоматологического больного;
- формирование у студентов навыков организации мероприятий по обеспечению санитарно-противоэпидемического режима в стоматологических учреждениях, соблюдении техники безопасности при работе с различными стоматологическими материалами.

2. Требования к результатам освоения дисциплины

Код и наименование реализуемой компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с индикаторами достижения компетенций
УК-3	ИД-1ук3 Знать методики формирования команд ИД-2ук3 Уметь разрабатывать план групповых и организационных коммуникаций при подготовке и выполнении проекта ИД-3ук3 Владеть умением анализировать, проектировать и организовывать

	межличностные, групповые и организационные коммуникации в команде для достижения поставленной цели
УК-5	<p>ИД-1ук5 Знать закономерности и особенности социально- исторического развития различных культур</p> <p>ИД-2ук5 Уметь понимать и толерантно воспринимать разнообразие общества</p> <p>ИД-3ук5 Владеть методами и навыками эффективного межкультурного взаимодействия</p>
ПК-8	<p>ИД-1 ПК8 Знать: показатели оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей</p> <p>ИД-2 ПК8 Уметь: Провести оценку оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей. Использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении (законы Российской Федерации, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, терминологию, международные системы единиц(СИ), действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций.</p> <p>ИД-3 ПК8 Владеть: Методикой анализа исхода стоматологических заболеваний. Структуру стоматологической заболеваемости. Общими принципами статистических методов обработки медицинской документации .</p>

3.Содержание дисциплины

1. Организация стоматологической помощи населению.	<p>Организация работы и оснащение стоматологической клиники. Мероприятия по охране труда и технике безопасности. Медико-статистические показатели стоматологической заболеваемости населения, обслуживаемой территории. Осуществления контроля деятельности структурного подразделения медицинской организации. Контроль качества стоматологических услуг Формирование отчетов о деятельности структурного подразделения, отчетов о работе сотрудников подразделений. Ведение медицинской документации, анализ качества и эффективности. Требования к оформлению документации. Принципы работы в информационно-аналитических системах (работа с электронной историей болезни). Правила проведения экспертизы временной нетрудоспособности, больничный лист</p>	3
2. Стоматологическое просвещение населения.	<p>Основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования. Формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников. Особенности</p>	3

	специфической и неспецифической профилактики стоматологических заболеваний. Основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения общих и стоматологических заболеваний. Уровни, виды и методы профилактики стоматологических заболеваний. Этапы планирования и внедрения коммунальных программ профилактики стоматологических заболеваний.	
3. Гигиена полости рта.	Основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования. Формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников. Особенности специфической и неспецифической профилактики стоматологических заболеваний. Основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения общих и стоматологических заболеваний. Уровни, виды и методы профилактики стоматологических заболеваний. Этапы планирования и внедрения коммунальных программ профилактики стоматологических заболеваний.	3
4. Асептика и антисептика в практике врача-стоматолога	Асептика и антисептика в практике врача-стоматолога. Виды и методы Обработка инструментов. Дезинфекция. Предстерилизационная очистка. Стерилизация. Использование сухожаровых шкафов, автоклавов. Химическая (холодная стерилизация)	3
1. Обследование стоматологического больного	Методы обследования стоматологического пациента: основные, (расспрос, осмотр внешний, осмотр полости рта,) дополнительные (электроодонтодиагностика, рентгенологическое исследование), лабораторные методы специальные: индексная оценка состояния зубов, пародонта. Составление плана лечения. ные методы специальные: индексная оценка состояния зубов, пародонта. Составление плана лечения.	2
2. Гипоплазия. Гиперплазия. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика	Гипоплазия. Гиперплазия. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Ведущий фактор в развитии системной гипоплазии временных зубов. Поражения твердых тканей зубов, возникающие в период их развития	2
3. Флюороз. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика,	Флюороз (крапчатые зубы), наследственные нарушения структуры зуба; симптомы позднего врожденного сифилиса; изменение цвета в процессе формирования зубов. Этиология, патогенез. Клиника диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика. Лекарственные средства, применяемые для полоскания полости рта при флюорозе	2
4. Гиперестезия. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика,	Клиновидный дефект, эрозии зубов, гиперестезия, травма зуба. Изменения цвета зуба. Отбеливание зубов.	2

лечение.	Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	
5. Этиология, патогенез кариеса зубов. Эпидемиология кариеса зубов	Теории возникновения, патогенез кариеса. Определение кариеса зубов. Кариесорезистентность, распространенность кариеса. Эпидемиология кариеса зубов.	2
6. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика кариеса зубов	Классификация кариеса по Блэку. Кариес эмали, дентина, цемента. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	2
7. Методы лечения кариеса зубов.	Препарирование кариозных полостей. Методы лечения кариеса зубов. Консервативный. Хирургический. Комбинированный. Выбор методики лечения кариеса эмали, дентина, цемента. Средства для лечения кариеса зубов. Пломбирование кариозных полостей	2
8. Лечебная концепция реставрации зубов при кариесе и других заболеваниях твердых тканей зубов.	Реставрация зубов. Понятие о реставрации и реконструкции. Этапы эстетической реставрации. Комплексный подход к лечению кариеса зубов и некариозных поражений твердых тканей зубов Лечебная концепция реставрации зубов при кариесе и других заболеваниях твердых тканей зубов.	2
9. Осложнения в диагностике и лечении кариеса и других заболеваний твердых тканей зубов. Профилактика осложнений.	Осложнения и ошибки при диагностике и лечении заболеваний твердых тканей зубов. Профилактика осложнений и ошибок в диагностике и лечении кариеса и других заболеваний твердых тканей зубов.	2
5. Принципы врачебной этики и деонтологии. Обследование стоматологического больного	Общение с пациентами. Психодиагностика и психокоррекция эмоционального состояния пациента на стоматологическом приеме. Мотивация пациента на стоматологическое лечение. Деонтология. Основные методы обследования зубов, зубных рядов, пародонта и слизистой оболочки полости рта у детей и взрослых. Дополнительные методы исследования. Функциональные и лабораторные методы исследования.	2
6. Система защиты эмали зубов	Клинические аспекты морфологии и функции эмали. Механизм деминерализации. Дозиметрическая диагностика: клинико-лабораторные методы оценки функциональных свойств эмали (проницаемость, растворимость, кислотоустойчивость, скорость реминерализации, электропроводность). Структура, состав, биофизические свойства эмали. Ионнообменные процессы в эмали. Процессы «минерализации», «созревания», «реминерализации», «деминерализации» твердых тканей зубов. Сроки начала минерализации твердых тканей временных и постоянных зубов. Слюна и ротовая жидкость. Состав и функции. Физико-химические и биохимические параметры ротовой жидкости в	2

	<p>норме и патологии. Донозологическая диагностика: способы определения защитных свойств слюны (скорость саливации, вязкость слюны, поверхностное натяжение слюны, минерализующий потенциал слюны, удельная электропроводность слюны, буферная емкость слюны).</p> <p>Неминерализованные зубные отложения.</p> <p>Кариесогенные свойства зубной бляшки и их роль в развитии кариеса зубов.</p>	
7. Стратегии повышения устойчивости зубов к кариесу	<p>Профессиональная гигиена полости рта.</p> <p>Повышение устойчивости зубов к кариесу путем реминерализации эмали. Механизм действия Са и Р.</p> <p>Механизм и эффективность действия различных местных фторпрофилактических средств</p> <p>Герметизация фиссур. Показания, противопоказания, методика проведения.</p> <p>Материалы для герметизации.</p> <p>Роль питания в этиологии заболеваний зубов.</p> <p>Несбалансированное потребление углеводов, белков, жиров, микроэлементов, витаминов.</p> <p>Оптимизация питания.</p>	2
8. Показания и применение в детском возрасте современных пломбировочных материалов.	<p>Определение медицинских показаний и противопоказаний к проведению различных методик. Выбор метода лечения в зависимости от степени активности кариозного процесса, диагноза и возраста ребёнка. Лечение временных и постоянных зубов с использованием композитов, компомеров, цементов, коронок.</p>	2
9. Эндодонтическое лечение временных и постоянных зубов у детей.	<p>Подготовка, техника и особенности пломбирования каналов зубов у детей с использованием современных пломбировочных средств. Методики лечения осложнённых форм кариеса при несформированном корне. Критерии качества.</p> <p>Ошибки и осложнения в эндодонтии.</p> <p>Восстановление зубов после эндодонтического лечения.</p>	2
10. Этиология и патогенез кариеса зубов	<p>Определение кариеса твердых тканей зубов. Теории возникновения кариеса. Современный взгляд на этиологию кариеса зубов. Патогенез кариеса зубов. Общие и местные факторы риска возникновения кариеса зубов. Классификации кариеса зубов.</p>	2
11. Анатомия зубов, гистологические изменения при кариесе.	<p>Строение твердых тканей зуба. Анатомия зубов.</p> <p>Составные элементы кариозной полости.</p> <p>Гистологические изменения при различных формах кариеса. Микротвердость эмали в стадии пятна.</p> <p>Морфологические изменения дентина в процессе развития кариозной полости</p> <p>Патологическая анатомия кариеса, гистологические изменения в пульпе при кариесе (исследования ДоминикоРикуччи).</p>	2
12. Диагностика и планирование лечения кариеса.	<p>Методы диагностики кариеса зубов, основные и дополнительные методы обследования. Методы диагностики и дифференциальной кариеса в различных стадиях. Метод витального окрашивания.</p> <p>Клиника и дифференциальная диагностика кариеса зубов. Особенности кариеса эмали, дентина,</p>	2

	цемента. Планирование лечения, важность эффективного обезболивания при лечении кариеса.	
13. Общие принципы лечения кариеса.	Консервативное и оперативное лечение кариеса, оборудование и инструментарий для лечения. Выбор тактики препарирования: метод профилактического расширения, метод биологической целесообразности, концепция минимального инвазивного лечения. Способы и принципы препарирования кариозных полостей. Материалы для пломбирования и реставрации зубов. Методы пломбирования кариозных полостей	2
14. Особенности лечения кариеса 1, 2, 5 класса по Блэку	Особенности препарирования и пломбирования полостей 1, 2, 5 класса по Блэку. Этапы лечения, выбор материалов для пломбирования, особенности. Ошибки и осложнения при лечении кариеса в полостях 1, 2, 5 класса.	2
15. Особенности лечения кариеса 3,4 класса по Блэку	Особенности лечения кариеса в полостях 3, 4 класса по Блэку, этапы, выбор материалов и инструментов, профилактика ошибок и осложнений при лечении кариеса в полостях 3. 4 класса. Цель создания дополнительной площадки при препарировании кариозной полости. Максимальный размер дополнительной площадки. Показания. Адгезивные композиционные материалы. Изолирующие прокладки.	2
16. Болезни пульпы зуба	Определение понятия «пульпит». Классификация заболеваний пульпы зуба по МКБ 10. Клиническая классификация состояний пульпы зуба. Классификация заболеваний пульпы зуба СТАР. Особенности строения коронковой и корневой пульпы. Клинические и гистологические критерии для постановки диагноза.	2
17. Диагностика пульпита	Гистологическое строение твердых тканей зуба и пульпы. Физиология пульпы. Характеристика острого воспаления в пульпе. Какие физиологические параметры пульпы определяют ЭОД, температурная проба, пульсоксиметрия, ЛДФ. Соответствие параметрических данных клиническому и гистологическому диагнозам.	2
18. Принципы лечения больных с пульпитом. Методы лечения.	Этапы первичного эндодонтического лечения при диагнозе «болезни пульпы зуба». Понятие о витальном и девитальном методе. Средства для девитализации пульпы. Показания для девитального метода лечения пульпита. Девитализации пульпы. Создание эндодонтического доступа. Изоляция рабочего поля при выполнении эндодонтических работ. Витальная ампутация пульпы	2
19. Особенности обезболивания при болезнях пульпы зуба	Особенности обезболивания зубов на верхней и нижней челюсти в зависимости от групповой принадлежности и клинического диагноза. Карпульные анестетики. Состав анестезирующего раствора. Внутрипульпарная анестезия. Показания.	2

	Техника выполнения	
20. Препарирование системы корневого канала.	Понятие «система корневого канала». Эндодонтические инструменты – классификация. Способы механической обработки корневого канала. Способы определения рабочей длины корневого канала. Осложнения при неправильном ее определении. Понятие «ирригация системы корневого канала». Средства для хемомеханического препарирования. Свойства препаратов для медикаментозной обработки, сочетаемость растворов	2
21. Обтурация системы корневого канала.	Особенности техники обтурации в зубах с простой и сложной анатомией системы корневого канала. плюсы и минусы методов одного штифта, одной пасты, бокового уплотнения гуттаперчи, термопластифицированной гуттаперчи, комбинированной(гибридной) техники.	2
22. Строение слизистой оболочки полости рта.	Гистологическое строение слизистой оболочки полости рта, функции. Особенности строения у взрослых и детей. Морфологическая характеристика патологических изменений слизистой оболочки полости рта. Элементы поражения. Классификация заболеваний слизистой оболочки полости рта.	2
23. Травматические поражения слизистой оболочки полости рта	Механическая травма. Химическая травма. Термическая травма, Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лейкоплакия. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.	2
24. Вирусные заболевания слизистой оболочки полости рта	Вирусные заболевания слизистой оболочки полости рта: острый и хронический герпетический стоматит, опоясывающий лишай. Физико-химические свойства вируса. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	2
25. Инфекционные заболевания слизистой оболочки полости рта . Проявление сифилиса в полости рта. Туберкулёз	Бактериальные инфекции: Язвенно-некротический стоматит Венсана, этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Первичный ,вторичный и третичный сифилис. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика. Туберкулёз. Микобактерии туберкулёза. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Профилактика. Оформление экстренного извещения об инфекционном заболевании в лечебном учреждении	2
26. Грибковые заболевания полости рта. СПИД	Кандидоз, лептотрихоз. Лабораторная диагностика. Клиника , диагностика, дифференциальная диагностика и лечение. Профилактика. СПИД, этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Профилактика. Диспансерное наблюдение.	3

27. Аллергические заболевания слизистой оболочки рта	Ангионевротический отёк Квинке. Аллергия на стоматологические материалы. Лекарственная аллергия. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение.	3
28. Введение в пародонтологию Современный взгляд на этиологию заболеваний пародонта».	Понятие о пародонтальном комплексе. Особенности функционирования и биомеханики пародонта. Патогенетические аспекты развития пародонтальной патологии в свете современных научных исследований. Звенья патогенеза. Классификации болезней пародонта (МКБ-10 и др.) Терминология. Патогенетические аспекты развития пародонтальной патологии в свете современных научных исследований. Звенья патогенеза». Роль иммунной системы в воспалении тканей пародонта.	3
29. Особенности обследования пациентов с патологией пародонта	Протокол осмотра пародонтологического больного. Запись пародонтограммы. Планирование манипуляций Методы индексной оценки а) тяжести гингивита, б) пародонтита. Оценка окклюзии, наличия преждевременных контактов зубов, патологической подвижности зубов.	3
30. Гингивит	Гингивит катаральный, язвенно-некротический Венсана, гипертрофический. Этиология, патогенез. Роль местных и общих факторов в этиологии гингивита. Клиника, патоморфология. дифференциальная диагностика различных форм гингивита	3
31. Патология твердых тканей зубов.	Классификация. Диагностика. Дифференциальная диагностика.. Виды зубных протезов, восстанавливающих анатомическую форму и размер коронковой части зубов. Выбор метода ортопедического лечения в зависимости от индекса разрушения клинической коронки. Индекс разрушения окклюзионной поверхности зуба (ИРОПЗ). Подготовка полости рта к ортопедическому лечению пациентов с дефектами твердых тканей зубов	3
32. Искусственные коронки зубов	Коронки (штампованные, пластмассовые, комбинированные, металллокерамические, фарфоровые). Показания к применению. Клинико-лабораторные этапы изготовления. Особенности препарирования	3
33. Ортопедическое лечение при частичном отсутствии зубов	Изменения в зубочелюстной системе в связи с потерей зубов. виды дефектов зубного ряда. Классификации дефектов зубных рядов (Кеннеди, Гаврилова, Бетельмана). Вторичные деформации окклюзионной поверхности зубных рядов. Зубоальвеолярное удлинение. Феномен Попова – Годона. Формы зубоальвеолярного удлинения по Пономаревой. Подготовка полости рта к ортопедическому лечению. Специальные методы подготовки полости рта к протезированию.	3

	Формулировка диагноза.	
34. Болезни прорезывания зубов.	Дистопия и ретенция зубов. Затрудненное прорезывание зубов. Причины. Клиника. Показания к хирургическому лечению. Перикоронорит. Осложнения. Методы оперативного вмешательства при дистопии и ретенции зубов.	3
35. Дифференциальная диагностика одонтогенного острого периодонтита, острого периостита, острого остеомиелита челюстей.	Одонтогенный периодонтит. Классификация, клиника, лечение. Одонтогенный периостит челюстей. Классификация, этиопатогенез, клиника, лечению Одонтогенный остеомиелит челюстей. Классификация, клиника, лечение. Дифференциальная диагностика острого периодонтита, острого периостита, острого остеомиелита челюстей.	3
36. Абсцессы полости рта	Ретромолярный абсцесс, небный абсцесс, поднадкостничные абсцессы. Абсцесс челюстно-язычного желобка. Топографическая анатомия. Особенности диагностики и лечения. Пути распространения инфекции. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага. Оказание хирургической стоматологической помощи на дому	3
37. Диагностика и неотложная помощь на амбулаторном приеме врача-стоматолога	Диагностика и неотложная помощь при сердечно-сосудистой и острой дыхательной недостаточности, шоках различной этиологии, септических состояниях, при аллергических реакциях, расстройствах сознания и эпилептоидных состояниях. Реанимационные мероприятия в амбулаторной стоматологической практике. Лекарственные средства и оборудование, необходимые для оказания помощи при неотложных состояниях.	3

4. Вопросы для самостоятельной работы студентов в ходе подготовки к практическим занятиям

- Профилактика осложнений и ошибок в диагностике и лечении кариеса и других заболеваний твердых тканей зубов.
- Осложнения и ошибки при диагностике и лечении заболеваний твердых тканей зубов.
- Лечебная концепция реставрации зубов при кариесе и других заболеваниях твердых тканей зубов.
- Комплексный подход к лечению кариеса зубов и некариозных поражений твердых тканей зубов
- Этапы эстетической реставрации.
- Реставрация зубов. Понятие о реставрации и реконструкции.
- Пломбирование кариозных полостей
- Выбор методики лечения кариеса эмали, дентина, цемента. Средства для лечения кариеса зубов.
- Препарирование кариозных полостей. Методы лечения кариеса зубов. Консервативный. Хирургический. Комбинированный.
- Кариес цемента. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
- Кариес дентина. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
- Кариес эмали. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
- Классификация кариеса по Блэку.
- Кариесрезистентность, распространенность кариеса. Эпидемиология кариеса зубов.
- Теории возникновения, патогенез кариеса. Определение кариеса зубов.

16. Отбеливание зубов.
17. Эрозии зубов. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. гиперестезия,
18. Клиновидный дефект. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
19. Флюороз. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
20. Гиперплазия. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
21. Гипоплазия. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
22. Над- и поддесневые отложения. Неминерализованные и минерализованные зубные отложения. Диагностика зубных отложений. Удаление зубных отложений
23. Обследование стоматологического пациента при лечении кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов
24. Методы обследования стоматологического пациента: основные, (расспрос, осмотр внешний, осмотр полости рта,) дополнительные (электроодонтодиагностика, рентгенологическое исследование), лабораторные методы специальные: индексная оценка состояния зубов, пародонта. Составление плана лечения.

5. Перечень вопросов к экзамену

1. Организация работы и оснащение стоматологической клиники.
2. Мероприятия по охране труда и технике безопасности.
3. Принципы врачебной этики и деонтологии. Информированное согласие.
4. Асептика и антисептика в практике врача-стоматолога. Виды и методы
5. Принципы диспансеризации детей у стоматолога. Диспансеризация детей с кариесом и его осложнениями, с заболеваниями пародонта, с заболеваниями слизистой оболочки полости рта.
6. Степени активности кариеса у детей как основа комплексных лечебно-профилактических мероприятий
7. Основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования.
8. Формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников.
9. Особенности специфической и неспецифической профилактики стоматологических заболеваний.
10. Основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения общих и стоматологических заболеваний.
11. Уровни, виды и методы профилактики стоматологических заболеваний. Э
12. тапы планирования и внедрения коммунальных программ профилактики стоматологических заболеваний.
13. Современные предметы и средства гигиены полости рта: основные, дополнительные. Обучение индивидуальной гигиене полости рта.
14. Особенности ухода за полостью рта пациентов в зависимости от возраста и состояния полости рта. Индивидуальный подбор средств гигиены.
15. Методы чистки зубов. Контролируемая чистка зубов и методика её проведения. Особенности обучения чистке зубов детей различного возраста..
16. Составления плана лечения. Общение с пациентами.
17. Психодиагностика и психокоррекция эмоционального состояния пациента на стоматологическом приеме. Мотивация пациента на стоматологическое лечение. Деонтология.
18. Основные методы обследования зубов, зубных рядов, пародонта и слизистой оболочки полости рта у детей и взрослых.
19. Дополнительные методы исследования. Функциональные и лабораторные методы исследования.
20. Диагностика и неотложная помощь при сердечно-сосудистой и острой дыхательной недостаточности, шоках различной этиологии, септических состояниях, при аллергических реакциях, расстройствах сознания и эпилептоидных состояниях.
21. Реанимационные мероприятия в амбулаторной стоматологической практике. Лекарственные средства и оборудование, необходимые для оказания помощи при неотложных состояниях.
22. Определение кариеса твердых тканей зубов. Теории возникновения кариеса.

- 23 Современный взгляд на этиологию кариеса зубов. Патогенез кариеса зубов.
24. Общие и местные факторы риска возникновения кариеса зубов. Классификации кариеса зубов.
25. Строение твердых тканей зуба. Анатомия зубов.
26. Составные элементы кариозной полости.
27. Патологическая анатомия кариеса, гистологические изменения в пульпе при кариесе (исследования Доминико Рикуччи).
28. Особенности течения кариеса в зависимости от локализации очага поражения.
29. Клинические аспекты морфологии и функции эмали. Механизм деминерализации.
30. Дозиметрическая диагностика: клинико-лабораторные методы оценки функциональных свойств эмали (проницаемость, растворимость, кислотоустойчивость, скорость реминерализации, электропроводность)
31. Структура, состав, биофизические свойства эмали. Ионнообменные процессы в эмали. Процессы «минерализации», «созревания», «реминерализации», «демнерализации» твердых тканей зубов.
32. Сроки начала минерализации твердых тканей временных и постоянных зубов. Слюна и ротовая жидкость. Состав и функции. Физико-химические и биохимические параметры ротовой жидкости в норме и патологии.
33. Дозиметрическая диагностика: способы определения защитных свойств слюны (скорость саливации, вязкость слюны, поверхностное натяжение слюны, минерализующий потенциал слюны, удельная электропроводность слюны, буферная емкость слюны).
34. Неминерализованные зубные отложения. Кариесогенные свойства зубной бляшки и их роль в развитии кариеса зубов
35. Методы диагностики кариеса зубов, основные и дополнительные методы обследования. Клиника и дифференциальная диагностика кариеса зубов.
36. Особенности кариеса эмали, дентина, цемента. Планирование лечения, важность эффективного обезболивания при лечении кариеса.
35. Консервативное и оперативное лечение кариеса, оборудование и инструментарий для лечения.
36. Выбор тактики препарирования: метод профилактического расширения, метод биологической целесообразности, концепция минимального инвазивного лечения.
37. Способы и принципы препарирования кариозных полостей.
38. Показания и применение в детском возрасте современных пломбирочных материалов
39. Этиология, патогенез, классификация некариозных поражений зубов, возникающих до прорезывания.
40. Методы обследования больного, тактика лечения и профилактики патологий данного вида.
41. Наиболее часто встречающиеся формы некариозных поражений, возникающие в период фолликулярного развития зубов: гипоплазия эмали, флюороз, наследственные нарушения структуры эмали, дентина, цемента, несовершенный остеогенез. Клиника, дифференциальная диагностика и лечение.
42. Выбор метода лечения и профилактика некариозных, поражений, возникающих после прорезывания.
43. Патологическое истирание твердых тканей, клиновидный дефект, эрозия зубов: клиника, дифференциальная диагностика и лечение.
44. Определение понятия «пульпит». Классификация заболеваний пульпы зуба по МКБ 10.
45. Клиническая классификация состояний пульпы зуба. Классификация заболеваний пульпы зуба СТАР.
46. Особенности строения коронковой и корневой пульпы. Клинические и гистологические критерии для постановки диагноза.
47. Гистологическое строение твердых тканей зуба и пульпы. Физиология пульпы. «Основные» и «дополнительные» методы обследования стоматологического пациента.
48. Какие физиологические параметры пульпы определяют ЭОД, температурная проба, пульсоксиметрия, ЛДФ. Соответствие параметрических данных клиническому и гистологическому диагнозам.
49. Этапы первичного эндодонтического лечения при диагнозе «болезни пульпы зуба». Понятие о витальном и девитальном методе.
50. Средства для девитализации пульпы. Показания для девитального метода лечения пульпита

51. Особенности обезболивания зубов на верхней и нижней челюсти в зависимости от групповой принадлежности и клинического диагноза. Карпульные анестетики. Состав анестезирующего раствора. Профилактика местных осложнений.
52. Понятие «система корневого канала». Эндодонтические инструменты – классификация.
53. Способы механической обработки корневого канала. Способы определения рабочей длины корневого канала. Осложнения при неправильном ее определении.
54. Понятие «ирригация системы корневого канала». Средства для хемомеханического препарирования. Свойства препаратов для медикаментозной обработки, сочетаемость растворов
55. Особенности техники obturation в зубах с простой и сложной анатомией системы корневого канала. плюсы и минусы методов одного штифта, одной пасты, бокового уплотнения гуттаперчи, термопластифицированной гуттаперчи, комбинированной(гибридной) техники.
56. Способы восстановления анатомической формы коронки зуба после первичного и повторного эндодонтического лечения. Критерии, определяющие возможность и способ восстановления.
57. Индекс ИРОПЗ. Элементы внутриканальной фиксации культи зуба. Осложнения и меры профилактики.
58. Понятие «одонтогенный очаг хронической инфекции». Взаимосвязь одонтогенной патологии с системными заболеваниями.
59. Профилактика формирования и врачебная тактика при выявлении одонтогенного очага хронической инфекции у стоматологического пациента.
60. Эндодонтическое лечение временных и постоянных зубов у детей.
61. Гистологическое строение слизистой оболочки полости рта, функции. Особенности строения у взрослых и детей. Морфологическая характеристика патологических изменений слизистой оболочки полости рта. Элементы поражения. Классификация заболеваний слизистой оболочки полости рта.
62. Вирусные заболевания слизистой оболочки полости рта: острый и хронический герпетический стоматит, опоясывающий лишай. Физико-химические свойства вируса. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
63. Бактериальные инфекции: Язвенно-некротический стоматит Венсана, этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
64. Первичный, вторичный и третичный сифилис. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
65. Туберкулёз. Микобактерии туберкулёза. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Профилактика.
66. Кандидоз, лептотрихоз. Лабораторная диагностика. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение. Профилактика.
67. СПИД, этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Профилактика. Диспансерное наблюдение.
68. Ангионевротический отёк Квинке. Аллергия на стоматологические материалы. Лекарственная аллергия. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение.
69. Красный плоский лишай. Методы обследования. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Диспансеризация.
70. Пузырчатка. Красная волчанка, Многоформная экссудативная эритема. Классификация, этиология, патогенез, клиника дифференциальная диагностика, лечение. Диспансерное наблюдение.
71. Эксфолиативный хейлит. Метеорологический хейлит. Контактный аллергический хейлит
72. Актинический хейлит. Атопический хейлит. экзематозный хейлит.
73. Хроническая трещина губы. Синдром Милькерсона- Розенталя. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение
74. Классификация глосситов Десквамативный глоссит. Ромбовидный глоссит. Складчатый язык. Лингводиангностика.
75. Глоссалгия. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение.
76. Гемобластозы. Лимфогранулематоз(болезнь Ходжкина). Агранулоцитоз. Мукозит.
77. Геморрагические диатезы. Анемии. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение.

78. Состояние слизистой оболочки рта при гипо- и авитаминозах, при заболеваниях органов пищеварения, эндокринной системы, при сердечных и сосудистых заболеваниях
79. Понятие о пародонтальном комплексе.
80. Особенности функционирования и биомеханики пародонта.
81. Классификации болезней пародонта (МКБ-10 и др.) Терминология.
82. Роль иммунной системы в воспалении тканей пародонта.
83. Протокол осмотра пародонтологического больного. Запись пародонтограммы.
Планирование манипуляций
84. Методы индексной оценки а) тяжести гингивита, б) пародонтита.
85. Оценка окклюзии, наличия преждевременных контактов зубов, патологической подвижности зубов.
86. Дополнительные методы диагностики: а) внутриротовая рентгенография, панорамная рентгенография, ортопантомография, компьютерная томография, др. аппаратные методы обследования б) исследование состояния сосудов десны, стоматоскопия, капилляроскопия, в) лабораторные исследования – цитология содержимого пародонтального кармана, исследование количественного и качественного состава десневой жидкости, миграция лейкоцитов по М.А. Ясиновскому, микробиологическое и гистологическое исследования
87. Гингивит катаральный, язвенно-некротический Венсана, гипертрофический.
Этиология, патогенез.
88. Роль местных и общих факторов в этиологии гингивита.
Клиника, патоморфология. дифференциальная диагностика различных форм гингивита
89. Пародонтит: Этиология, патогенез, патоморфология.
Клиника, дифференциальная диагностика пародонтоза.
90. Заболевания пародонта с прогрессирующим лизисом пародонта. Особенности клинических проявлений.
91. Опухоли и опухолевидные заболевания пародонта. Особенности клинических проявлений.
92. Симптоматическое и патогенетическое лечение воспалительных заболеваний пародонта.
93. Закрытый кюретаж. Открытый кюретаж. Показания, методики проведения
94. Гингивотомия и гингивэктомия. Показания, методики проведения
95. Лоскутные операции. Показания, методики проведения
96. Операции на уздечках языка и верхней губы. Показания, методики проведения
97. Вестибулопластика. Показания, методики проведения
98. Рецессия десны. Классификация. Варианты закрытия различными методами.
99. Хейлит Манганотти, хронические рецидивирующие трещины губ.
100. Лейкоплакия. Классификация, клинические проявления, принцип лечения
101. Болезнь Боуэна. Клинические проявления, принцип лечения
102. Методы обследования пациентов с дефектами твердых тканей зубов. Диагностика.
Дифференциальная диагностика. Особенности заполнения медицинской амбулаторной карты (форма 43-у) пациентов с дефектами твердых тканей зубов.
103. Виды зубных протезов, восстанавливающих анатомическую форму и размер коронковой части зубов.
104. Выбор метода ортопедического лечения в зависимости от индекса разрушения клинической коронки. Индекс разрушения окклюзионной поверхности зуба (ИРОПЗ).
105. Подготовка полости рта к ортопедическому лечению пациентов с дефектами твердых тканей зубов
106. Коронки (штампованные, пластмассовые, комбинированные, металллокерамические, фарфоровые). Показания к применению. Клинико-лабораторные этапы изготовления.
Особенности препарирования
107. Изменения в зубочелюстной системе в связи с потерей зубов. виды дефектов зубного ряда.
108. Классификации дефектов зубных рядов (Кеннеди, Гаврилова, Бетельмана).
109. Вторичные деформации окклюзионной поверхности зубных рядов. Зубоальвеолярное удлинение.
110. Феномен Попова – Годона. Формы зубоальвеолярного удлинения по Пономаревой.
111. Подготовка полости рта к ортопедическому лечению. Специальные методы подготовки полости рта к протезированию. Формулировка диагноза.
112. Классификация протезных стоматитов. Т

113. оксические и аллергические реакции на конструкционные материалы. Парниковый и компрессный эффект.
114. Адаптация к полному съемному протезу. Гигиена при пользовании съемным протезом
115. Варианты реставрации полных съемных протезов.
116. Особенности повторного протезирования с полной утратой зубов. Припасовка и наложение пластиночных протезов при полном отсутствии зубов.
117. Правила пользования и коррекция съемных протезов. Тактика ведения пациентов в отдаленные сроки.
118. Адаптация к полным съемным протезам.
119. Ошибки врача-ортопеда и зубного техника на этапах изготовления полного съемного протеза.
120. Биофизические и функциональные факторы, лежащие в основе фиксации полных съемных протезов.
121. Методы фиксации съемного протеза.
122. Понятие о клапанной зоне и нейтральной зоне.
123. Особенности постановки зубов при прогнатическом и прогеническом соотношении альвеолярных отростков.
124. «Сферическая» теория артикуляции, ее реализация в практическом восстановлении зубных рядов при полном отсутствии зубов. Фиксация (ретенция, стабилизация и опора) полных съемных пластиночных протезов
125. Дистопия и ретенция зубов. Затрудненное прорезывание зубов. Причины. Клиника. Показания к хирургическому лечению.
126. Перикоронорит. Осложнения. Методы оперативного вмешательства при дистопии и ретенции зубов.
127. Одонтогенный периодонтит. Классификация, клиника, лечение.
128. Одонтогенный периостит челюстей. Классификация, этиопатогенез, клиника, лечение
129. Одонтогенный остеомиелит челюстей. Классификация, клиника, лечение.
130. Дифференциальная диагностика острого периодонтита, острого периостита, острого остеомиелита челюстей.
131. Ретромолярный абсцесс, небный абсцесс, поднадкостничные абсцессы. Абсцесс челюстно-язычного желобка. Топографическая анатомия. Особенности диагностики и лечения. Пути распространения инфекции. Оперативный доступ для дренирования гнойного очага.
132. Методы обследования больных с острым одонтогенным гайморитом.
133. Одонтогенный синусит. Этиология, патогенез. Острый одонтогенный синусит: клиника, методы диагностики и лечения.
134. Хронический одонтогенный синусит: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, методы оперативного и консервативного лечения.
135. Перфорация и свищ верхнечелюстного синуса. Причины. Клиника, диагностика, тактика врача при перфорации верхнечелюстного синуса, способы оперативного закрытия перфорации.
136. Профилактика образования свищей, (перфоративного) одонтогенного синусита
137. Фурункул, карбункул лица и шеи. Причины возникновения, клиническая картина, лечение, осложнения
138. Актиномикоз, сифилис, туберкулез. Проявления в полости рта. Принципы лечения
139. Этиопатогенез и классификация воспалительных заболеваний слюнных желез. Методика обследования больных.
140. Эпидемический паротит. Клиника, диагностика, лечение.
141. Острые сиалодениты. Клиника, диагностика, лечение.
142. Хронические сиалодениты. Клиника, диагностика, лечение.
143. Слюннокаменная болезнь. Клиника, диагностика, лечение.
144. Болезнь и синдром Микулича. Клиника, диагностика, лечение.
145. Болезнь и синдром Съёгна. Клиника, диагностика, лечение.
146. Острые артриты ВНЧС. Классификация, этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение
147. Хронический височно-нижнечелюстной артрит (гнойный, негнойный, ревматоидный). Клиника, диагностика, лечение.
148. Деформирующий артроз. Ртроз (деформирующий, склерозирующий). Клиническая, рентгенологическая и лабораторная диагностика. Медикаментозное, хирургическое и ортопедическое лечение
149. Склерозирующий артроз. Клиника, диагностика, лечение.

150. Анкилозы ВНЧС. Классификация, этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение. Болевая дисфункция височного нижнечелюстного сустава
151. Невралгия ветвей тройничного нерва, клинические проявления, дифференциальная диагностика.
152. Неврит тройничного и лицевого нервов. Клинические проявления, принципы лечения
153. Парез и паралич мимической мускулатуры.
154. Синдром жжения полости рта. Причины возникновения, клинические проявления, лечение клиническая картина, дифференциальная диагностика, оценка жизнеспособности пульпы.
155. Лечение острой травмы зубов, способы и сроки контроля его эффективности, профилактика осложнений.
156. Тактика врача-стоматолога при лечении травмы постоянных зубов с несформированными и сформированными корнями.
157. Диагностика и лечение детей с заболеваниями пародонта с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций (протоколов лечения), с учетом стандартов медицинской помощи.
158. Лечение заболеваний слизистой оболочки полости рта, губ у детей.
159. Диагностика и лечение детей с проявлениями вирусных, бактериальных, аллергических и других детских инфекций в полости рта.
160. Возможные осложнения и способы их профилактики и устранения на этапе изоляции рабочего поля, создания эндодонтического доступа, препарирования системы корневого канала, obturации системы корневого канала, восстановления анатомической формы коронки зуба.

6. Тесты (тестовые задания) для текущего контроля и контроля самостоятельной работы обучающихся

Тема 1. Обследование стоматологического больного

1. Алгоритм обследования больных. Обследование начинают с применения методов:

1. рентгенологических
2. лабораторных
3. термометрических
4. основных
5. цитологических

2. К основным методам обследования относятся:

1. опрос, рентгенография
2. опрос, осмотр
3. осмотр, ЭОД
4. ЭОД, рентгенография
5. перкуссия, ЭОД

3. Опрос пациента начинается с выяснения:

1. истории жизни
2. анамнеза заболевания
3. перенесенных заболеваний
4. жалоб
5. аллергоанамнеза

4. Окончательный диагноз выставляется на основании:

1. Жалоб
2. Жалоб и данных анамнеза
3. Жалоб, анамнеза, данных объективного обследования
4. Данных осмотра, основных и дополнительных методов обследования

5. Осмотр пациента начинают с:

1. заполнения зубной формулы
2. определения прикуса
3. внешнего осмотра
4. осмотра зубных рядов
5. перкуссии зубов

6. Противопоказаниями к проведению лабораторных и инструментальных методов обследования являются:

1. сахарный диабет
2. гипертонический криз
3. хронический обструктивный бронхит
4. хронический гайморит

7. Рентгенологический метод исследования позволяет определить:

1. наличие перелома
2. уровень резорбции альвеолярной кости
3. интенсивность и распространенность воспалительных изменений

8. Воспалительную резорбцию альвеолярной перегородки определяют в результате: 1. зондирования пародонтального кармана

2. реографического исследования тканей пародонта
3. рентгенологического исследования челюстных костей
4. эхоостеометрического исследования альвеолярной кости
5. определения индексов кровоточивости десны при зондировании

9. К основным методам обследования относятся:

1. рентгенологическое обследование
2. цитологическое исследование
3. общий клинический анализ крови
4. осмотр полости рта
5. иммунологическое исследование

10. К дополнительным методам обследования относится:

1. опрос
2. осмотр полости рта
3. рентгенологическое обследование
4. сбор анамнеза
5. внешний осмотр

Тема 2 Гипоплазия. Гиперплазия. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.

1. Причиной системной гипоплазии постоянных зубов являются:

1. заболевания матери во время беременности
2. заболевания ребенка после рождения
3. генетические факторы
4. низкое содержание фтора в питьевой воде

2. Причиной местной гипоплазии эмали является:

1. болезни ребенка после рождения
2. травматическое повреждение зачатка зуба
3. низкое содержание фтора в питьевой воде
4. верно все перечисленное

3. Ведущий фактор в развитии системной гипоплазии временных зубов:

1. заболевания матери в период беременности
2. избыточное содержание фтора в питьевой воде
3. избыточное употребление углеводов
4. плохая гигиена полости рта

4. Центральные резцы отверткообразной формы с нормальным режущим краем называются:

1. тетрациклиновые зубы
2. зубы Гетчинсона
3. зубы Фурнье
4. зубы Пфлюгера

5. Центральные резцы отверткообразной формы с вырезкой на режущем крае называются:

1. тетрациклиновые зубы
2. зубы Гетчинсона
3. зубы Фурнье
4. зубы Пфлюгера

6. Причина развития местной гипоплазии:

1. гестозы II половины беременности
2. периодонтит временного зуба
3. болезни 1-го года жизни
4. гестозы I половины беременности

7. Причина развития системной гипоплазии постоянных зубов:

1. инфекционные заболевания, рахит
2. высокое содержание фтора в воде
3. периодонтиты временных зубов
4. наследственный фактор

8. Поражения твердых тканей зубов, возникающие в период их развития:

1. гипоплазия, флюороз, эрозия твердых тканей
2. дисплазия Капдепона-Стентона, гиперстезия
3. гипоплазия, флюороз, дисплазия Капдепона-Стентона
4. флюороз, эрозия твердых тканей, гиперстезия

9. Поверхность пятна при гипоплазии:

1. шероховатая
2. гладкая
3. эрозированная
4. возможен любой вариант

10. Цвет пятен при гипоплазии:

1. белые
2. коричневые
3. черные
4. возможен любой вариант

Тема 3. Флюороз. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

1. Причины эндемического флюороза:

1. наследственная патология
2. интоксикация лекарственными препаратами
3. инфекционные заболевания
4. интоксикация фтором

2. Патологические изменения при флюорозе возникают в результате нарушения функций:

1. амелобластов
2. одонтобластов
3. остеобластов
4. верно все перечисленное

3. Для дифференциальной диагностики флюороза дополнительно проводят:

1. ЭОД зуба
2. витальное окрашивание
3. рентгенологическое исследование
4. верно все перечисленное

4. 0,05% раствор фторида натрия применяют для полосканий 1 раз в:

- а) день
- б) неделю
- в) 2 недели
- г) полгода
- д) год

5. Отбеливание при флюорозе целесообразно проводить при форме:

1. штриховой
2. пятнистой
3. эрозивной
4. деструктивной

6. Профилактика флюороза включает:

1. замену водопроводной воды
2. выезд из эндемического района

3. контроль гигиены полости рта

4. верно все перечисленное

7. Лечение и профилактику флюороза проводят в возрасте:

1. до 5-6 лет

2. до 6-8 лет

3. до 8-10 лет

4. до 1 года

8. Предельно-допустимая концентрации фтора в воде:

1. 1 мг/л

2. 1,5 мг/л;

3. 2,0 мг/л

4. 3, 0 мг\л

9. Все формы флюороза:

1. штриховая, пятнистая, эрозивная, деструктивная

2. штриховая, пятнистая, меловидно-крапчатая, деструктивная

3. штриховая, пятнистая, меловидно-крапчатая, эрозивная

4. штриховая, пятнистая, меловидно-крапчатая, эрозивная, деструктивная

10. Признак, характерный для меловидно-крапчатой формы флюороза:

1. наличие меловидных пятен на фоне неизменной эмали

2. наличие окрашенных пятен на фоне меловидной эмали

3. наличие меловидных пятен и коричневых вкраплений на неизменной эмали

4. возможен любой вариант

Тема 4. Гиперестезия. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение

1. Гиперестезия проявляется в виде:

1. боль в зубе при жевании твердой пищи

2. в виде болевых ощущений кратковременного характера

3. иррадиация боли по ходу ветвей лицевого нерва

4. усиление боли в вертикальном положении

2. Чаще всего гиперестезия сопровождается:

1. с кариозным поражением зуба

2. не кариозные поражения тканей зуба

3. эрозия, некроз эмали

4. припухлость мягких тканей

3. Проявляется гиперестезия в виде:

1. постоянные пульсирующие боли

2. боли при жевании твердой пищи

3. кратковременной острой боли

4. все ответы неправильные

4. Повышенная чувствительность может проявляться как:

1. локально, так и генерализировано

2. иррадиация боли по ходу ветвей лицевого нерва

3. ограниченные и разлитые (диффузные)

4. равномерное

5. Наиболее часто явление гиперестезии наблюдается при патологии:

1. Твёрдых тканей зубов не кариозного происхождения

2. Гингивита

3. Болезнях пародонта

4. Стоматита

6. У женщин гиперестезия зубов встречается значительно чаще:

1. 35 – 42%

2. 40 - 45%

3. 20 - 15%

4. 15 - 25%

7. Гиперестезия дентина, связанная с потерей твердых тканей зуба:

1. возникающая генетическом уровня

2. возникающая после прорезывания зубов
3. возникающая после препарирования тканей зуба под искусственные коронки, вкладки и т. п.
4. возникающая после истончения десен

8. Гиперестезия твёрдых тканей зубов I степень:

1. когда ткани зуба реагируют на температурные раздражители (тепло, холод),
2. реакция на температурные и химические раздражители (сладкое, кислое, солёное)
3. степень, при которой зуб реагирует на все виды раздражителей, включая тактильные
4. углубление патологического зубодесневого кармана

9. Гиперестезия твёрдых тканей зубов II степень:

1. реакция на температурные и химические раздражители (сладкое, кислое, солёное)
2. когда ткани зуба реагируют на температурные раздражители (тепло, холод)
3. степень, при которой зуб реагирует на все виды раздражителей, включая тактильные
4. углубление патологического зубодесневого кармана

10. Гиперестезия твёрдых тканей зубов III степень:

1. реакция на температурные и химические раздражители (сладкое, кислое, солёное)
2. когда ткани зуба реагируют на температурные раздражители (тепло, холод)
3. степень, при которой зуб реагирует на все виды раздражителей, включая тактильные
4. деструкцией кости. ткани в области верхушки корня зуба

Тема 5. Этиология, патогенез кариеса зубов. Эпидемиология кариеса зубов.

1. Патологический процесс твердых тканей зубов, развивающийся после их прорезывания, при котором происходят деминерализация и протеолиз с последующим образованием дефекта под воздействием внешних и внутренних факторов:

1. гипоплазия
2. эрозия
3. истирание
4. кариес

2. Кариесрезистентность - это устойчивость к действию:

1. кислот
2. щелочей
3. кариесогенных факторов
4. абразивного фактора

3. Для определения распространенности и интенсивности кариеса нужно знать:

1. СРITN
2. РМА
3. ИДЖ
4. КПУ

4. Причины возникновения кариеса:

1. кариесогенная флора, углеводы, низкая резистентность эмали
2. кислотоустойчивость эмали, белки, низкая резистентность эмали
3. легкоусвояемые углеводы, высокая резистентность эмали, жиры
4. высокая резистентность эмали, углеводы, кариесогенная флора

5. Пелликула зуба образована:

1. коллагеном
2. кератином
3. скоплением микроорганизмов и углеводов
4. гликопротеидами слюны

6. Иммунные зоны зуба:

1. фиссуры и углубления на зубах
2. пришеечная треть видимой коронки зуба
3. жевательные поверхности зубов
4. бугры, экватор и вестибулярные поверхности зубов

7. Ведущая роль в развитии кариеса принадлежит:

1. Str. Salivaris
2. Str. Mutans
3. лактобациллы
4. Str. sangius

8. Местные факторы, оказывающие влияние на возникновение кариеса:

1. климатические условия
2. изменение количества и качества ротовой жидкости
3. диета и питьевая вода
4. белковые пищевые остатки в полости рта

9. Изменение химического состава эмали при кариесе в стадии пятна сопровождается:

1. снижением микротвердости наружного слоя эмали больше, чем подповерхностного
2. снижением микротвердости наружного слоя эмали меньше, чем подповерхностного
3. одинаковым снижением микротвердости наружного и подповерхностного слоев
4. повышением микротвердости наружного слоя больше, чем подповерхностного

10. Размеры очага пигментации эмали, требующего динамического наблюдения и реминерализации:

1. 0,5-1,0мм
2. 1,0-1,5мм
3. 1,5-2,0 мм
4. 2,0-2,5мм

Тема 6. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика кариеса зубов.

1. К I классу по классификации Блэка относятся кариозные полости:

- 1 в фиссурах моляров
2. на контактной поверхности моляров
3. в пришеечной области моляров
4. на контактной поверхности клыков
5. на контактной поверхности премоляров

2. Кариозная полость на контактной поверхности моляров по классификации Блэка относится к классу:

1. I
2. II
3. III
4. IV
5. V

3. К III классу по классификации Блэка относится кариозная полость на поверхности:

1. контактной премоляров
2. вестибулярной резцов
3. контактной резцов
4. жевательной моляров
5. жевательной премоляров

4. В основу классификации кариозных полостей по Блэку положены признаки:

1. гистологические
2. клинические
3. анатомо-топографические
4. топографические
5. клинико-топографические

5. Кариозная полость с сухим пигментированным дентином, края полости сглажены, КПУ=2, это соответствует:

1. компенсированной форме кариеса
2. субкомпенсированной форме кариеса
3. декомпенсированной форме кариеса
4. хроническому пульпиту

6. Кариозная полость с влажным светлым дентином, это соответствует:

1. декомпенсированной форме кариеса
2. компенсированной форме кариеса
3. субкомпенсированной форме кариеса
4. хроническому пульпиту

7. Электроодонтодиагностика проводится:

1. в зубах со сформированными корнями.
2. во временных зубах с несформированным корнем.
3. во временных зубах с резорбированным корнем.

4. в постоянных зубах с несформированными корнями.

8. Для определения начала деминерализации эмали используется раствор:

1. метиленовый синий.
2. фуксина.
3. эритрозина.
4. раствор йодида калия.

9. Решающим методом для дифференциальной диагностики глубокого кариеса и пульпита в постоянных зубах с сформированными корнями является:

1. ЭОД.
2. перкуссия.
3. зондирование.
4. гигиеническое состояние полости рта.

10. Основным R-логическим признаком здорового сформированного пародонта является следующее:.

1. замыкающая кортикальная пластинка четкая, вершины межзубных перегородок находятся на уровне эмалевоцементной границы
2. вершины межзубных перегородок находятся на уровне эмалевоцементной границы
3. замыкающая кортикальная пластинка четкая, независимо от высоты и формы межзубных перегородок
4. независимо от высоты и формы межзубных перегородок

Тема 7. Методы лечения кариеса зубов.

1. К первому этапу препарирования кариозной полости относится:

1. антисептическая обработка
2. кюретаж
3. раскрытие кариозной полости
4. некрэктомия
5. формирование

2. Целью некрэктомии при препарировании кариозной полости является:

1. создание контактного пункта
2. исключение рецидива кариеса
3. восстановление формы зуба
4. восстановление функции зуба
5. финирирование полости

4. Целью препарирования кариозной полости является:

1. восстановление анатомической формы зуба
2. восстановление функции зуба
3. удаление некротизированного дентина
4. создание формы полости для пломбирования
5. реминерализация дентина

5. При формировании кариозной полости II класса дополнительная площадка служит для:

1. эстетики
2. улучшения фиксации пломбы
3. укрепления зуба
4. профилактического иссечения
5. раскрытия полости

6. Раскрытие кариозной полости - это:

1. удаление некротизированного дентина
2. удаление нависающих краев эмали
3. формирование кариозной полости
4. отделка краев кариозной полости
5. вскрытие кариозной полости

7. Удаление некротизированного дентина производится:

1. экскаватором
2. фиссурным бором
3. экскаватором и шаровидным бором
4. экскаватором и колесовидным бором

5. карборундовой головкой

8. Для аппликации применяют "Ремодент":

1. 2-4% р.

2. 2.5% р.

3. 10% р.

4. 1% р.

9. Ремтерапия при кариесе 3 диспансерной группы проводится:

1. 3 раза в год.

2. 2 раза в год.

3. 1 раз в год.

4. не проводится.

10. По глубине поражения кариеса различают: П

1. 4 формы.

2. 2 формы.

3. 5 форм.

4. 6 форм.

Тема 8. Лечебная концепция реставрации зубов при кариесе и других заболеваниях твердых тканей зубов.

1. Укажите заключительный этап окончательной обработки реставрации:

1. контурирование реставрации

2. финирирование реставрации

3. полирование пастами

2. Финишная световая полимеризация проводится:

1. по окончании полировки пломбы

2. после фиксации последней порции композиционного пломбировочного материала светового отверждения

3. после полимеризации последней порции композита

4. после нанесения полировочной пасты

3. Эффективность и правильность полирования реставрации определяются:

1. наличием зеркального блеска высушенной поверхности реставрации, не отличимой по степени блеска от естественной эмали зубов

2. субъективными ощущениями пациента

3. наличие матовости высушенной поверхности

4. совпадение оттенка реставрации и тканей зуба во влажном состоянии

4. При выборе цвета пломбировочного материала необходимо:

1. глубину и локализацию имеющегося дефекта твердых тканей зуба

2. расположение восстанавливаемого зуба в зубной дуге

3. конституциональные, половые, возрастные признаки

4. верно все

5. Микроретенция пломбировочного материала это-

1. фиксация пломбы за счет конвергенции стенок кариозной полости

2. фиксация пломбировочного материала в ретенционных пунктах

3. проникновение адгезива и пломбировочного материала в микропространства протравленной эмали

4. фиксация пломбы за счет анкеров, пинов, постов.

6. Для избежания перегрева тканей зуба полировка пломбы из композита:

1. при периодическом смачивании обрабатываемой поверхности водой

2. с использованием прерывистых движений

3. на небольших оборотах

4. все верно

7. Выбор цвета пломбировочного материала необходимо проводить:

1. после препарирования кариозной полости

2. после процедуры нанесения адгезивной системы

3. до начала процедуры реставрации или пломбирования

4. после протравливания твердых тканей

8. Вносимые слои КПМ светового отверждения не должны превышать толщину:

1. 1мм
2. 2-3мм
3. 0,5 мм
4. 5 мм

9. Перечислите противопоказания к применению фотокомпозитов:

1. экссудативное воспаление маргинальной десны, кровоточивость
2. поддесневое распространение кариеса
3. низкая гигиена полости рта
4. верно всё

10. Укажите причины разгерметизации фотокомпозитной пломбы:

1. неправильное формирование кариозной полости
2. попадание слюны или крови на обработанную поверхность зуба
3. отсутствие бонда
4. все верно

Тема 9. Осложнения в диагностике и лечении кариеса и других заболеваний твердых тканей зубов. Профилактика осложнений

1. Появление кариозной полости рядом с ранее наложенной пломбой при нарушении техники препарирования и пломбирования называется:

1. вторичный кариес
2. некроз пульпы
3. перфорация стенки кариозной полости
4. нависающий край пломбы

2. Вторичный кариес - это:

1. возобновление процесса при неполном удалении кариозного поражения
2. новые кариозные поражения, развивающиеся рядом с пломбой в ранее леченом зубе
3. средних размеров кариозная полость, заполненная пищевыми остатками, кариозным дентином
4. обширная глубокая кариозная полость с большим количеством размягченного дентина
5. кариозный процесс в постоянных зубах

3. Рецидив кариеса - это:

1. возобновление процесса при неполном удалении кариозного поражения
2. новые кариозные поражения, развивающиеся рядом с пломбой в ранее леченом зубе
3. средних размеров кариозная полость, заполненная пищевыми остатками, кариозным дентином
4. обширная глубокая кариозная полость с большим количеством размягченного дентина
5. кариозный процесс в постоянных зубах

4. Какой вспомогательный вид диагностики используется при полном отсутствии клинических проявлений и жалоб пациента:

1. рентгенологическая диагностика
2. визуальный осмотр
3. парадонтальное зондирование
4. холодовая проба

5. Неполное иссечение измененных тканей при фиссурном кариесе, сопровождаемое поражением фиссуры или появлением вторичного кариеса называется:

1. некрэктомия
2. очаговое препарирование
3. кариес дентина
4. деминерализация

6. Осложнения при препарировании, возникающее при недостаточном расширении кариозной полости и плохого знания толщины стенок зуба называется:

1. вскрытие полости зуба
2. перфорация корня зуба
3. кариес эмали
4. некрэктомия

7. Какие манипуляции не входят в отчет стоматолога-терапевта о проделанной работе:

1. количество принятых больных в день
2. количество вылеченных зубов
3. проведение экспертизы нетрудоспособности
4. направления на консультацию

8. Создание нависающего края пломбы, отсутствие контактного пункта приводит:

1. воспалению межзубного сосочка
2. некрозу пульпы
3. сколу зуба
4. флюорозу

9. Результатом травматической обработки дна кариозной полости турбиной является: 1.

1. некроз пульпы
2. перфорация стенки зуба
3. ожог пульпы
4. вторичный кариес

10. На каждого стоматологического пациента заполняется:

- 1) учетно-контрольная карта
- 2) амбулаторная карта диспансерного пациента
- 3) индивидуальная карта амбулаторного пациента
- 4) карта санации

2.2. Перечень тематик докладов/устных реферативных сообщений

Тема 1. Обследование стоматологического больного.

1. Показания и противопоказания для проведения дополнительных методов обследования
2. Диагностические возможности различных методов обследования

Тема 2. Гипоплазия. Гиперплазия. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика

1. Поражения твердых тканей, возникающих в период их развития

Тема 3. Флюороз. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

1. Предельно-допустимая концентрация фтора в воде
2. Формы флюороза. Клинические проявления

Тема 4. Гиперестезия. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика,

1. Дифференциальная диагностика гиперестезии твердых тканей зубов

Тема 5. Этиология, патогенез кариеса зубов. Эпидемиология кариеса зубов.

1. Кариесорезистентность, распространенность кариеса.

Тема 6. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика кариеса зубов.

1. Кариес дентина. Причины возникновения, клинические проявления

Тема 7. Методы лечения кариеса зубов.

1. Основные этапы препарирования кариозной полости. Техника выполнения

Тема 8. Лечебная концепция реставрации зубов при кариесе и других заболеваниях твердых тканей зубов

1. Выбор цвета пломбирочного материала.
2. Правила фиксации пломбы

Тема 9. Осложнения в диагностике и лечении кариеса и других заболеваний твердых тканей зубов. Профилактика осложнений

1. Ошибки препарирования кариозной полости.
2. Заключительный этап обработки пломбы светового отверждения

7. Перечень ситуационных задач для текущего контроля успеваемости

Тема 1. Обследование стоматологического больного.

Задача 1.

Больная Ж, 20 лет обратилась в клинику терапевтической стоматологии с профилактической целью. Жалоб не предъявляет

1. Определите алгоритм обследования больной
2. Какие основные методы обследования нужно провести?

Задача 2

Больная П., 23 лет поступила с жалобами на боли, на разрушение зуба 15. Объективно: На жевательной поверхности имеется дефект эмали

1. Определите алгоритм обследования. Какие дополнительные методы обследования необходимо провести?

Задача 3.

Пациентка Д. 22 лет обратилась в клинику с целью профилактического осмотра. Жалоб не предъявляет.

Объективно: зуб 33 - на вестибулярной поверхности в пришеечной области определяется нечётко отграниченный участок серовато-белого цвета. Реакция на температурные раздражители незначительная, быстро проходящая после устранения раздражителя. Потери эпителиального прикрепления нет, в пришеечной области всех зубов определяется наличие мягкого зубного налёта.

1. Поставьте предварительный диагноз.

2. Укажите необходимые дополнительные методы обследования.

Задача 4.

Пациентка П. 23 года обратилась в клинику с жалобой на попадание пищи между зубами верхней челюсти справа, периодически возникающую кратковременную боль при приёме холодной и сладкой воды и пищи. Впервые ощущение возникли около 2 месяцев назад.

Объективно: зуб 26 - на окклюзионной и медиальной контактных поверхностях кариозная полость средней глубины, выполненная размягчённым и пигментированным дентином. Зондирование болезненное по стенкам кариозной полости. Перкуссия зуба безболезненная. Реакция на холод кратковременная.

Вопросы:

1. Поставьте окончательный диагноз.

2. Укажите необходимые дополнительные методы обследования.

Тема 2. Гипоплазия. Гиперплазия. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика

Задача 1.

Пациентка С. 25 лет обратилась в клинику с жалобами на эстетические дефекты зубов.

Со слов пациентки, постоянные зубы прорезались уже с пятнами. В течение жизни размеры, форма и цвет пятен не изменялись. При внешнем осмотре: кожные покровы без видимой патологии. При осмотре полости рта: пятна белого цвета, с чёткими границами и одинаковой величины в области режущего края зубов 2.1 и 2.2.

1. Поставьте диагноз.

2. Проведите дифференциальную диагностику.

3. Укажите причины возникновения данного заболевания.

Тема 3. Флюороз. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.

Задача 1

Больная М., 16 лет, обратилась к стоматологу с жалобами на появление темных пятен на зубах.

Больная постоянно проживает в районе с содержанием фтора в питьевой воде до 3 мг/л. При осмотре: эмаль на всех зубах потеряла прозрачность и покрыта множеством пятен желто-коричневого цвета. Микроскопически: множественные эрозии эмали, выраженные расстройства минерализации в виде гипоминерализации, разрушение не только эмали, но и дентина.

1) Какой патологический процесс твердых тканей зуба имел место у данной больной?

2) Какая это стадия описанного патологического процесса?

3) Назовите лекарственные препараты, применяемые для лечения. Подберите индивидуальные средства гигиены полости рта при данной патологии.

Тема 4. Гиперестезия. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение

Задача 1

В клинику обратилась пациентка Т. 59 лет с жалобами на эстетические дефекты и выраженную чувствительность передних зубов верхней челюсти.

Анамнез: перенесённые и сопутствующие заболевания: хронический гастрит с повышенной кислотностью.

При внешнем осмотре: кожные покровы без видимой патологии.

При осмотре полости рта: на вестибулярной поверхности зубов 1.1, 2.1, 2.2 - дефекты эмали и дентина блюдцеобразной формы.

1. Поставьте диагноз.

2. Проведите дифференциальную диагностику.

3. Укажите причины возникновения данного заболевания.

Тема 5. Этиология, патогенез кариеса зубов. Эпидемиология кариеса зубов.

Задача 1

Больная К., 44 лет, обратилась в клинику с целью санации полости рта. При осмотре: на вестибулярной поверхности верхнего третьего зуба справа в пришеечной области выявлен дефект твердых тканей зуба средней глубины, овальной формы; дентин плотный, пигментированный, дно шероховатое, зондирование и воздействие холодной воды вызывает кратковременные быстро проходящие боли. Микроскопически: дентино-эмалевое соединение разрушено, поражение Томсовых волокон в виде жировой дистрофии и распада их, дентинные канальцы расширены, заполнены микроорганизмами; хорошо различимы три зоны.

- 1) Какой патологический процесс твердых тканей зуба имел место у данной больной?
- 2) Какая это стадия описанного патологического процесса?
- 3) Какие зоны были определены при микроскопическом исследовании?

Тема 6. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика кариеса зубов.

Задача 1.

Больная А., 38 лет, обратилась в клинику с жалобами на кратковременные боли от сладкого, соленого, кислого. При осмотре обнаружен дефект неправильной формы, без блеска в области нижнего шестого зуба слева. Зондирование болезненно по дентино-эмалевому соединению. Микроскопически: разрушение эмали в пределах дентино-эмалевого соединения в месте дефекта, декальцинация эмалевых призм, в призмах хорошо видна поперечная исчерченность, разрыхленность межпризменного вещества, микроорганизмы в месте дефекта.

- 1) Какой патологический процесс твердых тканей зуба имел место у данной больной?
- 2) Какая это стадия описанного патологического процесса?
- 3) Какие возможны исходы данного патологического процесса при быстром и при медленном течении заболевания?

Ответы:

- 1) Кариес;
- 2) Ранний;
- 3) Обратное развитие, прогрессирование с формированием среднего кариеса

Тема 7. Методы лечения кариеса

Задача 1.

Пациентка П. 23 года обратилась в клинику с жалобой на попадание пищи между зубами верхней челюсти справа, периодически возникающую кратковременную боль при приеме холодной и сладкой воды и пищи.

Объективно: зуб 26 - на окклюзионной и медиальной контактной поверхностях кариозная полость средней глубины, выполненная размягченным и пигментированным дентином. Зондирование болезненное по стенкам кариозной полости. Перкуссия зуба безболезненная. Реакция на холод кратковременная.

1. Поставьте диагноз.
2. Составьте план лечения.

Тема 8. Лечебная концепция реставрации зубов при кариесе и других заболеваниях твердых тканей зубов

Задача 1.

Пациент Ч. 28 лет обратился в клинику с жалобами на эстетический дефект в области фронтальных зубов, кратковременную, быстро проходящую боль при приеме сладкой или холодной пищи. В анамнезе ортодонтическое лечение с использованием несъемного аппарата.

Объективно: зуб 21 - на дистальной контактной поверхности кариозная полость средней глубины, выполненная пигментированным и размягченным дентином. Зондирование дна и стенок кариозной полости болезненное. Перкуссия зуба безболезненная.

1. Поставьте диагноз.
2. Составьте план лечения.
3. Укажите последовательность этапов пломбирования данной полости.
4. Какую документацию необходимо заполнить

Тема 9 Осложнения в диагностике и лечении кариеса и других заболеваний твердых тканей зубов. Профилактика осложнений

Задача 1

Пациентка П. 23 года обратилась в клинику с жалобой на попадание пищи между зубами верхней челюсти справа, периодически возникающую кратковременную боль при приёме холодной и сладкой воды и пищи. Впервые ощущение возникли около 2 месяцев назад.

Объективно: зуб 26 - на окклюзионной и медиальной контактной поверхностях кариозная полость средней глубины, выполненная размягчённым и пигментированным дентином. Зондирование болезненное по стенкам кариозной полости. Перкуссия зуба безболезненная. Реакция на холод кратковременная.

Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Какую документацию необходимо заполнить
3. Составьте план-отчет о проделанной работе.

Учебно-методическое и информационное обеспечение

Основная литература:

Литература	Режим доступа к электронному ресурсу
Янушевич О.О., Пропедевтика стоматологических заболеваний [Электронный ресурс]: учебник / Янушевич О.О., Базикян Э.А., Чунихин А.А. [и др.] - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 800 с. Прототип Электронное издание на основе: Пропедевтика стоматологических заболеваний : учебник / О. О. Янушевич, Э. А. Базикян, А. А. Чунихин [и др.] ; под ред. О. О. Янушевича, Э. А. Базикяна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 800 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Дмитриева, Л. А. Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Серия "Национальные руководства"). - 888 с. Прототип Электронное издание на основе: Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Разумова С.Н., Пропедевтика стоматологических заболеваний [Электронный ресурс]: учебник / под ред. С.Н. Разумовой, И.Ю. Лебеденко, С.Ю. Иванова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. -Прототип Электронное издание на основе: Пропедевтика стоматологических заболеваний : учебник / под ред. С. Н. Разумовой, И. Ю. Лебеденко, С. Ю. Иванова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Сохов С.Т., Обезболивание и неотложная помощь в амбулаторной стоматологической практике [Электронный ресурс]: учебное пособие / Сохов С.Т. [и др.] - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 208 с. -Прототип Электронное издание на основе: Обезболивание и неотложная помощь в амбулаторной стоматологической практике : учебное пособие / С. Т. Сохов [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 208	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Дезинфекция: учебное пособие [Электронный ресурс] /	Режим доступа к

<p>В.Л. Осипова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – Прототип Электронное издание на основе: Дезинфекция : учебное пособие / В.Л. Осипова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 136 с.</p>	<p>электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/</p>
<p>Стоматологический инструментарий [Электронный ресурс] / Э.А. Базилян - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - - 168 с. Прототип Электронное издание на основе: Стоматологический инструментарий : атлас / Э. А. Базилян. - 3-е изд., стер. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 168 с.</p>	<p>Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/</p>
<p>Дмитриева Л.А., Терапевтическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. Дмитриевой Л.А., Максимовского Ю.М. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 888 с. (Серия "Национальные руководства") – Прототип Электронное издание на основе: Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 888с.</p>	<p>Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/</p>

Дополнительная литература:

Литература	Режим доступа к электронному ресурсу
<p>Каливградиян Э.С., Словарь профессиональных стоматологических терминов [Электронный ресурс] / Э.С. Каливградиян, Е.А. Брагин, И.П. Рыжова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 224 с. - Прототип Электронное издание на основе: Словарь профессиональных стоматологических терминов : учеб. пособие / Э. С. Каливградиян, Е. А. Брагин, И. П. Рыжова [и др.]. - 2-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 224 с.</p>	<p>Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/</p>
<p>Пропедевтика внутренних болезней [Электронный ресурс] : учебник / Н.А. Мухин, В.С. Моисеев. - 2-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 848 с Прототип Электронное издание на основе: Пропедевтика внутренних болезней : учебник. - 2-е изд., доп. и перераб. / Н. А. Мухин, В. С. Моисеев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 848с.</p>	<p>Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/</p>

Профессиональные базы данных, информационно-справочные системы

1. Электронно-библиотечные системы:

1.1. Цифровой образовательный ресурс IPRsmart : электронно-библиотечная система : сайт / ООО Компания «Ай Пи Ар Медиа». - Саратов, [2023]. – URL: <http://www.iprbookshop.ru>. – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. - Текст : электронный.

1.2. Образовательная платформа ЮРАЙТ : образовательный ресурс, электронная библиотека : сайт / ООО Электронное издательство «ЮРАЙТ». – Москва, [2023]. - URL: <https://urait.ru>. – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. - Текст : электронный.

1.3. База данных «Электронная библиотека технического ВУЗа (ЭБС «Консультант студента») : электронно-библиотечная система : сайт / ООО «Политехресурс». – Москва, [2023]. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/cgi-bin/mb4x>. – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст : электронный.

1.4. Консультант врача. Электронная медицинская библиотека : база данных : сайт / ООО «Высшая школа организации и управления здравоохранением-Комплексный медицинский консалтинг». – Москва, [2023]. – URL: <https://www.rosmedlib.ru>. – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст : электронный.

1.5. Большая медицинская библиотека : электронно-библиотечная система : сайт / ООО «Букап». – Томск, [2023]. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/library/> . – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст : электронный.

1.6. ЭБС Лань : электронно-библиотечная система : сайт / ООО ЭБС «Лань». – Санкт-Петербург, [2023]. – URL: <http://www.studentlibrary.ru/pages/catalogue.html> <https://e.lanbook.com>. – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст : электронный.

1.7. ЭБС Znanium.com : электронно-библиотечная система : сайт / ООО «Знаниум». - Москва, [2023]. - URL: <http://www.studentlibrary.ru/pages/catalogue.html> <http://znanium.com> . – Режим доступа : для зарегистрир. пользователей. - Текст : электронный.

2. КонсультантПлюс [Электронный ресурс]: справочная правовая система. / ООО «Консультант Плюс» - Электрон. дан. - Москва : КонсультантПлюс, [2023].

3. Базы данных периодических изданий:

3.1. eLIBRARY.RU: научная электронная библиотека : сайт / ООО «Научная Электронная Библиотека». – Москва, [2023]. – URL: <http://elibrary.ru>. – Режим доступа : для авториз. пользователей. – Текст : электронный

3.2. Электронная библиотека «Издательского дома «Гребенников» (Grebinnikon) : электронная библиотека / ООО ИД «Гребенников». – Москва, [2023]. – URL: <https://id2.action-media.ru/Personal/Products>. – Режим доступа : для авториз. пользователей. – Текст : электронный.

4. Федеральная государственная информационная система «Национальная электронная библиотека» : электронная библиотека : сайт / ФГБУ РГБ. – Москва, [2023]. – URL:<http://www.studentlibrary.ru/pages/catalogue.html> <https://нэб.рф>. – Режим доступа : для пользователей научной библиотеки. – Текст : электронный.

5. Электронная библиотечная система УлГУ : модуль «Электронная библиотека» АБИС Мега-ПРО / ООО «Дата Экспресс». – URL: <http://lib.ulsu.ru/MegaPro/Web>. – Режим доступа : для пользователей научной библиотеки. – Текст : электронный.