

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

# **Кариесология и заболевания твердых тканей зубов**

*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.

Кариесология и заболевания твердых тканей зубов: методические рекомендации для самостоятельной работы студентов специальности 31.05.03 Стоматология / В.Н. Китаева. – Ульяновск: УлГУ, 2023. – 23 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) «Кариесология и заболевание твердых тканей зубов»

### Задачи освоения дисциплины:

– обучение студентов 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, соблюдению 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
ОПК-4	ИД-1 ОПК-4 <b>Знать:</b> основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно-технические документы; основные принципы управления и организации медицинской помощи населению; организацию врачебного контроля за состоянием здоровья населения, вопросы экспертизы нетрудоспособности и медико-юридической помощи населению; этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний; современную классификацию заболеваний; клиническую картину, особенностей

	<p>течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп;</p> <p>ИД-2 ОПК-4</p> <p><b>Уметь:</b> планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; провести первичное обследование зубочелюстной системы, установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента. поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза</p> <p>ИД-3 УК-1</p> <p><b>Владеть:</b> профилактическими методами и проводить их с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний пациента (населения).</p>
ПК-1	<p>ИД-1 ПК-1</p> <p><b>Знать:</b> Причины возникновения патологических процессов в полости рта, механизмы их развития и клинические проявления. Клиническую симптоматику и терапию неотложных состояний, в том числе в стоматологии, их профилактику. Основы клинической фармакологии, фармакокинетики и фармакотерапии лекарственных препаратов. Теоретические основы топографической анатомии, топографическую анатомию конкретных областей, их возрастную и индивидуальную изменчивость. Приемы и методы обезболивания.</p> <p>ИД-2 ПК-1</p> <p><b>Уметь:</b> Организовать лечебно-диагностический процесс в различных условиях в объеме, предусмотренном квалификационной характеристикой врача стоматолога. Оказывать в полном объеме лечебные мероприятия при стоматологической патологии. Проводить лечение пациентов с различной стоматологической патологией.</p> <p>ИД-3 ПК-1</p> <p><b>Владеть:</b> Отраслевыми стандартами объемов лечения в стоматологии.</p>
ПК-2	<p>ИД-1 ПК-2</p> <p><b>Знать:</b> Причины возникновения патологических процессов в полости рта, механизмы их развития и клинические проявления. Клиническую симптоматику и терапию неотложных состояний, в том числе в стоматологии, их профилактику.</p> <p>ИД-2 ПК-1</p> <p><b>Уметь:</b> Организовать лечебно-диагностический процесс в различных условиях в объеме, предусмотренном квалификационной характеристикой врача стоматолога. Оказывать в полном объеме лечебные мероприятия при стоматологической патологии. Проводить лечение пациентов с различной стоматологической патологией.</p> <p>ИД-3 ПК-1</p>

	<b>Владеть:</b> Способностью к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, опираясь на всеобъемлющие, принципы доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практически умений в целях оптимизации лечебной тактики.
--	--

### 3.Содержание дисциплины

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, лечение.	Клиновидный дефект, эрозии зубов, гиперестезия, травма зуба. Изменения цвета зуба. Отбеливание зубов. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	2
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.	2

	Пломбирование кариозных полостей	
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

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

1. Профилактика осложнений и ошибок в диагностике и лечении кариеса и других заболеваний твердых тканей зубов.
2. Осложнения и ошибки при диагностике и лечении заболеваний твердых тканей зубов.
3. Лечебная концепция реставрации зубов при кариесе и других заболеваниях твердых тканей зубов.
4. Комплексный подход к лечению кариеса зубов и некариозных поражений твердых тканей зубов
5. Этапы эстетической реставрации.
6. Реставрация зубов. Понятие о реставрации и реконструкции.
7. Пломбирование кариозных полостей
8. Выбор методики лечения кариеса эмали, дентина, цемента. Средства для лечения кариеса зубов.
9. Препарирование кариозных полостей. Методы лечения кариеса зубов. Консервативный. Хирургический. Комбинированный.
10. Кариес цемента. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
11. Кариес дентина. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
12. Кариес эмали. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
13. Классификация кариеса по Блэку.
14. Кариесорезистентность, распространенность кариеса. Эпидемиология кариеса зубов.
15. 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. 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.
2. Обследование стоматологического пациента при лечении кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов
3. Над- и поддесневые отложения. Неминерализованные и минерализованные зубные отложения. Диагностика зубных отложений. Удаление зубных отложений
4. Гипоплазия. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
5. Гиперплазия. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
6. Флюороз. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
7. Клиновидный дефект. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
8. Эрозии зубов. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. гиперестезия,
9. Отбеливание зубов.
10. Теории возникновения, патогенез кариеса. Определение кариеса зубов.
11. Кариесорезистентность, распространенность кариеса. Эпидемиология кариеса зубов.
12. Классификация кариеса по Блэку.
13. Кариес эмали. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
14. Кариес дентина. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
15. Кариес цемента. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
16. Препарирование кариозных полостей. Методы лечения кариеса зубов. Консервативный. Хирургический. Комбинированный.
17. Выбор методики лечения кариеса эмали, дентина, цемента. Средства для лечения кариеса зубов.
18. Пломбирование кариозных полостей
19. Реставрация зубов. Понятие о реставрации и реконструкции.
20. Этапы эстетической реставрации.
21. Комплексный подход к лечению кариеса зубов и некариозных поражений твердых тканей зубов
22. Лечебная концепция реставрации зубов при кариесе и других заболеваниях твердых тканей зубов.
23. Осложнения и ошибки при диагностике и лечении заболеваний твердых тканей зубов.
24. Профилактика осложнений и ошибок в диагностике и лечении кариеса и других заболеваний твердых тканей зубов.

## **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 относятся:**

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 концентрация 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 генерализовано
- 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 прорезывание зубов
3. возникающая после препарирования тканей зуба под искусственные коронки, вкладки и т. п
4. возникающая после истончение 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

**Тема5. 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. PMA
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. финирование 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 окончанию полировки пломбы

2. после фиксации последней порции композиционного пломбирочного 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 пломбирочного 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 пломбирочного материала это-**

1. фиксация пломбы за счет конвергенции стенок кариозной полости

2. фиксация пломбирочного 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 препарат, 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 каналы 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 приёме холодной и сладкой воды и пищи.

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.

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, быстропроходящую боль при приёме сладкой или холодной пищи. В анамнезе ортодонтическое лечение с использованием несъёмного аппарата. Объективно: зуб 21 - на дистальной контактной поверхности кариозная полость средней глубины, выполненная пигментированным и размягчённым 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 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 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., Базилян 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. Базилян, А. А. Чунихин [и др.] ; под ред. О. О. Янушевича, Э. А. Базиляна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 800 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
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 <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
Разумова С.Н., Пропедевтика стоматологических заболеваний [Электронный ресурс]: учебник / под ред. С.Н. Разумовой, И.Ю. Лебедеенко, С.Ю. Иванова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. -Прототип Электронное	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной

издание на основе: Пропедевтика стоматологических заболеваний : учебник / под ред. С. Н. Разумовой, И. Ю. Лебеденко, С. Ю. Иванова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с.	библиотеке: ЭБС Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
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 <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
Дезинфекция: учебное пособие [Электронный ресурс] / В.Л. Осипова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – Прототип Электронное издание на основе: Дезинфекция : учебное пособие / В.Л. Осипова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 136 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
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.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
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.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>

#### Дополнительная литература:

Литература	Режим доступа к электронному ресурсу
Каливрадджиян Э.С., Словарь профессиональных стоматологических терминов [Электронный ресурс] / Э.С. Каливрадджиян, 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. Каливрадджиян, Е. А. Брагин, И. П. Рыжова [и др.]. - 2-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 224 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
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:	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной

Пропедевтика внутренних болезней : учебник. - 2-е изд., доп. и перераб. / Н. А. Мухин, В. С. Моисеев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 848с.

библиотеке:  
ЭБС Консультант  
студента  
<http://www.studmedlib.ru/>

*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.