

Рабочая программа составлена в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по направлению подготовки 31.05.03 утвержденным приказом Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 984 и учебным планом.

Составители:

Декан стоматологического факультета, профессор

Т.Б.Ткаченко

Зам. Декана стоматологического факультета,

Ассистент

Е.А.Иванова

Рабочая программа утверждена на заседании методического Совета 23» 12» 2021 г,

протокол № 32

Председатель цикловой Методического совета

Д.м.н., профессор



А.И.Яременко

Рецензент:

Проректор по учебной работе ФГБОУ ВО

СЗГМУ им.И.И.Мечникова МЗ РФ,

Д.м.н., профессор

С.А.Артюшкин

Эксперт: Главный врач СПбГУЗ

«Городская детская стоматологическая поликлиника №6»

Я.Ю.Седнева

Программа государственной итоговой аттестации выпускников ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России по специальности Стоматология (далее – Программа) распространяется на студентов стоматологического факультета. Программа регулирует проведение государственной итоговой аттестации по специальности 31.05.03 Стоматология.

Настоящая Программа разработана в соответствии с: **Федеральным законом от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»**, Приказом Минобрнауки России от 19.12.2013 № 1367 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры», Приказом Минобрнауки России от 29.06.2015 № 636 "Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета и программам магистратуры", Приказом Минобрнауки России от 17.08.2015 № 853 «Об утверждении федерального образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.03 Стоматология (уровень специалитета), другими нормами действующего законодательства, Уставом Университета, локальными нормативными актами Университета.

1. Цели и задачи государственной итоговой аттестации

1.1. Государственная Итоговая аттестация (далее - ГИА) выпускников ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава РФ (далее – Университет) по специальности «Стоматология» проводится по окончании полного курса обучения и заключается в определении соответствия уровня профессиональной подготовки выпускника требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования с последующей выдачей диплома государственного образца о высшем образовании.

1.2. Основной целью ГИА выпускников по специальности «Стоматология» является определение и оценка уровня теоретической и практической подготовки, предусмотренной федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования.

1.3. К ГИА допускаются студенты, завершившие полный курс обучения в рамках учебного плана по специальности «Стоматология» и освоивших основную образовательную программу высшего образования (программу специалитета по специальности 31.05.03 «Стоматология»).

1.4. Задачи государственной итоговой аттестации по направлению подготовки заключаются

- в оценке уровня сформированности у выпускников необходимых общекультурных, общепрофессиональных, профессиональных компетенций;
- в определении уровня теоретической и практической подготовки для выполнения функций профессиональной деятельности;
- в выявлении уровня профессиональной подготовленности к самостоятельному решению профессиональных задач различной степени сложности.

1.5. ГИА выпускников стоматологического факультета проводится в форме государственного (итогового междисциплинарного) экзамена по специальности 31.05.03 - Стоматология, который проходит поэтапно и включает следующие государственные аттестационные испытания:

- проверка уровня освоения практических навыков;
- проверка уровня теоретической подготовленности и оценка умений решать конкретные профессиональные задачи в ходе собеседования.

2. Характеристика профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу специалитета по специальности 31.05.03 Стоматология:

2.1. Государственная итоговая аттестация по специальности должна наряду с требованиями к знанию содержания отдельных дисциплин учитывать также общие требования к выпускнику, предусмотренные федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования и квалификационной характеристикой по данной специальности.

Целью профессиональной деятельности выпускника по специальности «Стоматология»

является сохранение, укрепление и восстановление здоровья населения.

2.2. Область профессиональной деятельности выпускников программ специалитета включает:
охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

2.3. Объектами профессиональной деятельности выпускников программ специалитета являются:
физические лица, совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны стоматологического здоровья населения.

2.4. Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники программ специалитета:

медицинская;
организационно-управленческая;
научно-исследовательская.

2.5. Выпускник программы специалитета по специальности 31.05.03 Стоматология готов решать следующие профессиональные задачи:

Проведение обследования пациента с целью установления диагноза

Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения

Разработка, реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ

Проведение и контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения

Ведение санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни

Организационно-управленческая деятельность

Выпускник программы специалитета по специальности 31.05.03 Стоматология должен знать:

Биологическую роль зубо-челюстной области, биомеханику жевания, возрастные изменения ЧЛЮ, особенности воздействия на нее внешней и внутренней среды;

Основные принципы диагностики инфекционных заболеваний, медицинские показания к госпитализации пациентов с инфекционными заболеваниями;

Топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриологию зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза;

Этиологию, патогенез, диагностику часто встречающихся заболеваний

Взаимосвязь строения и функционирования зубочелюстной системы с нарушениями со стороны носоглотки, дыхательной и пищеварительной систем, опорно-двигательного аппарата;

Основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции;

Методы диагностики заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез у детей и взрослых;

Нормальное строение зубов, челюстей и нарушения строения при зубочелюстных, лицевых аномалиях

Клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта и губ;

Клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава;

Клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического лечения;

Комплексную взаимосвязь между стоматологическим здоровьем, питанием, общим здоровьем, заболеваниями, применением лекарственных средств;

Нормальное функционирование зубочелюстной системы и нарушение ее функций при аномалиях прикуса;

Клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица;

Клиническую картину, симптомы основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у взрослых и детей и их диагностику

Значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний

Медицинские показания и противопоказания к применению рентгенологического и других методов дополнительного обследования
Медицинские изделия, применяемые в стоматологии (Принципы устройства и правила эксплуатации)
Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем
Порядок оказания медицинской помощи по профилям
Стандарты медицинской помощи по заболеваниям
Клинические рекомендации(протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи
Состояния, требующие медицинской помощи в экстренной и неотложной формах
Требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных состояниях
Санитарно-эпидемиологические требования
Клинические проявления и течение часто встречающихся заболеваний, травм и состояний у пациентов пожилого и старческого возраста
Особенности врачебного обследования пациентов пожилого и старческого возраста
Структуру заболеваемости в пожилом и старческом возрасте
Правила применения средств индивидуальной защиты
Методы использования медицинских изделий, химических средств и лекарственных препаратов для контроля зубного налета
Особенности оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при стоматологических заболеваниях
Группы лекарственных препаратов, их фармакокинетику, фармакодинамику и совместимость лекарственных препаратов
Общие и функциональные методы лечения пациентов с челюстно-лицевой патологией
Основные принципы лечения пациентов с инфекционными заболеваниями
Топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриологию зубочелюстной системы, основные нарушения эмбриогенеза
Клиническую картину, симптомы патологии в полости рта, медицинские показания к применению различных методов лечения
Основные методы вспомогательного хирургического лечения пациентов с зубо-челюстными аномалиями
Клиническую картину, основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта и губ
Морфологические изменения в зубочелюстной системе при ортопедическом и ортодонтическом лечении
Клиническую картину, основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава
Клиническую картину, основные методы ортопедического лечения патологии твердых тканей зубов, заболеваний пародонта, патологической стираемости зубов, заболеваний височно-нижнечелюстного сустава
Клиническую картину, основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний слюнных желез, врожденных, приобретенных аномалий зубов, зубных рядов, альвеолярных отростков, челюстей, лица
Клиническую картину, симптомы основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у взрослых и детей, их лечение
Методы лечения зубочелюстных, лицевых аномалий у детей и взрослых
Принципы, приемы и методы анестезии в стоматологии
Принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий (стоматологического оборудования)
Современные медицинские изделия (аппаратура, инструментарий и материалы), применяемые в стоматологии
Клинические рекомендации(протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи
Порядки оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях
Стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях
Требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях
Санитарно-эпидемиологические нормы и требования
Особенности фармакокинетики, фармакодинамики лекарственных препаратов у пациентов пожилого и старческого возраста

Психологические, поведенческие особенности пациентов пожилого и старческого возраста
Особенности общей и специальной гигиены пациентов пожилого и старческого возраста
Методику выполнения реанимационных мероприятий
Соблюдение врачебной тайны
Медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях и патологических состояниях
Основные принципы реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями
Основные принципы реабилитации пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области
Принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий в категории «Стоматологическое оборудование»
Принципы диспансерного наблюдения в различных категориях пациентов и среди населения
Особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний
Особенности профилактики онкопатологии
Этиологию, патогенез, профилактику часто встречающихся заболеваний челюстно-лицевой области
Методы профилактики зубочелюстных, лицевых аномалий у детей и взрослых
Клиническую картину, симптомы основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у взрослых и детей, их профилактику
Основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения
Основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования
Социально-гигиенические и медицинские аспекты алкоголизма, наркоманий, токсикоманий, основные принципы их профилактики
Формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников
Основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения заболеваний
Правила выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность
Правила оформления документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность
Принципы проведения экспертизы временной нетрудоспособности
Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях
Критерии оценки качества медицинской помощи
Особенности ведения медицинской документации
Общие вопросы организации медицинской помощи населению
Стандарты и системы управления качеством медицинских(стоматологических) услуг
Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций

Медицинская деятельность:

Проведение первичных и повторных осмотров пациентов
Разработка алгоритма постановки предварительного и окончательного диагноза
Установление предварительного диагноза и постановка окончательного диагноза
Направление пациентов на лабораторные, инструментальные исследования, а также на консультации к смежным специалистам
Интерпретация результатов сбора информации от пациента (их родственников, законных представителей, данных первичного и повторных осмотров, лабораторных, инструментальных исследований, дополнительных методов обследования(включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы(на пленочных и цифровых носителях)), а также данных консультаций врачами-специалистами
Получение информации от пациентов(их родственников, законных представителей), анкетирование пациентов на предмет общего состояния здоровья, выявление сопутствующих заболеваний
Выявление у пациентов зубочелюстных аномалий, лицевых аномалий, деформаций и предпосылок их развития, дефектов коронок зубов и зубных рядов, выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний)
Проведение физикальных исследований с интерпретацией их результатов
Выявление общих и специфических признаков стоматологических заболеваний

Обоснование необходимости и объема лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований пациента

Проведение общего клинического обследования взрослых и детей

Выявление клинических признаков острой и хронической черепно-лицевой боли соматического, нейрогенного и психогенного происхождения

Диагностика кариеса, болезней пульпы и пародонта, заболеваний пародонта, слизистой рта

Диагностика дефектов зубных рядов, патологии пародонта, полного отсутствия зубов

Диагностика зубочелюстных деформаций, аномалий зубов и челюстей, выявление факторов риска онкопатологии

Оказание помощи в экстренной и неотложной формах при острых стоматологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента

Подбор вида местной анестезии(обезболивания) и оценка возможных осложнений, вызванных применением местной анестезии

Подбор лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний

Формирования плана лечения при стоматологических заболеваниях

Лечение заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез, слизистой оболочки полости рта и губ в том числе у детей с проявлением вирусных, бактериальных, аллергических и других инфекций в полости рта, за исключением специализированного приема по лечению предраковых состояний СОПР и губ

Наблюдение за ходом лечения, оценка возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов, консультирование пациента по методам лечения стоматологических заболеваний

Специализированный прием по лечению кариеса, некариозных поражений зубов, пульпита, периодонтита, пародонтита, заболеваний СОПР, за исключением предраков СОПР

Хирургическая помощь в пределах удаления зуба (исключая ретинированные и дистопированные), вскрытие поднадкостничных абсцессов при периостите челюстей

Оказание медицинской помощи пациентам при острых и хронических одонтогенных воспалительных процессах, обострении хронических заболеваний ЧЛЮ

Уход за пациентами с повреждением ЧЛЮ, лицами с ограниченными возможностями на дому

Ортопедическое лечение лиц с дефектами зубов, зубных рядов в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда, протезов до трех единиц(исключая протезирование на имплантатах), частичных и полных съемных пластиночных протезов

Поэтапная санация полости рта (исключая санацию детей в условиях анестезиологического пособия)

Лечение молочных и постоянных зубов

Направление пациентов на стационарное лечение при стоматологических заболеваниях в установленном порядке

Устранение хронических очагов инфекции и интоксикации

Оказание квалифицированной помощи по специальности с использованием современных методов лечения

Формирование эпикриза

Назначение медикаментозной и немедикаментозной терапии при стоматологических заболеваниях в соответствии с медицинскими показаниями, оценка их эффективности и безопасности, анализ действия по совокупности, составление рецептурных прописей, выписывание рецептов, определение оптимальных способов введения, режима и дозы

Применение методов комплексного лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии

Составление и разработка индивидуального плана комплексной реабилитации пациентов с заболеваниями ЧЛЮ, подбор лекарственных средств для реабилитации, наблюдение за ее осуществлением

Формирование планов профилактической стоматологической помощи населению с подбором лекарственных средств для профилактики, назначением и выполнением профилактических процедур, подбором медицинских изделий, проведением краткого профилактического консультирования, проведением профилактических осмотров и мероприятий по снижению заболеваемости, в том числе при заболеваниях СОПР и губ, за исключением специализированного приема по лечению предраков СОПР и губ

Проведение профилактических осмотров граждан, применение методов первичной и вторичной профилактики при основных стоматологических заболеваниях

Формирование у пациентов их родственников и доверенных лиц мотивацию ведения здорового образа жизни, направленного на сохранение и повышение уровня их здоровья

Проведение санитарно-просветительской работы среди пациентов, их родственников и законных представителей и медицинских работников

Ведение медицинской документации, оценка качества и экспертиза качества оказания медицинской помощи

Проведение экспертизы временной нетрудоспособности

Руководство средним и младшим медицинским персоналом, составление плана и отчета, а также анализ основных медико-статистических показателей своей деятельности, с анализом показателей заболеваемости, инвалидности и смертности

3. Требования к результатам освоения программы специалитета по специальности

31.05.03 Стоматология

3.1. В результате освоения программы специалитета у выпускника должны быть сформированы универсальные, общепрофессиональные и профессиональные компетенции.

3.2. Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать следующими универсальными компетенциями:

Способностью осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий (УК-1);

Способностью управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла (УК-2);

Способностью организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели (УК-3);

Способностью применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия (УК-4);

Способностью анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия (УК-5);

Способностью определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни (УК-6);

Способностью поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности (УК-7);

Способностью создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов (УК-8);

Способностью использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах (УК-9);

Способностью принимать обоснованные экономические решения в различных областях жизнедеятельности (УК-10);

Способностью формировать нетерпимое отношение к коррупционному поведению (УК-11).

3.3. Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать следующими общепрофессиональными компетенциями:

Способностью реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-1);

Способностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок (ОПК-2);

Способностью к противодействию применения допинга в спорте и борьбе с ним (ОПК-3);

Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения (ОПК-4);

Способностью проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач (ОПК-5);

Способностью назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач (ОПК-6);

Способностью организовывать работу и принимать профессиональные решения при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения (ОПК-7);

Способностью использовать основные физико-химические, математические и естественно-научные понятия и методы при решении профессиональных задач (ОПК-8);

Способностью оценивать морфофункциональные состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач (ОПК-9);

Способностью организовывать работу младшего и среднего медицинского персонала по уходу за больными (ОПК-10);

Способностью реализовывать принципы менеджмента качества в профессиональной деятельности (ОПК-11).

Способностью реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации стоматологического пациента (ОПК-12);

Способностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий с учетом основных требований информационной безопасности (ОПК-13).

3.4. Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать профессиональными компетенциями, соответствующими категориям профессиональной деятельности, на которые ориентирована программа специалитета:

диагностика стоматологических заболеваний:

Способностью к проведению обследования пациента с целью установления диагноза (ПК-1);

лечение стоматологических заболеваний:

Способностью к назначению, проведению, контролю эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения (ПК-2);

медицинская помощь в неотложной и экстренной форме

Способен оказывать медицинскую помощь в экстренной и неотложной формах при острых стоматологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента (ПК-3);

профилактика стоматологических заболеваний, медицинская реабилитация

Способен к проведению и контролю эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения; ведению санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни; разработке, реализации и контролю эффективности индивидуальных реабилитационных программ (ПК-4);

медицинская экспертиза:

Способен проводить экспертизу временной нетрудоспособности пациентов со стоматологическими заболеваниями, нетрудоспособности по уходу за больным ребенком, определение медицинских показаний к трудоустройству, переводу на облегченные условия труда, санаторно-курортному лечению (ПК-5);

научные исследования:

Способен к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины, к участию в проведении научных исследований, к внедрению новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения (ПК-6);

организация и управление

Способен к организационно-управленческой деятельности (ПК-7);

4. Место государственной итоговой аттестации в структуре образовательной программы. Государственная итоговая аттестация (Блок3) программы специалитета относится к базовой части программы и завершается присвоением квалификации.

5. Объем государственной итоговой аттестации в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся.

Вид учебной работы	Всего часов / зачетных	Семестры
		10

	единиц	
Государственная итоговая аттестация	108 / 3	108
Общая трудоемкость	часы	108
	зачетные единицы	3

6. Содержание государственной итоговой аттестации, структурированное по этапам с указанием отведенного на них количества академических часов.

Содержание ГИА базируется на компетенциях выпускника как совокупного ожидаемого результата образования по ООП.

№ п/п	Наименование этапа	Содержание этапа	Проверяемые компетенции
1.	Определение уровня практической подготовки	Проверка практических навыков	<ul style="list-style-type: none"> ✓ УК-1-11 ✓ ОПК1,2 5,6,7,8,9,10,11,12,13; ✓ ПК1,2,3,5,6,7;
2.	Определение уровня теоретической подготовки и профессиональной подготовленности к самостоятельному решению профессиональных задач	Собеседование с решением ситуационных задач	<ul style="list-style-type: none"> ✓ УК-1,3,4,7; ✓ ОПК- 1,2,5,6,8,9,10,11,12,13 ✓ ПК-1,2,3,4,5,6,7

7. Форма проведения, содержание государственной итоговой аттестации по специальности «Стоматология»

7.1. ГИА проводится в форме государственного экзамена (Итогового междисциплинарного экзамена по стоматологии)

7.2. ГИА охватывает программу подготовки выпускников стоматологического факультета по терапевтической, ортопедической и хирургической стоматологии охватывает программу подготовки выпускников стоматологического факультета по терапевтической, ортопедической и хирургической стоматологии

По каждой клинической ситуации выпускник-стоматолог должен знать:

- Этиологию и патогенез.
- Современную классификацию.
- Клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения заболеваний у пациентов различных возрастных групп с учётом анатомо-физиологических особенностей.
- Методы диагностики, позволяющие поставить диагноз и провести дифференциальную диагностику.
- Выпускник должен уметь обосновать тактику ведения больного, назначить лечение и определить прогноз. Лечебные мероприятия должны включать все виды воздействий: режим, диету, устранения причинных факторов, все виды специальных методов лечения, включая медикаментозное, хирургическое, физиотерапевтическое и др. со знанием сущности принципов их проведения и показаний к ним.

7.3. Составные части ГИА по специальности «Стоматология»

1 ЭТАП – Определение уровня практической подготовки

2 ЭТАП – собеседование по клиническим задачам

Это проверка целостности профессиональной подготовки выпускника, то есть уровня его компетенции в использовании теоретической базы (циклов фундаментальных дисциплин) для решения профессиональных ситуаций. Собеседование проводится на основе решения ситуационных задач. Банк клинических заданий представляет собой 240 задач по 80 штук из каждого аттестуемого раздела. Студент получает на ИГА 3 клинические задачи, по 1 из каждого раздела.

Оценка проводится по пятибалльной системе.

Результаты аттестации объявляются выпускнику в тот же день после оформления и утверждения в установленном порядке протоколов заседания государственной экзаменационной комиссии.

8. План реализации программы ГИА

№	Мероприятия	Сроки
1	Ознакомление студентов с программой	сентябрь-январь
2	Консультации по подготовке к экзаменационным испытаниям (осуществляются сотрудниками кафедр терапевтической, ортопедической и хирургической стоматологии)	май
3	Проведение ГИА	июнь

9. Рекомендации по подготовке к государственному экзамену:

9.1. Подготовка к государственной итоговой аттестации проводится самостоятельно.

Предэкзаменационные консультации проводятся профильными кафедрами хирургической, ортопедической и терапевтической стоматологии.

9.2. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

а) основная литература:

1. Артюшенко Н.К., Васильев А.В. Избранные алгоритмы в хирургической и челюстно-лицевой хирургии. Учебное пособие. – СПб: Человек, 2011.
2. Самедов Т.И. Травматические повреждения мягких тканей челюстно-лицевой области. Клиника, диагностика, лечение. Учебное пособие. – СПб.: СпецЛит, 2013.
3. Семёнов Г.М., Петришин В.Л., Ковшова М.В. – Хирургический шов, 3-е изд. – СПб.: Питер, 2015. – 256 с.: ил.
4. Соловьев М.М. Пропедевтика хирургической стоматологии. – М.: МЕДпресс-информ, 2012.

5. Стоматология. Запись и ведение истории болезни. / Под ред. В.В.Афанасьева, О.О. Янушевича. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.
6. Хирургическая стоматология. Учебник. / Под ред. Робустовой Т.Г. – М.: Медицина, 2011.
7. Евдокимов А.И., Васильев Г.А. Хирургическая стоматология. – 2012.
8. Стоматология. Запись и ведение истории болезни. / Под ред. В.В.Афанасьева, О.О.Янушевича. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.
9. Трезубов В.Н., Щербаков А.С., Мишнёв Л.М. Ортопедическая стоматология. Пропедевтика и основы частного курса: Учебник для студентов мед.вузов/Под ред. з.д.н. РФ, проф. В.Н.Трезубова. – 4-е изд, перераб. и доп. – М.: МЕДПресс-информ., 2011. – 416 с
10. Трезубов В.Н. Щербаков А.С. Мишнев Л.М., Фадеев Р.А. Ортопедическая стоматология (факультетский курс): Учебник для медицинских вузов/Под ред. проф. В. Н. Трезубова. СПб: Изд-во Фолиант. –2010.- 656 с.
11. Трезубов В.Н., Мишнёв Л.М., Жулёв Е.Н., Трезубов В.В. Ортопедическая стоматология. Прикладное материаловедение: Учебник для студентов мед.вузов/Под ред. з.д.н. РФ, проф. В.Н.Трезубова. – 5-е изд, испр. и доп. – М.: МЕДПресс-информ., 2011. – 384 с.
12. Трезубов В.Н., Мишнёв Л.М., Незнанова Н.Ю., Фищев С.Б. Ортопедическая стоматология. Технология лечебных и ортопедических аппаратов: Учебник для студентов мед.вузов/Под ред. з.д.н. РФ, проф. В.Н.Трезубова. – 3-е изд, испр. и доп. – М.: МЕДПресс-информ., 2011. – 320 с
13. Копейкин В.Н., Миргазизов М.З. (ред.). Ортопедическая стоматология. М.:Медицина, 2001.
14. Стоматология. Учебник для системы послевузовского профессионального образования врачей стоматологов./Под ред. проф. В. Н. Трезубова и проф. С. Д. Арутюнова. – М., Медицинская книга, 2003.- 580 с.
15. Трезубов В. Н. Мишнев Л. М. Соловьев М.М. Краснослободцева О. А. Диагностика в амбулаторной стоматологии: Учеб. пособие. для мед. вузов/Под ред. проф. В. Н. Трезубова. – СПб. – СпецЛит, 2000.- 77 с.
16. Трезубов В. Н. Мишнев Л. М. Соловьев М.М. Краснослободцева О. А. Стоматологический кабинет: материалы, инструменты, оборудование. Учеб. пособие МЗ РФ для стомат. фак-тов мед. вузов/ Под ред. проф. В. Н. Трезубова. – СПб, СпецЛит . – 2002
17. Трезубов В. Н. Мишнев Л. М., Алексина Л.А. Прикладная анатомия жевательного аппарата: Учебное пособие для мед. вузов/Под ред. проф. В. Н. Трезубова. – СПбГМУ им. акад.И.П.Павлова. 2011- 78 с.
18. Трезубов В.Н, Мишнёв Л.М. Ортопедическая стоматология в модулях основной образовательной программы по специальности «060201 – Стоматология»: Учебное пособие для студентов 3 – 5 курсов стоматологического факультета/Под ред. з.д.н. РФ, проф. В.Н.Трезубова. – Изд-во СПбГМУ им. акад. И.П.Павлова, 2013. - 60 с
19. Трезубов В.Н, Мишнёв Л.М., Сапронова О.Незнанова Н. Ю. и др. Сборник тестовых заданий для студентов 3 курса стоматологического факультета по модулям «Зубное протезирование (простое протезирование)» и «Протезирование зубных рядов (сложное протезирование)» дисциплины «Ортопедическая стоматология» по специальности 060201 - Стоматология»: Методические указания для студентов 3 курса стоматологического факультета/Под ред. з.д.н. РФ, проф. В.Н.Трезубова. – Изд-во СПбГМУ им. акад. И.П.Павлова, 2013. - 68 с
20. Трезубов В.Н, Мишнёв Л.М., Сапронова О.Н., Быстрова Ю.А. и др. Сборник клинических задач для модулей дисциплины «Ортопедическая стоматология» по семестрам обучения по специальности 060201 - Стоматология»: Методические указания для занятий со студентами 3 - 5 курсов стоматологического факультета/Под ред. з.д.н. РФ, проф. В.Н.Трезубова. – Изд-во СПбГМУ им. акад. И.П.Павлова, 2013. - 120 с
21. Вопросы для компьютерного тестирования по ортопедической стоматологии Указания для студентов стоматологического факультета. /под ред. з.д.н.РФ, проф. В.Н.Трезубова/ - СПб, Изд-во СПбГМУ. – 2010. - 128 с.

22. Трезубов В.Н., Мишнев Л.М., Незнанова Н.Ю., Сапронова О.Н., Вуколова Е.А., Трезубов В.В. Протезирование зубов вестибулярными облицовками (полукоронками). Указания для занятий со студентами III-V курсов стомат. Факультета. - Изд-во СПбГМУ 2004 -52 с., 4, 25 печ. л).
23. Трезубов В.Н, Мишнёв Л.М. Ортопедическая стоматология в модулях основной образовательной программы по специальности «060201 – Стоматология»: Учебное пособие для студентов 3 – 5 курсов стоматологического факультета/Под ред. з.д.н. РФ, проф. В.Н.Трезубова. – Изд-во СПбГМУ им. акад. И.П.Павлова, 2013. - 60 с
24. Трезубов В.Н, Мишнёв Л.М., Сапронова О.Незнанова Н. Ю. и др. Сборник тестовых заданий для студентов 3 курса стоматологического факультета по модулям «Зубное протезирование (простое протезирование)» и «Протезирование зубных рядов (сложное протезирование)» дисциплины «Ортопедическая стоматология» по специальности 060201 - Стоматология»: Методические указания для студентов 3 курса стоматологического факультета/Под ред. з.д.н. РФ, проф. В.Н.Трезубова. – Изд-во СПбГМУ им. акад. И.П.Павлова, 2013. - 68 с
25. з.д.н. РФ, проф.В.Н.Трезубов, , проф. Л.М.Мишнев, доц. Н.Ю.Незнанова, асс.О.В.Сологуб, асс. А.П.Сканцева, ст.лаб.К.Е Есина. Ортодонтическая подготовка взрослых с аномалиями и деформациями зубных рядов перед протезированием Методические указания для студентов 5 курса стоматологического факультета по модулю «Ортодонтия и детское протезирование(«Ортодонтическая подготовка взрослых к протезированию»)»дисциплины “Стоматология” — по специальности “060201- Стоматология; В.Н. Трезубов [и др.]; под ред. В.Н. Трезубова. - СПб.: Изд-во ПСПбГМУ им. акад. И.П.Павлова,2014.- сИздательство ПСПбГМУ им. акад. И.П.Павлова 2014
26. Трезубов В.Н, Мишнёв Л.М., Сапронова О.Незнанова Н. Ю. В.С.Емгахов, Сборник тестовых заданий для студентов 4 курса стоматологического факультета по модулю «Протезирование зубных рядов (сложное протезирование)» и вариативным частям «Ортопедическое лечение при травматической окклюзии и повышенной стираемости зубов» и «Ортодонтическая подготовка взрослых к протезированию» дисциплины «Ортопедическая стоматология» по специальности 060201 - Стоматология»: Методические указания для студентов 4 курса стоматологического факультета/2013
27. Трезубов В.Н, Мишнёв Л.М., Сапронова О.Незнанова Н. Ю. В.С.Емгахов, А.М.Шпынова, Сборник тестовых заданий для студентов 5 курса стоматологического факультета по модулям «Протезирование при полной потере зубов», «Гнатология (биомеханика жевательного аппарата), физиология и патология ВНЧС и жевательных мышц», «Челюстно-лицевое протезирование» дисциплины «Ортопедическая стоматология» по специальности 060201 – Стоматология»: : Методические указания для студентов 5 курса стоматологического факультета/ 2013
28. О.О.Янушевич, Ю.М.Максимовский, Л.Н.Максимовская, Л.Ю.Орехова. Терапевтическая стоматология. Изд. М.«Медицина», 2016-758 с. Учебник для студентов стоматологических факультетов. Допущен Департаментом образовательных учреждений и кадровой политики МЗ РФ.
29. Кариес и некариозные поражения зубов/ Т.Ф.Стрелюхина, В.Н.Грисимов. СПбГМУ, 1996-52с.
30. . Клиника, диагностика и лечение кариозных и некариозных заболеваний, для 3 курса/ Коллектив авторов под редакцией Л.Ю. Ореховой. СПбГМУ, 2002-66с.

31. Стоматологические пломбировочные материалы, для студентов 2 курса/ Коллектив авторов под редакцией Л.Ю. Ореховой. СПбГМУ, 2007-36с.
32. Кариес и некариозные поражения зубов/ Под ред. Л.Ю. Ореховой. СПбГМУ, 2011-82с.
33. Дегтярева Э.П., Гусарова Н.Ф., Орехова Л.Ю., Лебедева У.В. Деонтологические основы взаимоотношений врача-стоматолога с больным (указания). – СПб, Изд-во СПбГМУ, 2003. – 25 с.
34. Орехова Л.Ю., Кудрявцева Т.В. Организация стоматологической помощи населению и подготовка врачебных кадров. – СПб, ИЧП «Агат», 2000. – 112 с.
35. Орехова Л.Ю., Кудрявцева Т.В. Стоматологическая деятельность. – М.: Медицинская книга, Н. Новгород: Изд-во НГМА, 2003. – 192 с.
36. Терапевтическая стоматология. Учебник. Часть 2. Болезни пародонта. Под редакцией проф. Г.М. Барера. – М., «Гэотар-Медиа», 2008, 224 с.
37. Янушевич О.О., Гринин В.М., Почтаренко В.А., Рунова Г.С. Заболевания пародонта. Современный взгляд на клинико-диагностические и лечебные аспекты. Под ред. О.О. Янушевича, М., «Гэотар-Медиа», 2010. 160 с.
38. Терапевтическая стоматология + CD. Национальное руководство. Под ред. Л.А. Дмитриевой, Ю.М. Максимовского «ГЭОТАР-Медиа» 2009. 912 с.
39. Терапевтическая стоматология. Учебник. Часть 3. Заболевания слизистой оболочки полости рта / Под редакцией проф. Г.М. Барера. – М., «Гэотар-Медиа», 2010.- 288 с.
40. Максимовский Ю.М., Максимовская Л.Н., Орехова Л.Ю. Терапевтическая стоматология. Учебник. / под редакцией Ю.М.Максимовского/- М., «Медицина», 2002.- 638 с.
41. Заболевания слизистой оболочки полости рта / Под редакцией Л.М.Лукиных. – Нижний Новгород, Издательство НГМА, 2000.- 364с.
42. Клинические ситуации с иллюстрациями для итоговой государственной аттестации выпускников медицинских вузов Российской Федерации. Стоматология. Учебно-методическое пособие. – М., 2008.- 221с.
43. Рациональная фармакотерапия в стоматологии: Руководство для практических врачей/Под редакцией Г.М. Барера, Е.В. Зорян. – М., Литтера, 2006 г. с 179-203, 235-245.
44. Стоматология. Запись и ведение истории болезни: Практическое руководство. Афанасьев В.В, Барер Г.М., Ибрагимов Т.И. – М., ФГОУ ВУНМЦ Росздрава, 2006 г.,- 320 с.
45. Заболевания губ. Брусенина Н.Д., Рыбалкина Е.А.: Учебное пособие/Под редакцией Г.М. Барера. – М., ФГОУ «ВУНМЦ Росздрава», 2005г. – 184 с, ил.
46. Клиника, диагностика и лечение заболеваний слизистой оболочки рта и губ И.В. Анисимова Изд. М. "Медицинская книга"2008. 196 с.
47. Клиническая фармакология для студентов стоматологических факультетов. Верткин А.Л., Козлов С.Н. «ГЭОТАР-Медиа» 2007. 464 с
48. Рецидивирующий герпетический стоматит. Рабинович И.М «ГЭОТАР-Медиа» 2005.- 64 с
49. Терапевтическая стоматология + CD. Национальное руководство. Под ред. Л.А. Дмитриевой, Ю.М. Максимовского «ГЭОТАР-Медиа» 2009. 912 с
50. Кариес и некариозные поражения зубов/ Т.Ф.Стрелюхина, В.Н.Грисимов. СПбГМУ, 1996-52с.
51. Клиника, диагностика и лечение кариозных и некариозных заболеваний, для 3 курса/ Коллектив авторов под редакцией Л.Ю. Ореховой. СПбГМУ, 2002-66с.

52. Заболевания пародонта. Учебник/ под редакцией проф. Л.Ю. Ореховой. /– М., «Поли Медиа Пресс», 2004. - 432 С.

б) дополнительная литература:

1. Боровский Е.В. Терапевтическая стоматология. – М.: Медицинское информационное агентство, 2009. – 840 с.
2. Трезубов В.Н., Щербakov А.С., Мишнёв Л.М. – Ортопедическая стоматология. – СПб, Фолиант, 2006. – 592 с.
3. Заболевания, повреждения и опухоли челюстно-лицевой области. Руководство по клинической стоматологии./ Под ред. А.К. Иорданишвили. - СПб: СпецЛит, 2007.
4. Тимофеев А.А. Основы челюстно-лицевой хирургии: учебное пособие.– М.: Медицинское информационное агентство, 2007.
5. Сергиенко В.И., Петросян Э.А., Кулаков А.А. Топографическая анатомия и оперативная хирургия головы и шеи. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010.
6. Евдокимов А.И., Васильев Г.А. Хирургическая стоматология. – 2012.
7. Войно-Ясинецкий В.Ф. (Архиепископ Лука) – Очерки гнойной хирургии. – М.: Бином, 2008. – 720 с.: ил.
8. Топографо-анатомические основы проведения местных анестезий в челюстно-лицевой области / сост.: Ламден Д.К., Галецкий Д.В. – СПб: издательство СПбГМУ, 2007.
9. Врожденные кисты и свищи челюстно-лицевой локализации и шеи / сост.: Криволицкая Е.Г., Матина В.Н., Соколов А.В. – СПб: издательство СПбГМУ, 2007.
10. Общее обезболивание в стоматологии. Практическое пособие для студентов 3-5 курсов стоматологического факультета и врачей-стоматологов факультета повышения квалификации / сост.: Богданов А.Б., Алехова Т.М., Хоровский О.Е. – СПб: издательство СПбГМУ, 2007.
11. Лечебная физкультура при заболеваниях челюстно-лицевой области. Пособие для студентов медицинских ВУЗов / сост.: Строкова Т.В., Кячина Т.А., Матина В.Н., Федосенко Т.Д. – СПб: издательство СПбГМУ, 2009.
12. М.М.Соловьев, О.П.Большаков, Д.В.Галецкий. Гнойно-воспалительные заболевания головы и шеи. Этиология, патогенез, клиника, лечение. – М., МЕДпресс-информ, 2009.
13. Требования к написанию истории болезни в клинике хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. Методические указания к практическим занятиям и самостоятельной подготовке для студентов 4-5 курсов стоматологического факультета, хозрасчётного отделения и врачей последипломного обучения / сост.: Алехова Т.М., Васьков Е.А., Ленская П.А., Макошина Е.С. – СПб: издательство СПбГМУ, 2010.
14. Пути разрешения конфликтов при оказании хирургической стоматологической помощи. Пособие для стоматологов / сост.: Алехова Т.М., Федосенко Т.Д., Ленская П.А. – СПб: издательство СПбГМУ, 2010.
15. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Национальное руководство. / Под ред. Кулакова А.А., Робустовой Т.Г., Неробеева А.И.– М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010.
16. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Тематические тесты. В 2 частях. / Под ред. А.М.Панина, В.В.Афанасьева. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.
17. Заболевания, повреждения и опухоли челюстно-лицевой области. Руководство по клинической стоматологии./ Под ред. А.К. Иорданишвили. - СПб: СпецЛит, 2007.
18. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия. Тематические тесты. В 2 частях. / Под ред. А.М.Панина, В.В.Афанасьева. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.
19. Сергиенко В.И., Петросян Э.А., Кулаков А.А. Топографическая анатомия и оперативная хирургия головы и шеи. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010.
20. Мишнев Л.М., Трезубов В.Н., Соловьев М.М., Сапронова О.Н., Кудрявцева Т.В. Предварительное лечение больных перед зубным протезированием. Учебное пособие. – М.: МИА, 2009.

21. Стоматология. Запись и ведение истории болезни. / Под ред. В.В.Афанасьева, О.О.Янушевича. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.
22. Индивидуальная гигиена полости рта/ Улитовский С.Б. МЕДпресс – информ, 2005-192с.
23. Профессиональная гигиеническая программа стоматологического здоровья/ Улитовский С.Б. МЕДпресс – информ, 2011-131с.
24. Терапевтическая стоматология. 2006-797.
25. Терапевтическая стоматология. 2007-797.
26. Оперативное лечение кариеса и элементы эндодонтии/ / Коллектив авторов под редакцией В.И. Калинина. 1ЛМИ 1991-53с.
27. Реставрация коронки зуба/ Коллектив авторов под редакцией В.И. Калинина. СПбГМУ, 1998-51с.
28. Стоматологические пломбировочные материалы, для студентов 2 курса/ А.П. Бобров, В.Н. Грисимов, В.В. Маслов. СПбГМУ, 2004-44с.
29. Организация и оборудование стоматологического кабинета. Стерилизация. Эргономика, для 2 курса, часть №1/ В.В. Маслов, Т.Б. Ткаченко, С.Н. Бармашов. СПбГМУ, 2005-44с.
30. Профилактическая и коммунальная стоматология.ю для 3 курса. СПбГМУ, 2008-39с.
31. Рекомендации по латинской терминологии, для 3,4 и 5 курсов/ Под ред. Л.Ю. Ореховой. СПбГМУ, 2009-39с.
32. Клиническое материаловедение/ Под ред. С.Б. Улитовского. СПбГМУ, 2009-28с.
33. Стоматологический кабинет: оборудование, материалы, инструменты/ Коллектив авторов под редакцией В.Н. Трезубова. СпецЛит, 2002-141с
34. Методы обследования в стоматологии, для студентов 2 курса и врачей стоматологов общей практике, часть №1/ Сухарев М.В., Ткаченко Т.Б., Бармашев С.Н. 2012-29с.
35. Стоматология профилактическая: учебник. 2005-271с.
36. Фантомный курс терапевтической стоматологии: атлас/ Магид Е.А., Мухин Н.А. Медицина, 1996-303с.
37. Фантомный курс терапевтической стоматологии: атлас/ Максимовский Ю.М. Медицина, 2005-323с.
38. Современные пломбировочные и реставрационные материалы/ Т.Ф. Стрелюхина, Л.А. Ермолаева. СПбГМУ, 1997-24с. Введение в биоэтику. Учебное пособие / Под редакцией Юдина Б.Г., Тищенко П.Д. М.: Прогресс-Традиция, 2008. 382 с.
39. Рабочие тетради по биоэтике / Московский гуманитарный ун-т, Ин-т гуманитарных исслед., Центр биоэтики; под. ред Б. Г. Юдина. М.: Изд-во Московского гуманитарного ун-та, 2007.
40. *Моисеев В.И.* Философия науки. Философские проблемы биологии и медицины: учебное пособие для вузов: учебное пособие для студентов медицинских вузов. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. 557 с. ил.
41. Хрусталёв Ю.М. Введение в биомедицинскую этику. М., «Академия». 2010.
42. Бартко А. Н. П., Плотно П. А., Саблина Н. А. Практикум по биоэтике. Вып. 1. М.: Изд. МГМСУ, 2007.
43. Закон РФ «Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан» от 22 июля 1993 года N 5487-1 (послед. изм от 27.12.2009 N 365-ФЗ).
44. Конституция Российской Федерации (принята всенародным голосованием 12.12.1993 с учетом поправок, внесенных ФЗ N 6-ФЗ, N7-ФЗ от 30.12.2008.). – «Российская газета»
45. Гражданский Кодекс РФ (часть первая) от 30.11.1994 N 51-ФЗ (в ред. ФЗ от 27.12.2009 N 352-ФЗ).
46. Гражданский кодекс Российской Федерации (часть вторая) от 26.01.1996 N 14-ФЗ (в ред. ФЗ от 17.07.2009 N145-ФЗ).
47. Гражданский кодекс Российской Федерации (часть третья) от 26.11.2001 N 146-ФЗ (в ред. ФЗ от 30.06.2008 N 105-ФЗ).
48. Гражданский кодекс Российской Федерации (часть четвертая) от 18.12.2006 N 230-ФЗ (в ред. ФЗ от 08.11.2008 N 201-ФЗ).

49. Гражданско-процессуальный Кодекс РФ от 14.11.2002 N 138-ФЗ (в ред. ФЗ от 11.02.2010 N 6-ФЗ).
50. Кодекс РФ об административных правонарушениях от 30.12.2001 N 195-ФЗ (в ред. ФЗ от 27.12.2009 N 377-ФЗ).
51. Трудовой Кодекс РФ от 30.12.2001 N 197-ФЗ (в ред. от 25.11.2009 N 267-ФЗ с изм. и доп., вступающими в силу с 01.01.2010).
52. Уголовно-процессуальный кодекс РФ от 18.12.2001 N 174-ФЗ (в ред. ФЗ от 29.12.2009 N 383-ФЗ).
53. Уголовный кодекс РФ от 13.06.1996 N 63-ФЗ (в ред. от 29.12.2009 N 209-ФЗ)
54. Закон РФ «Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан» от 22 июля 1993 года N 5487-1 (послед. изм от 27.12.2009 N 365-ФЗ).
55. Закон РФ «О защите прав потребителей» от 07.02.1992 N 2300-1(в ред. ФЗ от 03.06.2009 N 121-ФЗ).
56. Закон РФ «О медицинском страховании граждан Российской Федерации» (от 28.06.1991 N1499-1 в ред. от 24.07.2009).
57. Закон РФ «О лицензировании отдельных видов деятельности» от 08.08.2001 N128-ФЗ (в ред. от 27.12.2009 N 374-ФЗ).
58. ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации» от 27.07.2006 N 149-ФЗ.
59. Закон РФ "О государственной тайне" от 21 июля 1993 N5485-1 (в ред. Федерального закона от 06.10.97 № 131-ФЗ с послед. измен. и дополн.).
60. ФЗ "О персональных данных" от 27.07.2006 N 152-ФЗ (в ред. от 27.12.2009).
61. Закон РФ « О предупреждении распространения в РФ заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)» от 30.03.1995 N 38-ФЗ (в ред. ФЗ РФ от 18.10.2007 N 230-ФЗ).
62. Закон РФ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения (от 30 марта 1999 года N 52-ФЗ, в ред. ФЗ от 30.12.2001 N 196-ФЗ).
63. Положенияолицензированиимедицинскойдеятельности, утвержденногоПостановлениемПравительстваРоссийскойФедерации от 22 января 2007 г. N 30.
64. Постановление Правительства РФ "Об утверждении Правил внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан по программе государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи в федеральных учреждениях здравоохранения от 17.11.2004 N 646.
65. Постановление Правительства РФ "Об утверждении Правил предоставления платных медицинских услуг населению медицинскими учреждениями от 13.01.1996 N 27.
66. Лисицин Ю.П. Общественное здоровье и здравоохранение. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2009. – 512 с.
67. Сергеев Ю.Д., Мохов А.А. Ненадлежащее врачевание: возмещение вреда здоровью и жизни пациента.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.-312с.
68. Стеценко С.Г., Пищита А.Н., Гончаров Н.Г. Очерки медицинского права. – М., 2004. – 172 с.
69. Биоэтический словарь : учебное пособие для студентов медицинских вузов / Уральская гос. мед. акад.; [сост. В. А. Киселёв]. - [2-е изд., перераб. и доп.]. Екатеринбург : [УГМА], 2006. 166 с.<http://dialektika-eniology.narod.ru/dictionary.0606.htm>
70. Ерофеев С.В. Биоэтика: учебное пособие для студентов медицинских [и фармацевтических] вузов / С. В. Ерофеев, О.О. Гоглова. Иваново : ГОУ ВПО ИвГМАРосздрава, 2006. 118 с.
71. Лукьянов А.С. Биоэтика с основами биоправа : учебное пособие. М. : Научный мир, 2008. 356, [1] с.
72. Михайлова Е.П., Бартко А. Н. Биомедицинская этика: теория, принципы и проблемы. Ч.1. Теория и принципы биомедицинской этики. – М.:Изд-воММСИ, 1996. – 239 с.

73. Бартко А.Н., Михаловска-Карлова Е.П. Биомедицинская этика: теория, принципы и проблемы. Ч.2. Принципы и основные проблемы биомедицинской этики. – М.: Изд-во ММСИ, 1999. – 270 с.
74. Герасименко Н.Ф., Александрова О.Ю. Полное собрание федеральных законов об охране здоровья граждан. Комментарии, основные понятия, подзаконные акты.-М.:ГЭОТАР-Медия, 2008.-554 с.
75. Колоколов Г.Р., Косолапова Н.В., Никульникова О.В. Основы медицинского права. Курс лекций: Учебное пособие для вузов.- М., 2005.-365с.
76. Марченко М.Н., Дерябина Е.М. Основы права.- М.: Проспект, 2008.-336 с.
77. Ответственность за правонарушения в медицине: учебное пособие для студ. высш. учеб. заведений / О.Ю.Александровна и др. – М., 2006.
78. Правоведение: учебник /под редМ.Б.Смоленского – Ростов н/Д:Феникс, 2009.-413с.
79. Правоведение: учебное пособие для студентов лечебных факультетов и медицинских вузов/ БариновЕ.Х., Ромодановский П.О., - Тула: тульский полиграфист, 2009.-374с.
80. Пашипян Г.А., Григорьев Н.Н., Ромодановский П.О., Пашипян А.Г. Судебно-медицинская экспертиза в гражданском процессе. – М., 2004.
81. Сборник нормативных актов по охране здоровья граждан РФ /Под ред. Ю.Д.Сергеева. – М., 2008.- 415с.
82. Бутова В. Г., Ковальский В. Л., Манашеров Т. О. Предпринимательская деятельность медицинских организаций – М.: Изд. Дом «СТВООК» - 2005 г. – 204 с.
83. Бутова В. Г., Зими́на Э. В., Каплан М. З. Управление качеством стоматологической помощи – М.: Изд. Дом «СТВООК» - 2007 г. – 204 с.
84. Бутова В. Г., Леонтьев В. К., Максимовский Ю. М., Мальгинов Н. Н. и др. Государственный контроль в стоматологической практике – М.: М.: Медицинская книга. – 2007 г. – 148 с.
85. Организация и оценка качества лечебно-профилактической помощи населению /Под. ред. В. З. Кучеренко. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2009. – 560 с.
86. Управление здравоохранением и организация медицинского страхования. Ф. Юнусов, Г. Эберхард, Э. Зими́на, С. Комаров.- М.:ООО «Аритком», 2007. – 296 с.
87. Дегтярева Э.П., Гусарова Н.Ф., Орехова Л.Ю., Лебедева У.В. Деонтологические основы взаимоотношений врача-стоматолога с больным (указания). – СПб: Изд-во СПбГМУ, 2003. – 25 с.
88. Леус П.А. Этика врача-стоматолога в обществе. – М.: Медицинская книга, Изд-во «Стоматология», 2006. – 26 с.
89. Апресян Р.Г., Кубарь О.И., Юдин Б.Г. Об этических принципах научной деятельности: Аналитический обзор и Проект Декларации для государств – участников СНГ. – СПб.: Изд-во НИИЭМ им. Пастера, 2011. – 36 с.
90. Лучевая диагностика в стоматологии. Национальное руководство. Под ред. А.Ю. Васильева, С.К. Тернового «ГЭОТАР-Медиа» 2010г. - 288 с.
91. Арутюнов С.Д., Жулев Е.Н., Волков Е.А., Лебеденко И.Ю., Лебеденко А.И.,Глебова Т.Э. Одонтопрепарирование при восстановлении дефектов твердых тканей зубов вкладками. Москва, «Молодая гвардия». - 2007. – 136 с.
92. Арутюнов С.Д., Лебеденко И.Ю., Лебеденко А.И., Глебова Т.Э. Одонтопрепарированиепри лечении винирами и керамическими коронками. - Москва, «Молодая гвардия». - 2008. – 135 с.
93. Афанасьев В.В., Барер Г.М., Ибрагимов Т.И. Стоматология. Запись и ведение истории болезни. Практическое руководство: М., ФГОУ «ВУНМЦ Росздрава». – 2006. - 316с.
94. Боровский Е.В. Клиническая эндодонтия. – М., АО «Стоматология», 2003. – 176с.
95. Попков В.А., Нестерова О.В., Решетняк В.Ю., Аверцева И.Н. Стоматологическое материаловедение. Учебное пособие. М.: МЕДпресс-информ, 2006. – 384 с.
96. Крихели Н.И. Отбеливание зубов и микроабразия эмали в эстетической стоматологии. Со-

- временные методы: М., Практическая медицина. – 2008. – 205 с.
97. Кузьмина Э.М. Профилактика стоматологических заболеваний. Учебное пособие. М.:Поли Медиа Пресс. - 2001. – 216 с.
98. // Ученые записки.
99. // Врачебные ведомости.
100. // Пародонтология.
101. // Стоматология.
102. // Клиническая стоматология и имплантология.
103. // Квинтэссенция.
104. // Институт стоматологии.
105. // Эндодонтия today.
106. // Terra medica.
107. // Врачебная газета.
108. // Газета «Дантист».
109. // Dental Tribune Russia.
110. // Journal of Cranio-Maxillofacial Surgery.
111. // Oral and Maxillofacial Surgery Secrets.
- 112.// **Journal of Dental Implantology**

Методические указания и пособия:

1. Топографо-анатомические основы проведения местных анестезий в челюстно-лицевой области / сост.: Ламден Д.К., Галецкий Д.В. – СПб: издательство СПбГМУ, 2007.
2. Врожденные кисты и свищи челюстно-лицевой локализации и шеи / сост.: Криволицкая Е.Г., Матина В.Н., Соколов А.В. – СПб: издательство СПбГМУ, 2007.
3. Общее обезболивание в стоматологии. Практическое пособие для студентов 3-5 курсов стоматологического факультета и врачей-стоматологов факультета повышения квалификации / сост.: Богданов А.Б., Алехова Т.М., Хоровский О.Е. – СПб: издательство СПбГМУ, 2007.
4. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области (часть I). Указания к практическим занятиям и самостоятельной подготовке для студентов 3 курса стоматологического факультета / сост.: Алехова Т.М., Яременко А.И., Федосенко Т.Д., Макошина Е.С. – СПб: издательство СПбГМУ, 2007.
5. Одонтогенные воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. Пособие для студентов 3-5 курсов стоматологического факультета и врачей-стоматологов постдипломного образования / сост.: Соловьев М.М., Алехова Т.М., Макошина Е.С. – СПб: издательство СПбГМУ, 2007.
6. Синдромальная диагностика заболеваний челюстно-лицевой области. Учебное пособие для семейного врача, врача общей практики и врачей-стоматологов / сост.: Соловьев М.М., Алехова Т.М., Иванова Е.А. – СПб: издательство СПбГМУ, 2007.
7. Избранные лекции по клинической фармакологии для стоматологов. Пособие для врачей-стоматологов и студентов / Под редакцией академика Игнатова Ю.Д. и профессора Боброва А.П.- СПб: издательство СПбГМУ, 2007.
8. Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области (часть II). Указания к практическим занятиям и самостоятельной подготовке для студентов 4 курса стоматологического факультета / сост.: Алехова Т.М., Яременко А.И., Федосенко Т.Д., Макошина Е.С. – СПб: издательство СПбГМУ, 2008.
9. Оперативная хирургия и топографическая анатомия головы и шеи. Пособие для стоматологического факультета / сост.: Семенов Г.М. - СПб: издательство СПбГМУ, 2008.
10. Хирургическая анатомия и оперативная хирургия головы и шеи. Пособие для стоматологического факультета / сост.: Большаков О.П. - СПб: издательство СПбГМУ, 2008.

11. Лечебная физкультура при заболеваниях челюстно-лицевой области. Пособие для студентов медицинских ВУЗов / сост.: Строкова Т.В., Кячина Т.А., Матина В.Н., Федосенко Т.Д. – СПб: издательство СПбГМУ, 2009.
12. Диагностика заболеваний лимфатических узлов челюстно-лицевой области и шеи. Методическое пособие для студентов 3-4 курсов стоматологического и лечебного факультета и врачей / сост.: Петров Н.Л., Яременко А.И., Добромыслова Н.А. – СПб: издательство СПбГМУ, 2009.
13. Требования к написанию истории болезни в клинике хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. Методические указания к практическим занятиям и самостоятельной подготовке для студентов 4-5 курсов стоматологического факультета, хозрасчётного отделения и врачей последиplomного обучения / сост.: Алехова Т.М., Васьков Е.А., Ленская П.А., Макошина Е.С. – СПб: издательство СПбГМУ, 2010.
14. Пути разрешения конфликтов при оказании хирургической стоматологической помощи. Пособие для стоматологов / сост.: Алехова Т.М., Федосенко Т.Д., Ленская П.А. – СПб: издательство СПбГМУ, 2010.
15. Удаление зуба. Часть I. Клиническая анатомия челюстей и зубов. Учебное пособие для студентов 3-5 курсов стоматологического факультета и врачей хирургов-стоматологов последиplomного образования факультета / сост.: Соловьёв М.М., Яременко А.И., Алексина Л.А., Алехова Т.М., Соловьёв М.М., Петришин В.Л. – СПб: издательство СПбГМУ, 2012.

Электронные базы данных:

- База справочных материалов в программе academicNT.
- Программный комплекс системы дистанционного обучения и веб – конференций, поставщик ООО «Софистика», договор 315-ЭА14 от 16.06.2014, бессрочно, с ежегодным обновлением.
- Доступ к электронной информационной системе поддержки клинических решений (Clinical Key), поставщик ООО «Эко-Вектор», договор 161-ЭА15 от 24.04.2015, бессрочно, с ежегодным обновлением.
- Доступ к ЭБС «Консультант студента», поставщик ООО «Политехресурс», договор 521-ЭА14 от 22/10/204, бессрочно, с ежегодным обновлением.
- Доступ к электронному изданию «Электронная библиотека технического ВУЗа», поставщик ООО «Политехресурс», договор 509/16-Д3 от 03.06.2015, бессрочно, с ежегодным обновлением.
- Доступ к библиографической и реферативной базе данных Scopus, поставщик ООО «Эко-Вектор», договор 510/15-Д3 от 10.06.2014, срок действия договора до 31.05.2016.
- Доступ к базе данных «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека», поставщик ООО Группа компаний «ГЭОТАР», договор 925/15-Д3 от 01.12.2015, срок действия договора до 31.12.2016.

- Доступ к электронным изданиям определенных авторов, входящих в комплект

«Медицина. Здравоохранение (ВПО)» и другим тематическим комплектам учебной литературы, размещенным в базе данных «Электронная библиотека технического ВУЗа», поставщик ООО «Политехресурс», договор 998/15-ДЗ от 29.12.2015, срок действия договора до 31.12.2016.

- Доступ к электронным изданиям в ЭБС Elibrary, поставщик ООО «РУНЭБ», договор 33/16-ДЗ от 28.01.2016, бессрочно, с ежегодным обновлением.

Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы:

1. Стоматология для студентов - <http://stomstudent.ru/>
2. Студенты-стоматологи и молодые врачи - <http://vk.com/starssmv>
3. Российский Стоматологический Портал (для специалистов) - <http://stom.ru/s/>
4. Официальный сайт Стоматологической Ассоциации России (СтАР) - <http://e-stomatology.ru>
5. Хирургическая стоматология от А до Я - <http://hirstom.ru>
6. Приложение для Apple - Dentistry ProConsult ([Georgia Health Sciences University](http://www.georgiahealthsciences.edu/))
7. Online Dental Education - <http://dentalxp.com/>
8. Национальный институт стоматологии и кранио-фасциальных исследований в США - <http://nidr.nih.gov>
9. Официальный сайт Чикагского Центра Современной Стоматологии - <http://chicagocentre.com>

10. Фонд оценочных средств для проведения государственной итоговой аттестации обучающихся по дисциплине.

Перечень практических умений

Перечень практических навыков по хирургическим модулям, выносимых на итоговую государственную аттестацию студентов 5 курса стоматологического факультета

1. Подготовка рук хирурга при оперативных вмешательствах в полости рта и на лице.
2. Инфильтрационная анестезия при оперативных вмешательствах на нижней челюсти: топографо-анатомическое обоснование, показания к применению, методика проведения.
3. Проводниковое обезболивание у резцового отверстия - топографо-анатомическое обоснование, показания к применению, методика проведения, осложнения и их предупреждение.
4. Проводниковое обезболивание у подглазничного отверстия - топографо-анатомическое обоснование, показания к применению, методика проведения, возможные осложнения и их предупреждение.
5. Проводниковое обезболивание у большого небного отверстия - топографо-анатомическое обоснование, показания к применению, методика проведения, возможные осложнения и их предупреждение.
6. Методика проводникового обезболивания у бугра верхней челюсти. Осложнения и их профилактика.
7. Проводниковое обезболивание по Вайсблату. Топографо-анатомическое обоснование, показания к применению, методика проведения, возможные осложнения и их предупреждение.
8. Методика проведения анестезии методом ползучего инфильтрата по Вишневному. Топографо-анатомическое обоснование, показания к применению, методика проведения,

- возможные осложнения и их предупреждение.
9. Проводниковая анестезия у подбородочного отверстия - топографо-анатомическое обоснование, показания к применению, методика проведения, возможные осложнения и их предупреждение.
 10. Проводниковое обезболивание по Вейсбрему. Топографо-анатомическое обоснование, показания к применению, методика проведения, возможные осложнения и их предупреждение.
 11. Проводниковая анестезия у нижнечелюстного отверстия (мандибулярная). Топографо-анатомическое обоснование, показания к применению, методика проведения, возможные осложнения и их профилактика.
 12. Анестезия по Берше-Дубову-Уварову. Показания к применению. Методика проведения, возможные осложнения и их профилактика.
 13. Подготовка полости рта пациента и рук хирурга перед операцией удаления зуба.
 14. Подготовка больного к операции удаления зуба. Положение врача и больного.
 15. Основные и вспомогательные инструменты для операции удаления зубов на верхней челюсти. Методика применения.
 16. Особенности удаления отдельных групп зубов на верхней челюсти. Топографо-анатомическое обоснование, методика и биомеханика.
 17. Методика и биомеханика удаления корней передней группы зубов на верхней челюсти, применяемые инструменты. Возможные осложнения.
 18. Методика и биомеханика удаления третьих моляров на верхней челюсти.
 19. Методика и биомеханика удаления передней группы зубов на нижней челюсти. Возможные осложнения.
 20. Методика и биомеханика удаления нижних премоляров. Возможные осложнения.
 21. Методика и биомеханика удаления моляров на нижней челюсти. Топографо-анатомическое обоснование, методика.
 22. Удаление третьего моляра на нижней челюсти. Методика и биомеханика удаления при полном и частичном прорезывании.
 23. Удаление зубов при затрудненном открывании рта. Выбор анестезии, инструментов, методика удаления.
 24. Методика и биомеханика удаления третьих нижних моляров при ограниченном открывании рта.
 25. Методика и биомеханика удаления нижних моляров. Возможные осложнения.
 26. Методика удаления глубокорасположенных корней зубов. Техника проведения альвеолотомии с учетом анатомического строения отдельных зубоальвеолярных сегментов.
 27. Удаление зубов при затрудненном открывании рта. Выбор анестезии, инструментов, методика удаления.
 28. Методика и биомеханика удаления зубов штыкообразным элеватором.
 29. Обработка раны после операции удаления зуба. Реализация принципа репаративного остеогенеза на практике.
 30. Тактика врача-стоматолога при возникновении перфорации дна верхнечелюстной пазухи во время операции удаления зуба. Подготовка к операции. Основные моменты операции.
 31. Способы устранения ороантрального сообщения, развившегося после операции удаления зуба. Подготовка к операции. Основные моменты операции.
 32. Тактика врача-стоматолога при возникновении кровотечения после операции удаления зуба. Подготовка к операции. Основные моменты операции.
 33. Техника удаления ретенированных клыков и премоляров на верхней и нижней челюстях. Подготовка к операции. Основные моменты операции.

34. Резекция верхушки корня зуба. Подготовка к операции. Основные моменты операции.
35. Реплантация зуба. Подготовка к операции. Основные моменты операции.
36. Принципы проведения внутриротовых разрезов при лечении одонтогенных воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области. Подготовка к операции. Основные моменты операции.
Принципы проведения наружных разрезов при лечении одонтогенных воспалительных процессов челюстно-лицевой области. Подготовка к операции. Основные моменты операции

Перечень практических навыков по ортопедическим модулям, выносимых на итоговую государственную аттестацию студентов 5 курса стоматологического факультета

1. Организация рабочего места врача-ортопеда с учётом эргономики, правил асептики и антисептики, профилактики инфекционных заболеваний.
2. Оформление документов первичного больного под контролем преподавателя
3. Опрос (жалобы, анамнез).
4. Оценка качества имеющихся протезов
5. Формулирование диагноза
6. Снятие старых несъёмных конструкций
7. Избирательное пришлифовывание зубов
8. Изготовление временных шинирующих протезов в клинике
9. Изготовление временных пластмассовых коронок прямым способом
10. Изготовление временных пластмассовых коронок прямым способом
11. Препарирование полостей под вкладки различного типа
12. Подготовка корней под штифтовые конструкции
13. Проверка восковых конструкций съёмных протезов
14. Коррекция съёмных протезов
15. Осмотр, обследование больного:

- осмотр и обследование лица
- пальпация мягких тканей и костной основы лица
- пальпация височно-нижнечелюстного сустава
- определение высоты нижнего отдела лица
- определение типа прикуса.
- оценка состояния зубных рядов.
- окклюдодграмма
- зондирование. перкуссия зубов

- электроодонтодиагностика
- определение степени подвижности зубов
- зондирование десневых и костных карманов
- заполнение одонтопародонтограммы с последующим её анализом.
- определение подвижности и податливости слизистой оболочки
- визуально-клиническое изучение диагностических моделей
- параллелометрия моделей
- чтение рентгенограмм

16. Препарирование зубов под:

- штампованные коронки
- пластмассовые коронки
- цельнолитые коронки
- металлокерамические/ или металлопластмассовые коронки

17. Припасовывание

- вкладок
- искусственной культи со штифтом
- штампованных коронок
- штампованно-паянных мостовидных протезов
- пластмассовых коронок (мостовидных протезов)
- цельнолитых каркасов несъемных протезов
- конструкций металлокерамических и металлопластмассовых протезов
- цельнолитых каркасов съемных протезов
- индивидуальных ложек

18. Фиксация на цемент (временный или постоянный):

- вкладок
- штифтовых конструкций
- штампованных коронок

- металлокерамических и металлопластмассовых протезов
- пластмассовых коронок и мостовидных протезов
- штампованно-паянных мостовидных протезов
- цельнолитых коронок

19. Припасовка и наложение съемных протезов

- при частичном отсутствии зубов
- при полном отсутствии зубов
- шинирующих и шин-протезов
- цельнолитых каркасов дуговых (бюгельных) протезов

20. Снятие оттисков:

- анатомических
- функциональных

21. Изготовление прямым методом:

- вкладок
- штифтовых зубов

22. Определение центрального соотношения челюстей

- при частичной потере зубов
- при полной потере зубов

Перечень практических навыков по терапевтическим модулям, выносимых на итоговую государственную аттестацию студентов 5 курса стоматологического факультета

Задание 1

Диагноз: хронический средний кариес 46 зуба I класса по Блэку

Задание: проведите обработку кариозной полости для постановки пломбы из амальгамы

Задание 2

Диагноз: хронический средний кариес 35 зуба II класса по Блэку

Задание: проведите обработку кариозной полости для постановки пломбы из амальгамы

Задание 3

Диагноз: хронический глубокий кариес 16 зуба I класса по Блэку

Задание: проведите обработку кариозной полости для постановки пломбы из композитного материала химического отверждения

Задание 4

Диагноз: хронический глубокий кариес 27 зуба II класса по Блэку

Задание: проведите обработку кариозной полости для постановки пломбы из композитного материала химического отверждения

Задание 5

Диагноз: хронический глубокий кариес 12 зуба III класса по Блэку

Задание: проведите обработку кариозной полости для постановки пломбы из композитного материала химического отверждения

Задание 6

Диагноз: хронический средний кариес 21 зуба IV класса по Блэку

Задание: проведите обработку кариозной полости для постановки пломбы из композитного материала химического отверждения

Задание 7

Диагноз: хронический средний кариес 26 зуба V класса по Блэку

Задание: проведите обработку кариозной полости для постановки пломбы из композитного материала химического отверждения

Задание 8

Диагноз: хронический глубокий кариес 17 зуба I класса по Блэку

Задание: проведите обработку кариозной полости для постановки пломбы из композитного светоотверждаемого материала

Задание 9

Диагноз: хронический глубокий кариес 24 зуба II класса по Блэку

Задание: проведите обработку кариозной полости для постановки пломбы из композитного светоотверждаемого материала

Задание 10

Диагноз: хронический глубокий кариес 13 зуба III класса по Блэку

Задание: проведите обработку кариозной полости для постановки пломбы из композитного светоотверждаемого материала

Задание 11

Диагноз: хронический средний кариес 22 зуба IV класса по Блэку

Задание: проведите обработку кариозной полости для постановки пломбы из композитного светоотверждаемого материала

Задание 12

Диагноз: хронический средний кариес 27 зуба V класса по Блэку

Задание: проведите обработку кариозной полости для постановки пломбы из композитного светоотверждаемого материала

Задание 13

Диагноз: хронический глубокий кариес 16 зуба I класса по Блэку

Задание: проведите пломбирование полости композитным светоотверждаемым материалом и дайте рекомендации пациенту

Задание 14

Диагноз: хронический глубокий кариес 27 зуба II класса по Блэку

Задание: проведите пломбирование полости композитным светоотверждаемым материалом и дайте рекомендации пациенту

Задание 15

Диагноз: хронический глубокий кариес 12 зуба III класса по Блэку

Задание: проведите пломбирование полости композитным светоотверждаемым материалом и дайте рекомендации пациенту

Задание 16

Диагноз: хронический средний кариес 21 зуба IV класса по Блэку

Задание: проведите пломбирование полости композитным светоотверждаемым материалом и дайте рекомендации пациенту

Задание 17

Диагноз: хронический средний кариес 26 зуба V класса по Блэку

Задание: проведите пломбирование полости композитным светоотверждаемым материалом и дайте рекомендации пациенту

Задание 18

Диагноз: хронический глубокий кариес 16 зуба I класса по Блэку

Задание: проведите пломбирование полости композитным материалом химического отверждения и дайте рекомендации пациенту

Задание 19

Диагноз: хронический глубокий кариес 27 зуба II класса по Блэку

Задание: проведите пломбирование полости композитным материалом химического отверждения и дайте рекомендации пациенту

Задание 20

Диагноз: хронический глубокий кариес 12 зуба III класса по Блэку

Задание: проведите пломбирование полости композитным материалом химического отверждения и дайте рекомендации пациенту

Задание 21

Диагноз: хронический средний кариес 21 зуба IV класса по Блэку

Задание: проведите пломбирование полости композитным материалом химического отверждения и дайте рекомендации пациенту

Задание 22

Диагноз: хронический средний кариес 26 зуба V класса по Блэку

Задание: проведите пломбирование полости композитным материалом химического отверждения и дайте рекомендации пациенту

Задание 23

Диагноз: острый пульпит 36 зуба

Задание: обеспечьте эндодонтический доступ к полости зуба

Задание 24

Диагноз: хронический фиброзный пульпит 27 зуба

Задание: проведите обработку корневых каналов методикой Step Back

Задание 25

Диагноз: хронический гранулирующий периодонтит 27 зуба

Задание: проведите обработку корневых каналов методикой Crown Down

Задание 26

Диагноз: хронический гранулирующий периодонтит 16 зуба

Задание: проведите пломбирование корневых каналов лечебной временной пастой

Задание 27

Диагноз: хронический фиброзный пульпит 17 зуба

Задание: проведите пломбирование корневых каналов методом одного штифта

Задание 28

Диагноз: хронический фиброзный пульпит 37 зуба

Задание: проведите пломбирование корневых каналов методом латеральной конденсации

ПРИМЕРЫ ЗАДАЧ ДЛЯ ИТОГОВОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ АТТЕСТАЦИИ СТУДЕНТОВ 5 КУРСА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА

(по разделу хирургическая стоматология)

ЗАДАЧА 1 ДЛЯ ИТОГОВОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ АТТЕСТАЦИИ СТУДЕНТОВ 5 КУРСА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА 1

1. Сформулируйте развернутый клинический диагноз.
2. Составьте комплексный план этиопатогенетического лечения и реабилитации больной.
3. Назовите дополнительные методы обследования. Каких специалистов Вы планируете вызывать на консультацию?
4. Какова тактика лечения больной.



Рис.1. Внешний вид больной, 26 лет

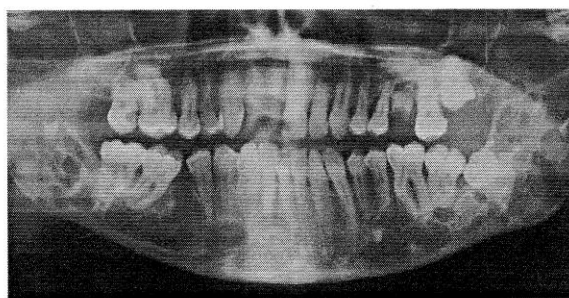


Рис. 2. Ортопантомограмма



Рис.3.Рентгенограмма кисти

Жалобы	на наличие увеличения тканей в области передней поверхности шеи; появление «припухлости» в области наружной поверхности тела нижней челюсти, онемение кожи подбородка с 2-х сторон, «раздвижение» зубов на нижней челюсти, слабость.
An.morbi	больна около 6-8 месяцев, начало заболевания ни с чем не связывает. Указанные симптомы нарастали медленно.
An.vitae (сопутствующая патология, терапия по поводу сопут.патологии)	в анамнезе – хронические заболевания отрицает.

Общеклинические симптомы	Дыхание – 16 в 1 мин., ритмичное. Кожные покровы бледные, влажные, слизистые оболочки бледные. ЧСС – 100 уд. в 1 мин., температура тела – 36, 5°. АД 110/65 мм рт.ст.
St.localis	имеется асимметрия за счёт наличия экзофитного новообразования в области передней поверхности шеи, ниже уровня щитовидного хряща, более смещенного влево, размерами около 4,5 x 5,0 x 3,5 см, с четкими границами, плотно-эластичной консистенции, безболезненного. Кожа над ним обычной окраски, не напряжена. Лицо симметричное. Отмечается гипостезия кожи подбородка и губ с 2-х сторон. Со стороны полости рта: открывание рта до 4,5 см. Имеется увеличение тканей («утолщение») в области нижнего свода преддверия на уровне от 3.4 до 3.8 и 4.4. до 4.8 зубов; 2.8 и 3.8 зубы – ретенированы; 2.6 зуб – корни, перкуссия безболезненная; 1.8 и 4.6 зубы отсутствуют.
Данные рентгенологического исследования	<ol style="list-style-type: none"> 1. На ортопантограмме определяются множественные очаги деструкции костной ткани в области тела, ветви и альвеолярной части нижней челюсти с 2-х сторон с полициклическими, местами сливающимися полостями, с четкими контурами, местами - с формированием замыкательной пластинки. Отмечается «раздвижение» корней 4.4, 4.5, 4.7, 3.7, 3.8 зубов; 2.8, 3.8 зубы – ретенированы; 2.6 зуб – корни; 1.8, 4.6 зубы отсутствуют; 2. На рентгенограмме левой кисти имеются очаги деструкции костной ткани костей с четкими контурами, приводящие к деформации.
Результаты лабораторных исследований	<ol style="list-style-type: none"> 1. клинический анализ крови: увеличение СОЭ до 40 мм/час.; 2. биохимический анализ крови: наблюдается повышение содержания кальция в сыворотке крови до 4 ммоль/л, ионизированного кальция до 2,37 ммоль/л; повышение активности щелочной фосфатазы до 10 ед. Боданского; 3. и следование гормонов: увеличение содержания паратгормона до 80 нг/мл; 4. общий анализ мочи: кальциурия до 600 мг/сут.

**ЗАДАЧА2 ДЛЯ ИТОГОВОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ АТТЕСТАЦИИ СТУДЕНТОВ 5
КУРСА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА 2**

1. Сформулируйте развернутый клинический диагноз.
3. Составьте комплексный план этиопатогенетического лечения и реабилитации больной.
4. Назовите дополнительные методы обследования.
5. Назовите дополнительные методы обследования. Каких специалистов Вы планируете вызывать на консультацию?
6. Какова тактика лечения больной.

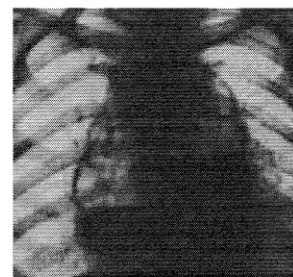
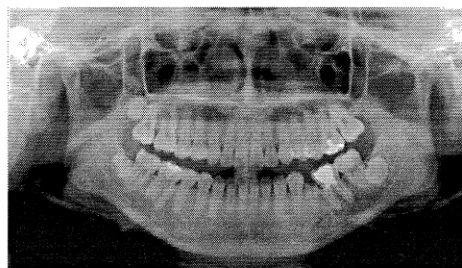
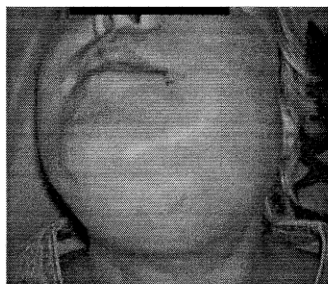


Рис.1. Внешний вид

Рис. 2. Ортопантомограмма

Рис. 3. Рентгенограмма

больной, 25 лет

грудной клетки

Жалобы	на озноб, резкую слабость, затруднение глотания, боли при повороте головы, открывании рта и глотании, ограничение открывания рта
An.morbi	болела около 3-4 дней, начало заболевания связывает с травмой зубов нижней челюсти слева при случайном накусывании во время приема пищи, после чего появились боли в области 3.6- 3.8 зубов, усиливающиеся при накусывании, затем – отёк слизистой оболочки с щечной и язычной стороны, через 2 дня – боли при глотании, открывании рта, ограничение открывания рта и боли при повороте головы, озноб. При поступлении отмечает боль при глотании, резкую слабость, потливость, повышение температуры до 38,5°.
An.vitae (сопутствующая патология, терапия по поводу сопут.патологии)	в анамнезе – хронические заболевания отрицает.
Общеклинические симптомы	в сознании, но несколько заторможена. Положение в постели вынужденное (из-за резкой слабости) – лежит.. Дыхание – 22 в 1 мин., поверхностное. Кожные покровы влажные, слизистые оболочки полости рта – сухие. ЧСС – 110 уд. В 1 мин., температура тела – 37, 5°. АД 105/55 мм рт.ст.
St.localis	имеется отек и инфильтрация мягких тканей в левой поднижнечелюстной области, с распространением в проекцию тела нижней челюсти, в левую околоушно-жевательную область. В указанных областях кожа гиперемирована, напряжена, в складку не собирается, пальпация болезненная. Открывание рта ограничено до 2,5-3,0 см. Имеется отек и инфильтрация мягких тканей в левой подъязычной области, пальпация резко болезненная. Со стороны полости рта: отёк и инфильтрация тканей нижнего свода преддверия рта на уровне от 3.5 зуба до ретромолярной области слева, в левой подъязычной области. Слизистая оболочка на указанном уровне резко отёчна, гиперемирована, пальпация болезненная; 3.5 – корень, 3.6 зуб – под пломбой (коронка зуба восстановлена на 2/3), подвижны II ст., перкуссия резко болезненная; 3.8 зуб не прорезался, слизистая оболочка в ретромолярной области отёчна.
Данные рентгенологического исследования	1. на ортопантомограмме определяется корень 3.5 зуба; 3.6 зуб – культевая вкладка, каналы не запломбированы, в области верхушки медиального корня имеется ограниченная зона деструкции костной ткани с четкими границами диаметром около 2-3 мм; 3.8 – ретенирован. 2. рентгенологическое исследование органов грудной клетки выявляет расширение тени средостения.
Результаты лабораторных исследований	1. клинический анализ крови: лейкоциты – 14,0 x 10 ⁹ /л; со сдвигом лейкоцитарной формулы влево, СОЭ увеличена до 40-70 мм/час.; 2. биохимический анализ крови: наблюдается гипопроteinемия, снижения уровня альбумина, снижение уровня протромбина, трансаминаз и фибриногена;

	3.общий анализ мочи: микрогематурия, цилиндринурия, лейкоцитинурия, бактериурия; 4. определение глюкозы крови: 12 ммоль/л; 5. прокальцитонин крови = 0,5 нг/мл
Дополнительные исследования:	на ЭКГ выявлены изменения, свидетельствующие о нарушениях процессов метаболизма в сердечной мышце и снижении сократительной способности миокарда. Определяется синусовая тахикардия.

ЗАДАЧА ЗДЛЯ ИТОГОВОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ АТТЕСТАЦИИ СТУДЕНТОВ 5 КУРСА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА 3

1. Сформулируйте развернутый клинический диагноз.
2. Составьте комплексный план этиопатогенетического лечения и реабилитации больного.
3. Назовите дополнительные методы обследования. Каких специалистов Вы планируете вызвать на консультацию?
4. Какова тактика лечения больного.



Рис.1. Рентгенограмма (обзорная) придаточных пазух носа

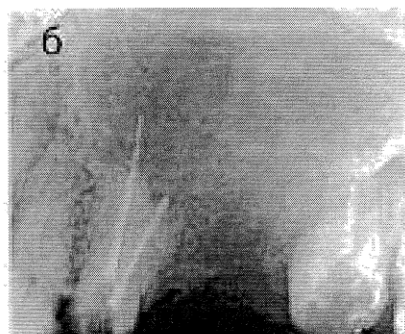


Рис. 2. Внутривидовая рентгенограмма 2.6 зуба

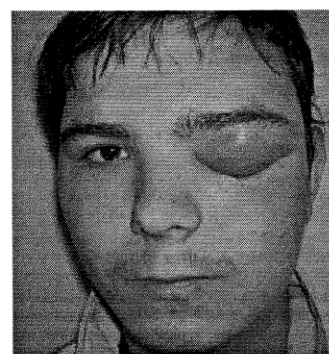


Рис.3. Внешний вид больного, 20 лет

Жалобы	на озноб, слабость, боли в области верхней челюсти, в области левой орбиты, при приведении головы к груди, головную боль.
An.morbi	болен около 5-6 дней, начало заболевания связывает с травмой зубов верхней челюсти слева при случайном накусывании во время приема пищи, после чего появились боли в области 2.6 зуба, усиливающиеся при накусывании, затем – всех зубов верхней челюсти слева, появление отёка слизистой оболочки с щечной и нёбной стороны, через 2 дня – заложенность левой половины носа, отделяемое из левого носового хода зелено-желтой окраски, на 5 день - боли при в области левой орбиты, при приведении головы к груди, головную боль . При поступлении отмечает нарушение четкости зрения левым глазом, повышение температуры до 38,5°.
An.vitae (сопутствующая патология, терапия по поводу сопут.патологии)	в анамнезе – хронические заболевания отрицает. Занимается спортивной борьбой, употребляет спортивное питание.
Общеклинические	сознании сохранено, но несколько заторможен. Занимает «вынужденное»

симптомы	положение - приведении головы к груди невозможно. Дыхание – 22 в 1 мин., поверхностное. Кожные покровы влажные, слизистые оболочки полости рта – сухие. ЧСС – 110 уд. В 1 мин., температура тела – 37, 5°. АД 105/55 мм рт.ст.
St.localis	имеется отек и инфильтрация мягких тканей в левой скуловой области, век левого глаза, в области левой орбиты. В указанных областях кожа гиперемирована, напряжена, в складку не собирается, пальпация болезненная. Осмотр глазного яблока невозможен. Носовое дыхание слева затруднено. Из левого носового хода - отделяемое зелено-желтой окраски. Со стороны полости рта: открывание рта до 3,0 см. Имеется инфильтрация тканей верхнего свода преддверия на уровне от 2.4 до 2.8 зубов. 2.4, 2.6, 2.8 зубы – коронки разрушены. Перкуссия 2.4 и 2.6 зубов болезненная.
Данные рентгенологического исследования	5. на обзорной рентгенограмме придаточных пазух носа определяется тотальное затемнение левой верхнечелюстной пазухи; 6. на внутриротовой рентгенограмме верхней челюсти «вприкус» слева определяется атрофия костной ткани в области альвеолярного отростка верхней челюсти на уровне отсутствующего 2.7 зуба, ограниченная зона деструкции костной ткани в области верхушек корней 2.4 и 2.8 зубов с нечеткими границами, очаг деструкции в области верхушек корней 2.6 зуба диаметром около 5 мм, распространяющийся в левую верхнечелюстную пазуху; каналы 2.4 и 2.8 зубов запломбированы, в 2.8 зубе – за верхушку корня (штифт -?).
Результаты лабораторных исследований	1. клинический анализ крови: лейкоциты – $14,0 \times 10^9/\text{л}$; со сдвигом лейкоцитарной формулы влево, СОЭ увеличена до 40-70 мм/час.; 2. биохимический анализ крови: наблюдается гипопроteinемия, снижения уровня альбумина, снижение уровня протромбина, трансаминаз и фибриногена; 3. общий анализ мочи: микрогематурия, цилиндрурия, лейкоцитурия, бактериурия.

**ЗАДАЧА 4 ДЛЯ ИТОГОВОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ АТТЕСТАЦИИ СТУДЕНТОВ 5
КУРСА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА 4**

1. Сформулируйте развернутый клинический диагноз.
2. Составьте комплексный план этиопатогенетического лечения и реабилитации.
3. Назовите дополнительные методы обследования.
4. Тактика лечения больного.
5. Назовите дополнительные методы обследования. Каких специалистов Вы планируете вызывать на консультацию?

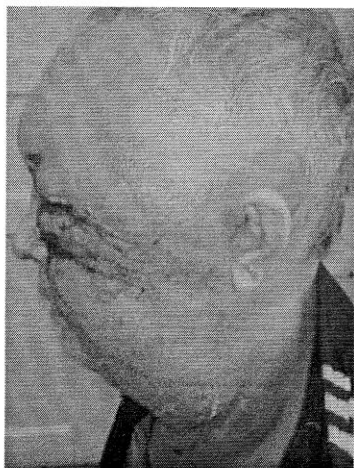


Рис.1. Внешний вид
больного, 60 лет

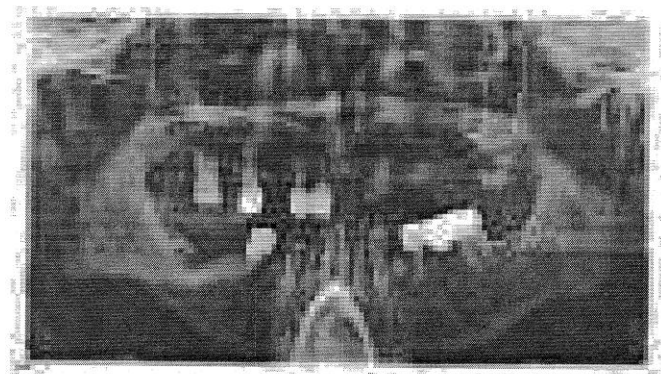


Рис. 2. Ортопантомограмма

алобы	на озноб, слабость, затруднение открывания рта, боли в височной области, ограничение открывания рта
An.morbi	болен около 5-6 дней, начало заболевания связывает с травмой зубов верхней челюсти слева при случайном накусывании во время разжевывания пищи, после чего появились боли в области 2.8 зуб, усиливающиеся при накусывании, затем – отёк слизистой оболочки с щечной стороны, через 2 дня – боли при открывании рта, ограничение открывания рта и боли в височной области слева. При поступлении отмечает сильную головную боль, боли в височной области слева, повышение температуры до 38,5°.
An.vitae (сопутствующая патология, терапия по поводу сопут.патологии)	в анамнезе – ИБС, Атеросклеротический кардиосклероз, Гипертоническая болезнь II ст., риск развития ССО – 3 ст. Принимает варфарин по 2,5 мг x 1 раз в сут. В связи с началом данного заболевания уровень МНО крови не контролировал 5 дней, гипотензивные препараты не принимает.
Общеклинические симптомы	в сознании, но несколько заторможен. Имеется ограничение при приведении головы к груди. Дыхание – 22 в 1 мин., поверхностное. Кожные покровы влажные, слизистые оболочки полости рта – сухие. ЧСС – 110 уд. В 1 мин., температура тела – 37, 5°. АД 175/85 мм рт.ст.
St.localis	Имеется отек и инфильтрация мягких тканей в левой височной, околоушно-жевательной, щечной, поднижнечелюстной областях, с распространением по ходу грудино-ключично-сосцевидной мышцы слева на боковую поверхность шеи слева до уровня яремной вырезки. В указанных областях кожа гиперемирована, напряжена, в складку не собирается, пальпация болезненная. Со стороны полости рта: открывание рта до 3,0 см. Имеется инфильтрация тканей верхнего свода преддверия на уровне от 2.3 до 2.8 зубов. 2.3, 2.5, 2.8 зубы – корни, перкуссия болезненная.
Данные рентгенологического исследования	1. На ортопантомограмме определяется атрофия костной ткани в области альвеолярного отростка верхней челюсти на уровне отсутствующих 2.6, 2.7 зубов, ограниченная зона деструкции костной ткани в области 2.8 зуба; корни 2.3-2.5 – 2.8 зубов; каналы в корнях 2.8 зуба запломбированы не до верхушки.
Результаты лабораторных исследований	1. клинический анализ крови: лейкоциты – $14,0 \times 10^9/л$; со сдвигом лейкоцитарной формулы влево, СОЭ увеличена до 40-70 мм/час.; 2. биохимический анализ крови: наблюдается гипопроteinемия, снижения уровня альбумина, снижение уровня протромбина, трансаминаз и

	фибриногена; 3.общий анализ мочи: микрогематурия, цилиндрурия, лейкоцитурия, бактериурия.
--	--

ЗАДАЧА 5 ДЛЯ ИТОГОВОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ АТТЕСТАЦИИ СТУДЕНТОВ 5 КУРСА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА 5

1. Сформулируйте развернутый клинический диагноз.
2. Составьте комплексный план этиопатогенетического лечения и реабилитации больной.
3. Назовите дополнительные методы обследования.
4. Назовите дополнительные методы обследования. Каких специалистов Вы планируете вызывать на консультацию?
5. Какова тактика лечения больной.



Рис.1. Внешний вид
Больной, 67 лет

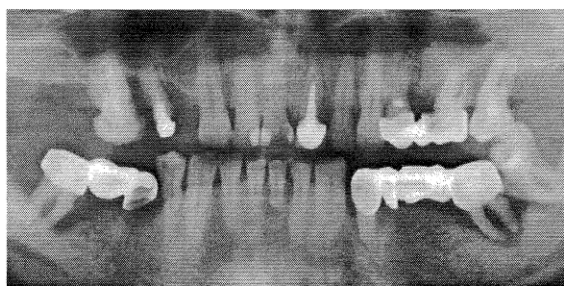


Рис. 2. Ортопантомограмма



Рис. 3. Рентгенограмма
грудной клетки

Жалобы	на озноб, слабость, затруднение глотания, боли при повороте головы, открывании рта и глотании, ограничение открывания рта
An.morbi	больна около 3-4 дней, начало заболевания связывает с травмой зубов нижней челюсти слева при случайном накусывании во время разжевывания орехов, после чего появились боли в области 3.7 и 3.8 зубов, усиливающиеся при накусывании, затем – отёк слизистой оболочки с щечной и язычной стороны, через 2 дня – боли при глотании, открывании рта, ограничение открывания рта и боли при повороте головы, покашливании. При поступлении отмечает, за грудиной и в глубине грудной клетки при глубоком вдохе, кашле, глотании, запрокидывании головы, повышение температуры до 38,5°.
An.vitae (сопутствующая патология, терапия по поводу сопут.патологии)	в анамнезе – ИБС, Атеросклеротический кардиосклероз, Гипертоническая болезнь II ст., риск развития ССО – 3 ст.; сахарный диабет II типа, инсулинозависимый, Ожирение II ст. Принимает варфарин по 2,5 мг x 1 раз в сут., вводит п/к за 30 мин. перед каждым приемом пищи Актропид по схеме, а перед сном – Хумулин Н. В связи с началом данного заболевания уровень МНО крови не контролировала 5 дней, гипотензивные препараты не принимала. Уровень глюкозы крови контролирует самостоятельно глюкометром, отмечает «колебания» уровня глюкозы крови в последние 2 дня от 10 до 20 ммоль/л.
Общеклинические симптомы	в сознании, но несколько заторможена. Занимает «вынужденное» положение - сидит, опираясь руками о край стула, с опущенной головой. Дыхание – 22 в 1 мин., поверхностное. Кожные покровы влажные, слизистые оболочки полости рта – сухие. ЧСС – 110 уд. В 1 мин., температура тела – 37, 5°. АД 175/85 мм рт.ст.
St.localis	имеется отек и инфильтрация мягких тканей в левой поднижнечелюстной области, с распространением по ходу грудино-ключично-сосцевидной

	<p>мышцы слева и над яремной вырезкой, в указанных областях кожа гиперемирована, напряжена, в складку не собирается, пальпация болезненная. Пальпация по ходу сосудисто-нервного пучка шеи слева и в области яремной впадины болезненная. Отмечается усиление загрудинных болей и появление кашлевого рефлекса при поколачивании по пяточным костям при вытянутых нижних конечностях в лежащем положении больной. Открывание рта ограничено до 2,5-3,0 см. Имеется отек и инфильтрация мягких тканей в левой подъязычной области, пальпация резко болезненная.</p> <p>Со стороны полости рта: отёк и инфильтрация тканей нижнего свода преддверия рта на уровне от 3.4 зуба до ретромолярной области слева, в левой подъязычной области. Слизистая оболочка на указанном уровне резко отёчна, гиперемирована, пальпация болезненная; 3.4-3.7 – мостовидный протез, подвижен II ст., перкуссия резко болезненная; слизистая оболочка отёчна.</p>
Данные рентгенологического исследования	<p>1. на ортопантограмме определяется атрофия костной ткани в области альвеолярной части нижней челюсти на уровне отсутствующих 3.5 и 3.6 зубов, ограниченная зона деструкции костной ткани в области 3.7 зуба на всю длину корней и в области 3.8 зуба на ½ длины корней; каналы 3.7 зуба не запломбированы, в 3.8 зубе запломбирован канал только медиального корня; 3.4-3.7 – мостовидный протез;</p> <p>2. рентгенологическое исследование органов грудной клетки выявляет расширение тени средостения.</p>
Результаты лабораторных исследований	<p>1. клинический анализ крови: лейкоциты – $14,0 \times 10^9/\text{л}$; со сдвигом лейкоцитарной формулы влево, СОЭ увеличена до 40-70 мм/час.;</p> <p>2. биохимический анализ крови: наблюдается гипопропротеинемия, снижения уровня альбумина, снижение уровня протромбина, трансаминаз и фибриногена;</p> <p>3. общий анализ мочи: микрогематурия, цилиндрурия, лейкоцитурия, бактериурия;</p> <p>4. определение глюкозы крови: 20 ммоль/л</p>
Дополнительные исследования:	<p>на ЭКГ выявлены изменения, свидетельствующие о нарушениях процессов метаболизма в сердечной мышце и снижении сократительной способности миокарда. Определяется синусовая тахикардия.</p>

ПРИМЕРЫ ЗАДАЧ ДЛЯ ИТОГОВОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ АТТЕСТАЦИИ СТУДЕНТОВ 5 КУРСА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА

(по разделу ортопедическая стоматология)

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет

имени академика И.П.Павлова Минздрава России»

Стоматологический факультет

Клиническая задача № 1

Пациент М., 28 лет, обратился в клинику ортопедической стоматологии с жалобой на неудовлетворенность своим внешним видом, скученное положение зубов верхней и нижней челюсти.

Профиль лица вогнутый, подбородочные и носогубные складки умеренно выражены, смыкание губ свободное, углы рта опущены. Открывание рта без помех, пальпация области височно-нижнечелюстного сустава и жевательных мышц безболезненная.

При осмотре полости рта выявлено следующее:

- слизистая оболочка бледно-розового цвета, влажная, без видимых патологических изменений;
- прикрепление уздечек на верхней челюсти у основания альвеолярного отростка, на нижней челюсти - на скате альвеолярной части;
- полость рта санирована (на жевательной поверхности 46 и 35 зубов цементные пломбы, 17 зуб покрыт металлической коронкой);
- состояние пародонта нормальное; гигиена полости рта удовлетворительная;
- взаимоотношение первых моляров и клыков соответствует 3 классу Энгля;
- резцы верхней и нижней челюсти смыкаются режущими краями;
- тортоаномалия 14, 12, 22, 27, 33, 43, 45 зубов;
- язычный наклон 31 зуба;
- дистопия (супраокклюзия и вестибулярное положение) верхних клыков.

Зубная формула:

	К																
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28		
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38		
		П										П					

При анализе ортопантограммы выявлено горизонтальное расположение зачатков третьих моляров.

На боковой ТРГ черепа: увеличение угла нижней челюсти, межчелюстного угла; протрузия верхних резцов; наклон основания верхней челюсти и тела нижней челюсти вперед относительно плоскости основания черепа.

Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Методы дополнительного обследования больных с зубочелюстными аномалиями.
3. Классификация аномалий зубных рядов по Энгло.
4. Предложите план ортопедического лечения.
5. Виды ортодонтических аппаратов.

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет

имени академика И.П.Павлова Минздрава России»

Стоматологический факультет

Специальность - Стоматология»

Дисциплина «Ортопедическая стоматология»

Клиническая задача № 2

Пациентка Т., 41 года, обратилась с жалобами на эстетические нарушения в области передних зубов, затрудненное пережевывание пищи, связанное с удалением боковых зубов. За ортопедической помощью не обращалась на протяжении 13 лет.

При осмотре полости рта выявлено следующее:

- разлитая гиперемия и отечность десневого края, наличие концевых и включенных дефектов зубных рядов;
- патологическая подвижность I – II степени 14, 21, 24 зубов, наличие патологических зубодесневых карманов глубиной до 4 мм, увеличение клинической коронки зубов за счет обнажения шеек;
- протрузия резцов верхней челюсти, проявляющаяся в виде их веерообразного расхождения, образовавшиеся диастема и тремы между зубами верхней челюсти нарушают единство зубного ряда;
- при осмотре 12, 21, 22, 23 зубов отмечается наличие множественных и обширных пломб, не отвечающие требованиям;
- имеются одиночные металлические штампованные коронки с опорой на 16, 25 зубах и паяные мостовидные протезы с опорами на 47, 44 и 35, 37 зубах.

Зубная формула:

	0	К	0					П		П	П	П		К	0	0	
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28		
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38		
	К	И/з	И/з	К								К	И/з	К			

(И/з – искусственный зуб)

вопросы:

1. Предложите схему обследования больного.
2. Ваш вариант тактики применительно к пациентке Т.
3. Особенности ортодонтического лечения взрослых при заболеваниях пародонта.
4. Комплексное лечение пародонтопатий.
5. Методы лечения при веерообразном расхождении резцов при пародонтите.

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П.Павлова Минздрава России»

Стоматологический факультет

Специальность - Стоматология»

Дисциплина «Ортопедическая стоматология»

Клиническая задача № 3

Пациент Р., 34 года, обратился в клинику ортопедической стоматологии с жалобами на затрудненное пережевывание пищи и нарушение дикции.

При осмотре лица определяется снижение его высоты. Подбородочные и носогубные складки выражены, смыкание губ свободное, углы рта опущены. Открывание рта сопровождается щелканьем в области височно-нижнечелюстных суставов справа и слева.

При осмотре полости рта выявлено следующее:

- слизистая оболочка бледно-розового цвета, влажная, с отпечатками нижних резцов на нёбе;
- прикрепление уздечек на верхней челюсти у основания альвеолярного отростка, на нижней челюсти - на скате альвеолярной части;
- частичная потеря зубов (комбинированный дефект верхнего зубного ряда; двусторонние концевые дефекты нижнего зубного ряда);
- зубоальвеолярное удлинение 17, 16, 44 зубов;
- ретрузия верхних и нижних резцов;
- полное перекрытие верхними резцами нижних.

Формула:

				0										0	0	0
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28	
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38	
0	0	0	0									0	0	0	0	

Вопросы:

1. Дополнительные методы обследования, необходимые у данной больной.
2. Назовите план лечения пациентки.
3. Классификация деформаций зубных рядов.
4. Современные методы лечения деформаций зубных рядов.
5. Шинирующие элементы в съёмных протезах, применяемые при пародонтопатиях.

а

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет

имени академика И.П.Павлова Минздрава России»

Стоматологический факультет

Специальность - Стоматология»

Дисциплина «Ортопедическая стоматология»

Клиническая задача № 4

Пациентка Т., 38 лет, обратилась к стоматологу-ортопеду с целью протезирования. Из анамнеза: 16, 15, 24, 25, 26 зубы удалены более 3 лет назад, 47, 46, 36 зубы удалены более 5 лет назад по поводу кариеса и его осложнений. Ранее ортопедическое лечение не проводилось. Последний визит к стоматологу был 1 год назад. Подбородочные и носогубные складки умеренно выражены, смыкание губ свободное, углы рта опущены. Открывание рта свободное, пальпация области височно-нижнечелюстного сустава и жевательных мышц безболезненная.

При осмотре полости рта выявлено следующее:

- слизистая оболочка бледно-розового цвета, влажная, без видимых патологических изменений;
- прикрепление уздечек на верхней челюсти у основания альвеолярного отростка, на нижней челюсти - на скате альвеолярной части;
- частичная потеря зубов (комбинированный дефект нижнего зубного ряда; включенные дефекты верхнего зубного ряда);
- мезиальный наклон 37 зуба;
- на всех верхних зубах, на нижних молярах и премолярах имеются обширные пломбы без нарушения краевого прилегания;
- на язычной поверхности нижних передних зубов имеются наддесневые зубные отложения;
- обнажение шеек верхних и нижних моляров;
- в положении центральной окклюзии – нижние передние зубы касаются режущим краем слизистой оболочки твердого неба; между вестибулярной поверхностью нижних резцов и небной поверхностью верхних отмечается щель размером 2 мм.

Зубная формула:

	П	0	0	П	П	П	П	П	П	П	0	0	0	П	
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38

0	0	0	П	П							П	П	0	П
---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	---	---	---	---

На ортопантограмме: горизонтальное положение ретеннированного 18 зуба; 14, 12, 21, 22, 28, 44, 43 зубы депульпированы.

Вопросы:

1. Перечислите другие параклинические методы обследования, проведение которых необходимо для постановки окончательного диагноза.
2. Показания и противопоказания для протезирования дугowymi протезами.
3. Назовите план лечения пациентки.
4. Показания для протезирования искусственной культёй со штифтом.
5. Клинические и лабораторные этапы протезирования металлокерамическими искусственными коронками.

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет

имени академика И.П.Павлова Минздрава России»

Стоматологический факультет

Специальность - Стоматология»

Дисциплина «Ортопедическая стоматология»

Клиническая задача № 5

Пациент М., 39 лет, обратился в клинику ортопедической стоматологии с жалобами на затрудненное пережевывание пищи и эстетический недостаток.

При осмотре выявлено умеренно выраженные подбородочные и носогубные складки, смыкание губ свободное, углы рта опущены, высота нижнего отдела лица уменьшена, асимметрии лица нет.

Открытие рта свободное. Движения нижней челюсти плавные. Пальпация области височно-нижнечелюстного сустава и жевательных мышц безболезненная. Отмечается незначительная гипотония жевательных мышц.

При осмотре полости рта выявлено следующее:

- слизистая оболочка бледно-розового цвета, влажная, без видимых патологических изменений; податливость слизистой оболочки умеренная;
- уздечка языка имеет высокое прикрепление;
- язык не увеличен;
- тонус мышц дна полости рта, щек, губ и языка умеренный;
- частичная потеря зубов (включенный дефект в переднем отделе верхнего зубного ряда, включенные дефекты в боковых отделах нижнего зубного ряда);
- отсутствие коронки 13 зуба, корень устойчив (на рентгенограмме – канал пломбирован до верхушки, периодонтальная щель без изменений);
- патологическая подвижность 42, 41, 31, 32 зубов I-II степени;
- перкуссия 17 зуба болезненная (на рентгенограмме – дистальный корень пломбирован до верхушки; медиальный корень пломбирован на 2/3, периодонтальная щель расширена).

Зубная формула:

					R	0	0	0	0	0		П	П		
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
		П	0	0			П	I	П	I		0			

Вопросы:

1. Подготовка полости рта к протезированию.
2. Искусственная культя со штифтом – клинические и лабораторные этапы протезирования.
3. Виды искусственных коронок. Методы их изготовления. Преимущества и недостатки каждого вида.
4. Виды шинирования зубов при заболеваниях пародонта.
5. Предложите план протезирования.

ПРИМЕРЫ ЗАДАЧ ДЛЯ ИТОГОВОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ АТТЕСТАЦИИ СТУДЕНТОВ 5 КУРСА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА

(по разделу терапевтическая стоматология)

Клиническая задача № 1

1. Жалобы

Пациентка 28 лет обратилась в районную стоматологическую поликлинику с жалобами на застревание пищи в области 45 и 46 зубов, разрыв флосса, кровоточивость десны при еде в области данных зубов, на чувствительность от температурных раздражителей, неприятный запах изо рта.

2. Анамнез заболевания

Данные явления отмечает в течение нескольких месяцев, но к врачу не обращалась, так как предыдущее лечение сопровождалось болезненными ощущениями.

3. Анамнез жизни

Пациентка считает себя практически здоровой, находится в декретном отпуске по уходу за ребенком.

4. Эпидемиологический анамнез

Не отягощен.

5. Аллергологический анамнез

Аллергическая реакция на новый крем для лица.

6. Общий статус

Кормит грудью ребенка в течение 1 года и 3 месяцев.

7. Местный статус

На медиальной поверхности 46 зуба пломба из амальгамы с нависающими краями над десной, на жевательно-дистальной поверхности 46 зуба обширный кариозный дефект коронковой части зуба. На дистальной поверхности 45 зуба кариозная полость с остатками пломби-

ровочного материала, окруженного пигментированным размягченным дентином на дне полости. Зондирование дна кариозной полости 46 зуба слабо болезненно. Вертикальная перкуссия исследуемых зубов безболезненна.

8. Дополнительные методы обследования

Электроодонтометрия: 46 зуб – 12 мкА, 45 зуб – 8 мкА. Данные рентгенологического исследования прилагаются.

9. Вопросы:

Поставьте диагнозы. Укажите, какие реактивные изменения пульпы указанных зубов имеют место. Проведите адекватное обезбоживание, учитывая предыдущий опыт стоматологического лечения пациентки. Опишите этапы препарирования и пломбирования кариозных полостей композиционными материалами химического отверждения. Какие рекомендации следует дать пациентке?

Клиническая задача № 2

1. Жалобы

Пациентка 16 лет обратилась с жалобами на попадание пищи между 11 и 12 зубами, болезненные ощущения при попадании сладкой и холодной пищи.

2. Анамнез заболевания

Данные явления отмечает в течение последних 4-х месяцев, год назад 11 зуб был запломбирован по поводу глубокого кариеса светоотверждаемым материалом.

3. Анамнез жизни

Пациентка считает себя практически здоровой.

4. Эпидемиологический анамнез

Неотягощен.

5. Аллергологический анамнез

Круглогодичный аллергический ринит.

6. Общий статус

Ротовое дыхание, нарушение сна, снижение когнитивных функций (снижение успеваемости, восприятия новых знаний). Прием антигистаминных препаратов круглогодично («Эриус»), назальные стероиды.

7. Местный статус

На медиальной поверхности 12 зуба кариозная полость с истонченной вестибулярной стенкой, заполненная размягченным дентином, зондирование дна кариозной полости слабо болезненно. Дистальная поверхность 11 зуба восстановлена пломбировочным материалом. Межзубной десневой сосочек отечен, гиперемирован, легко кровоточит при зондировании.

8. Дополнительные методы обследования

Индекс гигиены по Федорову-Володкиной равен 2,6, электроодонтометрия 11 зуба – 12 мкА, 12 зуба – 9 мкА.

9. Вопросы:

Поставьте диагноз. Какую ошибку допустил врач в предыдущее лечение, что и послужило причиной данного обращения. Какие проблемы могут возникнуть у стоматолога при лечении этого пациента? Какой пломбировочный материал целесообразно использовать в данном клиническом случае? Сделайте запись в истории болезни в графе «Лечение».

Клиническая задача № 3

1. Жалобы

Пациент 36 лет обратился в лечебное учреждение с целью санации. Жалобы на попадание пищи между 45 и 46 зубами.

2. Анамнез заболевания

Болезненных ощущений в области этих зубов не отмечает.

3. Анамнез жизни

Считает себя практически здоровым.

4. Эпидемиологический анамнез

Не отягощен.

5. Аллергологический анамнез

Не отягощен.

6. Общий статус

Без особенностей.

7. Местный статус

На контактных поверхностях 45 и 46 зубов имеются кариозные полости, заполненные размягченным дентином, 45 и 46 зубы были ранее запломбированы.

8. Дополнительные методы обследования

Зондирование тканей в области проекции рога пульпы 45 зуба безболезненно. Электроодонтометрия 45 зуба – 12 мкА, 46 зуба – 8 мкА.

9. Вопросы:

Возможные диагнозы. Тактика лечения 45, 46 зубов. Варианты восстановления дефекта твердых тканей 45 зуба. Этапы препарирования 45 зуба, материалы для пломбирования.

Клиническая задача № 4

1. Жалобы

Пациент 35 лет обратился с жалобами на кровоточивость десны, попадание пищи между 14 и 15 зубами.

2. Анамнез заболевания

Два месяца назад отмечал боли от температурных раздражителей в области зубов верхней челюсти справа. В день обращения болей нет.

3. Анамнез жизни

Считает себя практически здоровым.

4. Эпидемиологический анамнез

Не отягощен.

5. Аллергологический анамнез

Не отягощен.

6. Общий статус

Без особенностей.

7. Местный статус

Зубы 14 и 15 под пломбами из композиционного материала. Имеются дефекты краевого прилегания пломб. При зондировании в области межзубного промежутка обнаружен нависающий край пломбы. Десневой край кровоточит при зондировании, отмечается отек десневого сосочка. Перкуссия 14 зуба отрицательная.

8. Дополнительные методы обследования

Электроодонтометрия 14 зуба составляет 30 мкА.

9. Вопросы:

Возможные диагнозы. Тактика лечения 14 и 15 зубов. Варианты восстановления дефекта твердых тканей 14 зуба. Этапы препарирования зубов, материалы для пломбирования.

Клиническая задача № 5

1. Жалобы

Пациент 35 лет обратился с жалобами на кровоточивость десны, попадание пищи между 28 и 27 зубами.

2. Анамнез заболевания

Такое состояние отмечает в течение последних двух месяцев.

3. Анамнез жизни

Считает себя практически здоровым.

4. Эпидемиологический анамнез

Неотягощен.

5. Аллергологический анамнез

Неотягощен.

6. Общий статус

Без особенностей.

7. Местный статус

28 зуб под пломбой из композиционного материала. На дистально-жевательной поверхности 27 зуба имеется дефект твердых тканей с большим количеством размягченного дентина. Межзубной сосочек кровоточит при зондировании, отмечается отек десневого сосочка. Зондирование кариозной полости 27 зуба безболезненно.

8. Дополнительные методы обследования

ЭОМ 28 и 27 зубов в пределах 10 мкА.

9. Вопросы:

Опишите этиопатогенез данной патологии. Варианты восстановления дефекта твердых тканей 27 зуба. Этапы препарирования зубов, материалы для пломбирования.