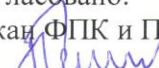


ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
КУБАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России)
Кафедра терапевтической стоматологии

Согласовано:
Дека́н ФПК и ППС

В.В. Голубцов
«23» авг 2019 года

Утверждаю:
Проректор по ЗР и ПС

В.А. Крутова
«23» авг 2019 года



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Государственная итоговая аттестация (ГИА)

(наименование дисциплины)

Для
специальности

31.08.73 – Стоматология терапевтическая
(код и наименование специальности)

Факультет

ФПК и ППС
(наименование факультета)

Кафедра

Терапевтическая стоматология
(наименование кафедры)

Форма обучения ординатура

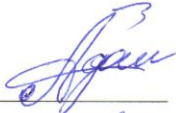
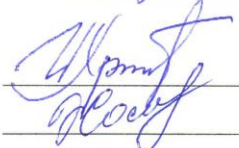
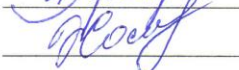
Общая трудоемкость дисциплины - 3 зачетных единиц, 108 акад. часов

Итоговый контроль - экзамен

г. Краснодар, 20 19 год


Рабочая программа Государственной итоговой аттестации ординаторов для специальности 31.08.73 «Стоматология терапевтическая» составлена на основании ФГОС ВО по специальности 31.08.73 «Стоматология терапевтическая» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного Приказом Минобрнауки России от 26.08.2014 N1116 и учебного плана по специальности 31.08.73 «Стоматология терапевтическая»

Разработчики рабочей программы:

Зав. кафедрой, д.м.н.		А.А. Адамчик
Доцент, к.м.н.		И.В. Хромцова
Ассистент		Ж.В. Соловьёва

**Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры
Терапевтической стоматологии**


« 6 » мая 20 19 г., протокол заседания № 10
Заведующий кафедрой Терапевтической стоматологии

Зав. кафедрой, доцент, д.м.н.		А.А. Адамчик
-------------------------------	--	--------------

Рецензент

Зав. кафедрой стоматологии ФПК и ППС
ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России,
профессор, к.м.н. В.В. Еричев

Согласовано:

Председатель методической комиссии ФПК и ППС
Профессор, д.м.н.  И.Б. Заболотских
Протокол № 13 от «23» мая 2019 года

2. Вводная часть

Государственная (итоговая) аттестация по программе ординатуры по специальности 31.08.73 «Стоматология терапевтическая» осуществляется посредством проведения экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-специалиста по терапевтической стоматологии в соответствии с содержанием образовательной программы.

Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после успешного освоения рабочих программ дисциплин (модулей), предусмотренных учебным планом.

Лица, освоившие дополнительную профессиональную образовательную программу ординатуры по специальности 31.08.73 «Стоматология терапевтическая» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ государственного образца об окончании ординатуры, соответственно освоенной программе, и сертификат специалиста.

2.1. Цели и задачи ГИА

Целью государственной итоговой аттестации является оценка уровня подготовки выпускников ординатуры ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России к выполнению профессиональных задач и соответствия их подготовки требованиям федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования по специальности 31.08.73 «Стоматология терапевтическая» уровня подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры и квалификационным характеристикам должностей работников в сфере здравоохранения.

Задачи итоговой государственной аттестации - оценить уровень подготовки по следующим видам профессиональной деятельности:

1. профилактическая деятельность:

- организация санитарно-профилактических мероприятий в целях предупреждения возникновения и прогрессирования стоматологических заболеваний;
- соблюдение принципов диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими стоматологическими заболеваниями и факторами риска в соответствии с нормативно-правовыми актами и иными документами;
- соблюдение правил проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения за здоровыми и хронически больными;
- выполнение профилактических мероприятий с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стан-

дартов медицинской помощи;

- применение социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях стоматологического здоровья населения;

2. диагностическая деятельность:

- диагностика заболеваний, физиологических и патологических состояний пациентов на основе владения клиническими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

- определение медицинских показаний к проведению лабораторных и инструментальных исследований, правил интерпретации их результатов;

- диагностика неотложных состояний;

3. лечебная деятельность:

- соблюдение порядка оказания терапевтической стоматологической помощи пациентам, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи;

- знание этиологии, патогенеза, клинической картины, дифференциальной диагностики, особенностей течения, осложнений и исходов стоматологических заболеваний;

- владение современными методами применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания (диеты) при стоматологических заболеваниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;

- знание механизмов действия лекарственных препаратов, медицинских показаний и противопоказаний к их применению; осложнений, вызванных их применением;

- знание механизмов действия немедикаментозного лечения; медицинских показаний и противопоказаний к его назначению, побочных эффектов, осложнений, вызванных его применением;

- владение методиками и правилами оказания неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

4. реабилитационная деятельность:

- проведение мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с патологии тканей и органов рта, медицинских показаний и противопоказаний к их проведению с учетом диагноза;

5. психолого-педагогическая деятельность:

- внедрение методов санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;
- формирование у населения, пациентов мотивации, направленной на сохранение и укрепление здоровья;

6. организационно-управленческая деятельность:

- соблюдение основных принципов организации оказания стоматологической помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- организация и проведения медицинской экспертизы;
- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
- ведение учетно-отчетной документации медицинской организации и ее структурных подразделений;
- создание в медицинских организациях стоматологического профиля благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
- соблюдение работы в информационных системах и информационно-коммуникационной сети «Интернет», соблюдение основных требований информационной безопасности.

2.2 Место государственной итоговой аттестации в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования по программам ординатуры: государственная итоговая аттестация относится в полном объеме к базовой части программы – Блок 3. Государственная итоговая аттестация – и завершается присвоением квалификации врач-стоматолог терапевт. В Блок 3 «Государственная итоговая аттестация» входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

2.3. Требования к результатам освоения учебной дисциплины

Проведение ГИА направлено на оценку сформированных у обучающихся следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций.

п/ №	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
		Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6
УК-1	Готовность к абстрактному	Социально-значительные про-	Устанавливать причинно-следственные	Навыками анализа естественных инд.	Опрос, гестирование,

	мышлению, анализу, синтезу	блемы и процессы относящиеся к разделу клинических дисциплин.	связи между заболеваниями тканей и органов полости рта и общесоматическим статусом организма	биологических процессов, обусловленных профессиональной деятельностью.	ситуационные задачи.
УК-2	Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Взаимоотношения «врач-пациент», «врач-родственник». Требования и правила в получении информированного согласия пациента на диагностические и лечебные процедуры.	Организовать работу среднего и младшего медперсонала, входить во взаимодействие с медрегистратором	Навыками информирования пациентов различных возрастных групп, их родственников и близких в соответствии с требованиями правил «информированного согласия»	Опрос, тестирование, ситуационные задачи.
УК-3	Готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения	Морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача; основные нормативно-технические документы по охране здоровья населения	Устанавливать межпредметные связи стоматологии и дисциплинами профессионального цикла.	Правилами и принципами профессионального врачебного поведения, права пациента и врача; основные нормативно-технические документы по охране здоровья населения	Опрос, тестирование, ситуационные задачи.
ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование	Знать комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, причин и условий возникновения и развития	Применять изученный материал для оценки причин и условий возникновения и развития стоматологических заболеваний у человека; для оценки природных и социальных факторов	Методами оценки природных и социальных факторов среды в развитии болезней у человека; основами профилактических мероприятий по предупреждению сто-	Опрос, тестирование, ситуационные задачи, симуляционные фантомы

	здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	заболеваний, методов ранней диагностики и профилактики стоматологических заболеваний	среды в развитии болезней у человека; проводить санитарно-просветительную работу по гигиеническим вопросам, осуществлять поиск решений различных задач в нестандартных ситуациях.	матологических заболеваний; принципами санитарно-просветительной работы по гигиеническим вопросам, что может использоваться для самостоятельной разработки программ и проектов.	
ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией	Профилактические мероприятия по предупреждению возникновения стоматологических заболеваний; методы обследования, позволяющие поставить диагноз заболеваний зубов, слизистой оболочки рта и пародонта.	Применять полученные знания в учебном процессе; устанавливать психологический и речевой контакт со здоровым и больным пациентом; устанавливать эмоционально-психологический контакт с пациентом; оформлять медицинскую карту первичного больного	Критериями оценки эффективности диспансеризации населения за различными группами населения. оценкой состояния пациента на основании данных осмотра и результатов дополнительных методов исследования	Опрос, тестирование, ситуационные задачи, симуляционные фантомы
ПК-4	Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости	Комплексная взаимосвязь между стоматологическим здоровьем, питанием, общим здоровьем, заболеваниями, применением лекарственных препаратов	Анализировать и оценивать качество медицинской, стоматологической помощи, состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи	Методами комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учётом общего заболевания организма и наличия соответствующей патологии. Методами диспансеризации в стоматологии у взрослых.	Опрос, ситуационные задачи, тестирование
ПК-5	Готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической	МКБ-10	Интерпретировать клинические признаки стоматологических заболеваний с учетом МКБ-10	Дифференциальной диагностикой стоматологических заболеваний.	Опрос, тестирование, ситуационные задачи

	<u>классификацией</u> болезней и проблем, связанных со здоровьем				
ПК-6	Готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы	Основные понятия и термины медицинской экспертизы; структуру и функции учреждений, осуществляющих экспертизу временной нетрудоспособности; организацию экспертизы в лечебно-профилактических учреждениях; порядок проведения медико-социальной экспертизы; порядок проведения экспертизы качества оказания стоматологической помощи порядок проведения экспертиза профессиональной пригодности и экспертизы связи заболевания с профессией основные положения Инструкции о порядке выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность граждан; формы преемственности между медицинскими учреждениями и органами социальной защиты населения, структуру и функции органов медико-социальной экспертизы.	Решать вопросы экспертизы трудоспособности в конкретных ситуациях; правильно оформлять соответствующие документы, удостоверяющие нетрудоспособность; решать вопросы экспертизы профессиональной пригодности и экспертизы связи заболевания с профессией анализировать взаимодействие медицинских учреждений и органов социальной защиты населения - анализировать результаты экспертизы качества оказания стоматологической помощи	Навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности; навыками проведения медицинской экспертизы; навыками оформления документации при проведении экспертизы временной нетрудоспособности; навыками оформления документации при проведении медицинской экспертизы, экспертизы профессиональной пригодности и экспертизы связи заболевания с профессией навыками оформления документации при проведении экспертизы качества оказания стоматологической помощи	Опрос, тестирование, ситуационные задачи
ПК-7	готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи	Причины ятрогенных осложнений и ошибки в хирургической практике при лечении воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области, при повреждениях	предпринимать меры профилактики осложнений при лечении воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области, при повреждениях челюстно-лицевой области, при опухо-	навыками практической работы - навыками работы в глобальных компьютерных сетях; методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицин-	Опрос, тестирование, ситуационные задачи, симуляционные фантомы

		<p>челюстно-лицевой области, при опухолях ЧЛЮ, при заболеваниях периферической нервной системы, верхнечелюстных пазух, височно-нижечелюстного сустава, слизистых оболочек полости рта и пародонта показания к применению методов лечения с учетом этиотропных и патогенетических факторов; методы лечения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области, при повреждениях челюстно-лицевой области, при опухолях ЧЛЮ, при заболеваниях периферической нервной системы, верхнечелюстных пазух, височно-нижечелюстного сустава, слизистых оболочек полости рта и пародонта; лекарственные средства, используемые на каждом этапе лечения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области, при повреждениях челюстно-лицевой области, при опухолях ЧЛЮ, при заболеваниях периферической нервной системы, верхнечелюстных пазух, височно-нижечелюстного сустава, слизистых оболочек полости рта и пародонта; алгоритм лечения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области, при повре-</p>	<p>жьях ЧЛЮ, при заболеваниях периферической нервной системы, верхнечелюстных пазух, височно-нижечелюстного сустава, слизистой оболочки рта и пародонта установить эмоционально-психологический контакт с пациентом, мотивировать пациента к санации полости рта оценить влияние лекарственной терапии, назначаемой при воспалительных заболеваниях челюстно-лицевой области, при повреждениях челюстно-лицевой области, при опухолях ЧЛЮ, при заболеваниях периферической нервной системы, верхнечелюстных пазух, височно-нижечелюстного сустава, слизистых оболочек полости рта и пародонта, течение соматических заболеваний, осуществить выбор, обосновать необходимость применения лекарственных средств при лечении воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области, при повреждениях челюстно-лицевой области, при опухолях ЧЛЮ, при заболеваниях периферической нервной системы, верхнечелюстных пазух, височно-нижечелюстного сустава, слизистых оболочек полости рта и пародонта; составить план лечения пациентов с воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области, при поврежде-</p>	<p>ских организациях; алгоритмом лечения пациентов с воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области, при повреждениях челюстно-лицевой области, при опухолях ЧЛЮ, при заболеваниях периферической нервной системы, верхнечелюстных пазух, височно-нижечелюстного сустава, слизистых оболочек полости рта и пародонта; мануальными навыками и техниками проведения лечения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области, при повреждениях челюстно-лицевой области, при опухолях ЧЛЮ, при заболеваниях периферической нервной системы, верхнечелюстных пазух, височно-нижечелюстного сустава, слизистых оболочек полости рта и пародонта; навыками заполнения учетно-отчетной документации.</p>	
--	--	---	---	--	--

		ждениях челюстно-лицевой области, при опухолях ЧЛЮ, при заболеваниях периферической нервной системы, верхнечелюстных пазух, височно-нижечелюстного сустава, слизистой оболочки рта и пародонта	ниях челюстно-лицевой области, при опухолях ЧЛЮ, при заболеваниях периферической нервной системы, верхнечелюстных пазух, височно-нижечелюстного сустава, слизистых оболочек полости рта и пародонта с учетом имеющихся соматических заболеваний		
ПК-9	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	современные принципы и методы медицинской реабилитации при различных заболеваниях. Основы лечебной физкультуры и курортологии; показания к применению антибактериальных, антисептических, противовоспалительных препаратов для лечения различных заболеваний зубочелюстной системы; методы обезболивания; показания к назначению санаторно-курортного лечения у пациентов с зубочелюстными аномалиями и деформациями	Оценивать показания, эффективность медицинской реабилитации; проводить медицинскую реабилитацию при различных заболеваниях; осуществить выбор, обосновать необходимость применения лекарственных средств при лечении стоматологических заболеваний; проводить отбор пациентов для проведения санаторно-курортного лечения	Информацией по основам медицинской реабилитации при различных заболеваниях; навыками заполнения учетно-отчетной документации при направлении пациента на санаторно-курортное лечение	Опрос, тестирование, ситуационные задачи, симуляционные фантомы
ПК-11	готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Комплексную взаимосвязь между стоматологическим здоровьем, питанием, общем здоровьем, заболеваниями, применением лекарственных препаратов	Анализировать и оценивать качество медико-стоматологической помощи населению, влияния на него факторов образа жизни, окружающей среды.	Методами и индексами оценки качества оказания медицинской помощи взрослому населению.	Опрос, тестирование, ситуационные задачи
ПК-12	готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с	основные принципы управления и организации медицинской помощи населению;	планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи; применять статистиче-	методами ведения медицинской документации; знаниями о научных основах управления и мар-	Опрос, тестирование, ситуационные задачи

	использованием основных медико-статистических показателей	методики расчета показателей деятельности медицинских организаций	ские методы в медицинских исследованиях при оценке состояния здоровья населения и деятельности медицинских организаций; анализировать полученные результаты	кетинга; методиками расчета показателей эффективности деятельности медицинской организации	
ПК-13	Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Порядок эвакуации пострадавших из очага поражения при чрезвычайных ситуациях Организация медицинской помощи населению в очагах поражения и за его пределами	Составлять план эвакуации пострадавших из очага поражения при чрезвычайных ситуациях и порядок оказания медицинской помощи пострадавшему населению в очагах поражения и за его пределами.	Методами эвакуации пострадавших из очага поражения при чрезвычайных ситуациях и порядком оказания медицинской помощи пострадавшему населению в очагах поражения и за его пределами.	Опрос, тестирование, ситуационные задачи

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

ВИДЫ И ОБЪЕМ ИТОГОВОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ АТТЕСТАЦИИ

3.1. Объем ГИА

Вид учебной работы	Всего часов/зачётных единиц
1	2
Государственная итоговая аттестация (ГИА)	108/ 3 ЗЕТ

Трудоемкость освоения программы государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – по программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.73 Стоматология терапевтическая составляет 3 зачетных единицы (108 акад. часов), из них: 2 зачетных единицы приходятся на подготовку к государственному экзамену и 1 зачетная единица – на государственные итоговые испытания в форме государственного экзамена.

3.2 Виды государственных итоговых испытаний: проверка уровня освоения мануальных навыков, тестирование, решение ситуационных задач, собеседование по вопросам экзаменационных билетов.

4. СОДЕРЖАНИЕ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Государственная итоговая аттестация выпускников КубГМУ предусматривает оценку теоретической и практической профессиональной подготовленности на основе федеральных

государственных образовательных стандартов к минимуму содержания и уровню подготовки выпускника по специальности 31.08.73 «Стоматология терапевтическая».

Требования к обязательному минимуму содержания и уровню подготовки выпускника определяются учебными планами, учебными программами и перечнями практических умений по специальностям, разработанными КубГМУ, а также формирования у обучающихся компетенций, установленных федеральными государственными образовательными стандартами. В результате освоения программы ординатуры у выпускника должны быть сформированы универсальные и профессиональные компетенции. Также определяются планируемые результаты обучения по каждой дисциплине (модулю) и практике - знания, умения, навыки, характеризующие этапы формирования компетенций и обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения программы ординатуры.

Государственная итоговая аттестация по специальности 31.08.73 «Стоматология терапевтическая» проводится в форме государственного экзамена, состоящего из трех этапов:

1. - проверка уровня освоения практических умений;
2. - проверка уровня теоретической подготовленности путем тестового контроля;
3. - оценка теоретических знаний и умений решать конкретные профессиональные задачи в ходе устного собеседования по экзаменационным билетам.

Государственная итоговая аттестация включает оценку сформированности у обучающихся компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.73 Стоматология терапевтическая (уровень подготовки кадров высшей квалификации) путём оценки знаний, умений и владений в соответствии с содержанием программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.73 Стоматология терапевтическая, и характеризующих их готовность к выполнению профессиональных задач соответствующих квалификации – врач-стоматолог терапевт.

5. Порядок проведения государственной итоговой аттестации

Порядок проведения государственных экзаменационных испытаний разрабатывается КубМУ на основании настоящего Положения и доводится до сведения обучающихся не позднее 3 месяцев до начала аттестации. Выпускникам создаются необходимые для подготовки условия, проводятся консультации. К государственной итоговой аттестации допускаются лица, завершившие полный курс обучения по соответствующей образовательной программе и успешно аттестованные по всем разделам учебной программы.

Результаты первых двух этапов аттестации имеют качественную оценку в процентах и баллах и являются основанием для допуска к собеседованию. Результаты завершающего этапа аттестации (собеседование) определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

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

- Выпускник, не сдавший один из этапов экзаменационных испытаний, не допускается к последующему (пересдача не разрешается).
- Выпускник, не сдавший завершающий этап аттестации считается не прошедшим государственную итоговую аттестацию.
- Решения государственной экзаменационной комиссии о присвоении квалификации по специальности 31.08.73 «Стоматология терапевтическая» и выдаче образовательных документов выпускникам по результатам государственной итоговой аттестации принимаются на закрытых заседаниях простым большинством голосов членов комиссии, участвующих в заседании, а при равном числе голосов - голос председателя государственной экзаменационной комиссии является решающим.
- Все решения государственной экзаменационной комиссии оформляются протоколами.
- Повторное прохождение государственной итоговой аттестации назначается не ранее чем через год и не более чем через три года после прохождения государственной итоговой аттестации впервые.
- Повторные государственные итоговые экзаменационные испытания не могут назначаться высшим учебным заведением более одного раза.
- Лицам, не проходившим государственную итоговую аттестацию по уважительной причине (по медицинским показаниям или в других исключительных случаях, документально подтвержденных), предоставляется возможность пройти аттестацию в сроки по решению государственной экзаменационной комиссии.
- Ежегодный отчет о работе государственной экзаменационной комиссии и рекомендации о совершенствовании качества профессиональной подготовки кадров высшей квалификации заслушиваются на заседании Ученого Совета ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России и представляются в Министерство здравоохранения Российской Федерации в регламентированный срок после завершения государственной итоговой аттестации. Протоколы государственной итоговой аттестации сдаются в архив КубГМУ.

6. Рекомендации по подготовке к государственному экзамену

В процессе подготовки к государственному экзамену обучающимся следует опираться на рекомендуемую основную и дополнительную литературу. Для систематизации знаний рекомендуется посещение консультаций. Содержание ответов должно соответствовать требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.73 «Стоматология терапевтическая». Ординатор должен продемонстрировать уровень сформированности универсальных и профессиональных компетенций. В процессе подготовки обучающимся рекомендуется подготовить расширенный план ответов на вопросы, вынесенные на государственный экзамен. Ординаторы должны излагать материал структурированно и логично. Ответы на поставленные вопросы должны быть уверенными и четкими. Обучающимся рекомендуется следить за культурой речи, не допускать ошибок в профессиональных терминах.

7. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ГИА

7.1 Контрольные вопросы для подготовки к ГИА.

1. Методы обезболивания в стоматологии. Выбор техники проведения анестезии.
2. Осложнения при лечении верхушечного периодонтита. Профилактика осложнений и способы их устранения.
3. Дентикли и петрификаты. Классификация, строение, клиническое значение.
4. Грибковое поражение слизистой оболочки полости рта. Этиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
5. Особенности реставрации зубов композитными материалами химического и светового отверждения.
6. Периодонтит. Этиология, классификация, диф. диагностика. Клиника отдельных форм периодонтита.
7. Радикулярная киста. Клиника, диагностика, особенности лечения.
8. Предраковые поражения слизистой оболочки полости рта. Классификация, клинические проявления озлокачествления. Тактика врача стоматолога.
9. Особенности лечения пульпита постоянных зубов в период незавершённого формирования его корня.
10. Периодонтит. Этиология, классификация, диф. диагностика. Клиника отдельных форм периодонтита.
11. Радикулярная киста. Клиника, диагностика, особенности лечения.
12. Пародонтит. Этиология, клиника, диагностика, лечение
13. Методы определения рабочей длины корневого канала.
14. Заболевания пародонта. Классификация, этиология, патогенез, общая симптоматология.
15. Витальный метод лечения пульпита. Обоснование метода, показание и техника исполнения.
16. Многоформная экссудативная эритема. Этиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
17. Структура и свойства местных анестетиков. Понятие о карпульной инъекционной системе.
18. Витальный метод лечения пульпита. Обоснование метода, показание и техника исполнения.
19. Заболевания пародонта. Классификация, этиология, патогенез, общая симптоматология.
20. Красный плоский лишай. Этиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
21. Эндопрепарирование. Эндодонтический инструментарий. Методики и этапы инструментальной обработки корневого канала.
22. Некариозные поражения зубов, возникающие после их прорезывания. Клиника отдельных патологических заболеваний, лечение, профилактика.
23. Комбинированный (смешанный) метод лечения пульпита. Обоснование метода, техника исполнения.
24. Лейкоплакия. Этиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
25. Реставрация зубов по технологии "сендвич". Обоснование методики и техника исполнения.
26. Комбинированный (смешанный) метод лечения пульпита. Обоснование метода, техника исполнения.
27. Некариозные поражения зубов, возникающие после их прорезывания. Клиника отдельных патологических заболеваний, лечение, профилактика.
28. Хронический рецидивирующий афтозный стоматит. Этиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.

29. Смазанный слой". Происхождение, клиническое значение, тактика стоматолога.
30. Современные реставрационные материалы. Состав, свойства.
31. Принцип "тройного воздействия" по Лукомскому. Обоснование принципа и способы его реализации при лечении верхушечного периодонтита.
32. Особенности консервативного метода лечения пульпита. Обоснование метода, показание и техника исполнения.
33. Проявление герпетической инфекции. Этиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
34. Принцип выбора анестетика для местной анестезии. Профилактика осложнений, связанных с проведением инъекционной анестезии.
35. Особенности консервативного метода лечения пульпита. Обоснование метода, показание и техника исполнения.
36. Принцип «тройного воздействия» по Лукомскому. Обоснование принципа и способы его реализации при лечении верхушечного периодонтита.
37. Принцип и методы обследования больных с заболеваниями слизистой оболочки полости рта.
38. Методы обследования больных с патологией пародонта. Пародонтальные индексы.
39. Девиальный метод лечения пульпита. Понятие о некротизации и мумификации пульпы. Показание к применению и техника исполнения.
40. Особенности консервативного метода лечения пульпита. Обоснование метода, показание и техника исполнения.
41. Классификация заболеваний СОР.
42. Защитные проявления в тканях зуба при кариесе. Понятие о стекловидном, склерозированном и заместительном дентине. Методы стимуляции дентиногенеза.
43. Современные представления о причине возникновения кариеса. Понятие о кариесогенных факторах и кариесогенной ситуации.
44. Заболевания красной каймы губ. Классификация хейлитов. Этиология и клиника отдельных форм хейлитов. Лечение, профилактику.
45. Техника травления и кондиционирования эмали и дентина.
46. Современные представления о причине возникновения кариеса. Понятие о кариесогенных факторах и кариесогенной ситуации.
47. Защитные проявления в тканях зуба при кариесе. Понятие о стекловидном, склерозированном и заместительном дентине. Методы стимуляции дентиногенеза.
48. Проявления СПИДа в полости рта. Особенности клиники и диагностики. Тактика врача-стоматолога.
49. Стеклоиономерные цементы. Химический состав, свойства, показания и методика применения.
50. Множественный кариес. Особенности клиники, диагностики и лечения.
51. Гингивит. Классификация, клиника различных форм гингивита. Особенности лечения.
52. Пузырчатка. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
53. Адгезивные системы и адгезивная техника пломбирования.
54. Гингивит. Классификация, клиника различных форм гингивита. Особенности лечения.
55. Множественный кариес. Особенности клиники, диагностики и лечения.
56. Предраковые заболевания слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ. Признаки озлокачествления
57. Средства, методы и технология отбеливания твёрдых тканей зубов.
58. Оперативные методы лечения пульпита. Ампутация, субтотальная и тотальная экстирпация. Показание к применению и техника исполнения.
59. Юношеский гингивит. Этиология, клиника, диагностика, лечение.

60. Заболевания языка. Классификация. Десквамативный глоссит, клиника, диагностика, лечение.
61. Материалы для лечебных подкладок и изолирующих прокладок. Состав, свойства, показания и методика их применения.
62. Юношеский гингивит. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
63. Оперативные методы лечения пульпита. Ампутация, субтотальная и тотальная экстирпация. Показание к применению и техника исполнения.
64. Проявления сифилиса в полости рта. Тактика врача-стоматолога.
65. Препараты для химического расширения каналов.
66. Гингивит беременных. Клиника, особенности лечения.
67. Заапикальная терапия при лечении верхушечного периодонтита. Препараты и методика их использования. Механизм действия препаратов на основе гидроокиси Са и гидроксиапатита.
68. Проявление аллергических реакций замедленного типа на слизистой оболочке полости рта. Диагностика, лечение, профилактика.
69. Шинирование зубов с использованием композитов. Показания, методики.
70. Заапикальная терапия при лечении верхушечного периодонтита. Препараты и методика их использования. Механизм действия препаратов на основе гидроокиси Са и гидроксиапатита.
71. Гингивит беременных. Клиника, особенности лечения.
72. Эксфолиативный хейлит. Этиология, формы и методы лечения.
73. Эстетическая реставрация зубов вкладками, винирами, ламинированием.
74. Препараты и системы, используемые для антисептической обработки корневого канала.
75. Некариозные поражения зубов, возникающие в период фолликулярного развития их тканей. Гипоплазия, этиология, клиника, лечение, профилактика.
76. Кандидоз, проявления на слизистой оболочке полости рта. Методы лечения и профилактики.
77. "Туннельное препарирование". Показание, обоснование методики, техника исполнения.
78. Некариозные поражения зубов, возникающие в период фолликулярного развития их тканей. Гипоплазия, этиология, клиника, лечение, профилактика.
79. Препараты и системы, используемые для антисептической обработки корневого канала.
80. Лейкоплакия, этиология, клиника, методы лечения.
81. Фиссурные герметики. Показания к инвазивной и неинвазивной герметизации слепых ямок и фиссур. Обоснование профилактической роли метода.
82. Пульпит. Этиология, классификация, диф. диагностика. Клиника отдельных форм пульпита.
83. Травма зубов. Классификация, методы диагностики и лечения.
84. СПИД, проявления в полости рта. Тактика врача на приеме.
85. Реминерализация, рекальцинация и флюоризация твёрдых тканей зубов. Препараты и методики их использования.
86. Травма зубов. Классификация, методы диагностики и лечения.
87. Пульпит. Этиология, классификация, диф. диагностика. Клиника отдельных форм пульпита.
88. Проявления туберкулёза в полости рта. Клиника, диагностика, лечение.
89. Принцип и техника препарирования кариозных полостей по Блеку, Лукомскому и при использовании современных пломбировочных материалов.
90. Осложнения при лечении пульпита. Профилактика осложнений и способ их устранения.

91. Консервативно-хирургические методы лечения хронического верхушечного периодонтита.
92. Клиника, диагностика и лечение больных с сенсорно-болевым и парестетическим синдромом челюстно-лицевой области.
93. Классификация кариозных поражений.
94. Консервативно-хирургические методы лечения хронического верхушечного периодонтита.
95. Осложнения при лечении пульпита. Профилактика осложнений и способ их устранения.
96. Изменения слизистой оболочки полости рта при заболеваниях ЖКТ.
97. Клиника, особенности диагностики и лечения отдельных форм кариеса.
98. Дентикли и петрификаты. Классификация, строение, клиническое значение.
99. Осложнения при лечении верхушечного периодонтита. Профилактика осложнений и способы их устранения
100. Изменения слизистой оболочки полости рта при заболеваниях кроветворной системы.

7.2 СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Задача 1.

Больной Ш., 55 лет обратился с жалобами на жжение губ и привкус металла во рту. Указанные симптомы появились вскоре после очередного протезирования. Объективно: слизистая оболочка верхней и нижней губы, находящаяся в контакте с металлическими конструкциями резко гиперемирована, отечна. На зубах верхней фронтальной группы – одиночные коронки с нитрид-титановым напылением.

1. Какую патологию в данном случае можно предположить?
2. Какими дополнительными методами исследования можно подтвердить диагноз?
3. На каком принципе основан предполагаемый диагностический тест. Каковы критерии нормы и патологии (по показаниям данного метода исследования)?

Эталон ответа:

1. Гальванизм.
2. Для подтверждения диагноза необходимо измерить разность потенциалов в полости рта с помощью чувствительного мультиметра, позволяющего определять ЭДС в мВ.
3. Диагностический тест основан на определении разности потенциалов, возникающих как между металлическими коронками, так и между коронками и слизистой оболочкой полости рта. Нормой считается разность потенциалов в пределах 50-70 мВ.

Задача 2.

Девушка 17 лет жалуется на кровоточивость десен и неприятный запах изо рта, появившийся месяц назад, в марте. Зубы чистит нерегулярно, зубная щетка мягкая (последней пользуется в течение более 1 года). При осмотре обнаружено обилие мягкого зубного налета, слизистая десны пастозна, с цианотичным оттенком, легко кровоточит при прикосновении.

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Какие дополнительные методы исследования нужно провести для постановки окончательного диагноза?
3. Наметьте план лечения.

Эталон ответа:

1. Хронический генерализованный катаральный гингивит.
2. Общий анализ крови, индекс гигиены, проба Кулаженко, проба Шиллера-Писарева, рентгенологический метод исследования.
3. План лечения:
 - профессиональная гигиена полости рта
 - урок гигиены
 - вяжущие препараты: настои трав (ромашки, шалфея, зверобоя, эвкалипта, коры дуба и т.д.)
 - аскорбиновая кислота по 0,05 три раза в день в течение месяца, или аскорутин по 1 таблетке 3 раза в день в течение месяца.

Задача 3.

Больной Г., 40 лет. Беспокоит сухость в полости рта, боли при приеме раздражающей пищи. Несколько дней назад перенес грипп «на ногах». Объективно: слизистая полости рта гиперемирована, отечна, на слизистой твердого и мягкого неба имеются точечные кровоизлияния.

Какой диагноз можно предположить?

Наметьте план обследования и лечения.

Эталон ответа:

Острый катаральный постгриппозный стоматит.

Общий анализ крови.

План лечения:

- местные анестезирующие средства (10 % взвесь анестезина в глицерине, «Камистад» и т.д.)
- обволакивающие и кератопластические средства (отвар льняного семени, каратолин, аекол)
- аскорбиновая кислота по 0,05 три раза в день в течение месяца, или аскорутин по 1 таблетке 3 раза в день в течение месяца.

Задача 4.

Больной И., 60 лет, жалуется на боли в полости рта при приеме пищи, появившиеся 3 дня назад. Больной находится в стационаре, где оперирован по поводу язвенной болезни желудка. Ослаблен, температура тела 37,4.

При осмотре на слизистой оболочке твердого неба обнаружена группа мелких эрозий ярко-красного цвета на гиперемированном фоне. Пальпация их болезненна.

Поставьте диагноз, назначьте лечение.

Эталон ответа:

1. Острый эрозивный стоматит.

2. План лечения:

- местные анестезирующие средства (10 % взвесь анестезина в глицерине, «Камистад» и т.д.)
- Антисептические полоскания и ванночки – 0,05% раствор хлоргексидина; 0,25, 0,5 растворы хлорамин и т.д.
- Кератопластические средства (масляный раствор ретинола ацетата 3,44%, каратолин, аекол, масло шиповника)
- Поливитаминные комплексы
- Антибиотики широкого спектра действия (ципрофлоксацин 250 мг, Абактал 400 мг 2 раза в день и др.)

Задача 5.

Ребенок 2 лет, болеет в течение 4 дней, вялый, отказывается от пищи, плохо спит, капризничает. 2 дня назад обращались к педиатру, был поставлен диагноз ОРВИ, сделаны назначения. Вчера вечером состояние ухудшилось, температура повысилась до 39, появились высыпания в полости рта и на губах. Объективно: на красной кайме губ небольшие везикулы, слизистая полости рта гиперемирована, отечна, имеется множество мелких эрозий, покрытых желтым налетом, с венчиком гиперемии вокруг. Слюна вязкая, тягучая, регионарные лимфатические узлы увеличены, болезненные при пальпации.

Поставьте диагноз, обоснуйте его.

Назначьте местное и общее лечение.

Эталон ответа:

1. Острый герпетический стоматит, тяжелое течение.

2. Обоснование диагноза: возраст ребенка, острое начало, везикулы и афта на гиперемированном фоне, реакция регионарных лимфоузлов.

3. Местное лечение:

- местные анестезирующие средства (10 % взвесь анестезина в глицерине и т.д.)
- Антисептические полоскания и ванночки (растворы протеолитических ферментов, 0,05% раствор хлоргексидина, настои трав – ромашки, календулы)
-
- Противовирусные препараты – растворы, гели, мази – ацикловир, интерферон, бонафтон, флореналь, госсипол
- С начало эпителизации - кератопластические средства (масляный раствор ретинола ацетата 3,44%, каратолин, аекол, масло шиповника)

Общее лечение: антигистаминные препараты в возрастных дозах, аскорбиновая кислота в возрастных дозах, жаропонижающие препараты, противовирусные препараты.

Задача 6

Пациент 27 лет обратился к стоматологу с жалобами на подвижность зубов, отсутствие зубов 11 21 31, кровоточивость десны, выделение гноя, боль, неприятный запах из полости рта, частые случаи припухлости десны, которые сопровождаются болью и повышением температуры тела до 37,9 градусов. В анамнезе диабет,

уровень глюкозы в периферической крови натощак 7,5 ммоль/л. Внешний осмотр: кожные покровы без видимых изменений, регионарные лимфоузлы не пальпируются. Осмотр полости рта: слизистая оболочка губ, щёк без патологических изменений. Десна в области имеющихся зубов застойно гиперемирована, отмечается гнойное отделяемое из пародонтальных карманов. Пародонтальные карманы 6-9 мм, патологическая подвижность зубов I-III степени.

Задания

1. Назовите группы заболеваний пародонта, к которым может относиться данная патология.
2. Назовите данные анамнеза, которые необходимо выяснить для уточнения диагноза.
3. Назовите методы обследования, необходимые для уточнения диагноза. Поставьте предварительный диагноз.
4. Наметьте план лечебных мероприятий.
5. Обоснуйте отдалённый прогноз заболевания.

Эталон ответа:

1. Пародонтит, идиопатические заболевания пародонта, быстро прогрессирующий пародонтит.
2. Время возникновения заболевания, частота обострений, наследственность.
3. Ортопантограмма, общий анализ крови, кровь на сахар. Хронический генерализованный пародонтит тяжелой степени тяжести.
4. Местное лечение: снятие зубных отложений, избирательное шлифование, противовоспалительная терапия, шинирование, хирургические методы лечения.
Общее лечение: противомикробная терапия, поливитаминные комплексы, лечение основного заболевания.
5. При своевременном лечении – положительный.

Задача 7

Пациент 25 лет обратился с жалобами на сильную кровоточивость десны при чистке зубов. Десна кровоточит с 14 лет, лечился нерегулярно, в последние полгода кровоточивость усилилась. Стоматолог по месту жительства назначил: трихопол по 1 таб. 3 раза в день, супрастин по 1 таб. 2 раза в день, аскорутин по 2 таб. 3 раза в день, инъекции раствора никотиновой кислоты в десневые сосочки. Больной от предложенного лечения отказался и обратился в КубГМУ.

Общие заболевания: детские инфекции, операция — аппендэктомия, тонзиллэктомия. Заключение терапевта после комплексного обследования — здоров. Последние 3 года работает переводчиком, несколько часов в день проводит за компьютером. При осмотре: внешний вид без особенностей. Поднижнечелюстные лимфоузлы слегка увеличены, умеренно болезненны при пальпации, мягкие, подвижные. Слизистая оболочка полости рта бледно-розовая, умеренно увлажнена. Зубы 13—24 и 33—44 скучены, 11—21 — диастема, короткие уздечки верхней губы и языка, мелкое преддверие полости рта. Отек, деформация десневых сосочков, цианоз, продолжительная кровоточивость десны при зондировании у этих зубов. Гипертрофированная десна покрывает коронковую часть зуба до ее середины в области зубов 13—24 и 33—44. У остальных зубов десна гиперемирована, кровоточит при зондировании, гигиена полости рта неудовлетворительная, обилие наддесневого зубного камня. Зубы 16, 28, 35, 44, 47 — кариес по 2-му классу. Прикус смешанный. На ортопантограмме — компактная пластинка вершин межальвеолярных перегородок сохранена.

Задания

1. Назовите группы заболеваний пародонта, к которым может относиться данная патология.
2. Назовите методы обследования, необходимые для уточнения диагноза. Поставьте предварительный диагноз.
3. Наметьте план лечебных мероприятий.
4. Обоснуйте отдалённый прогноз заболевания.

Эталон ответа:

1. Пародонтит, гингивит.
2. Консультация врача-ортодонта, общий анализ крови, кровь на сахар. Хронический генерализованный гипертрофический гингивит средней степени тяжести
3. Местное лечение: обучение гигиене полости рта, снятие зубных отложений, санация полости рта, противовоспалительная терапия, склерозирующая терапия, физиолечение, лечение у ортодонта.
Общее лечение: поливитаминные комплексы
4. При своевременном лечении – положительный.

Задача 8

Больной С., 45 лет обратился к стоматологу с жалобами на кровоточивость десен при чистке зубов, неприятный запах изо рта. Коронки зубов покрыты пигментированным налетом курильщика. Обильные отложения наддесневого минерализованного зубного налета во фронтальном отделе нижней челюсти. Десневые со-

сочки и маргинальная десна в области 31, 32, 33, 41, 42, 42, 43 зубов отечны, гиперемированы. Обнаруживаются пародонтальные карманы глубиной 3-4 мм в области 26, 27, 37, 38 зубов.

Задания

1. Назовите методы обследования, необходимые для уточнения диагноза. Поставьте предварительный диагноз.
2. Наметьте план лечебных мероприятий.

Эталон ответа:

1. Ортопантограмма, определение степени подвижности зубов.
Хронический генерализованный пародонтит легкой степени тяжести.
2. Местное лечение: снятие зубных отложений, избирательное шлифование, противовоспалительная терапия, кюретаж.
Общее лечение: поливитаминные комплексы.

Задача 9

Больная А., 12 лет, обратилась к врачу по поводу эстетического дефекта зубов верхней челюсти. Из анамнеза (у матери) выяснено, что на первом году жизни ребенок перенес токсическую диспепсию, рахит. При осмотре 6-321|123-6 на вестибулярной и жевательной 6-321|123-6 поверхностях углубления различной величины и формы с гладкой, блестящей и плотной поверхностью светло-желтого цвета. Зондирование дефектов и реакция на температурные раздражители безболезненная.

- Поставьте диагноз.
- Укажите возможную причину заболевания.
- Ваши предложения по лечению.

Эталон ответа:

Системная гипоплазия. Причина – диспепсия и рахит. Сошлифовать измененную эмаль и восстановить композитом.

Задача 10

Больная Б., 26 лет, предъявляет жалобы на изменение цвета коронки фронтальных зубов верхней челюсти. Из анамнеза выяснено, что пигментация появилась с момента прорезывания зубов, больная росла в местности с повышенным содержанием фтора. При осмотре 321|123 на вестибулярной поверхности эмали имеются 321|123 хорошо выраженные множественные меловидные пятна с желтоватым оттенком различной величины. На отдельных участках зубов имеется выраженная пигментация. Зондирование слабо болезненно, местно окрашивание метиленовым синим, не происходит.

- Диагноз?
- Причина заболевания?
- Меры профилактики.

Эталон ответа:

Флюороз, пятнистая форма. Профилактика – употреблять дефторированную (привозную) воду.

Задача 11

Больной Ш., 23 лет, обратился в клинику хирургической стоматологии с жалобами на затрудненный прием пищи вследствие болей в области 48, затрудненное открывание рта, повышение температуры до 37,8 градусов Цельсия.

Из анамнеза: данное обострение первое, после переохлаждения 2 дня назад появились вышеуказанные жалобы, сам не лечился, явился для консультации и лечения.

При объективном осмотре: лицо без видимой асимметрии, кожный покров без патологических изменений. Пальпируются слегка увеличенные поднижнечелюстные лимфоузлы справа (до 1 см), слабо болезненные. Открывание рта затруднено, болезненно. В полости рта: 48 в стадии прорезывания, дистопирован в щечную сторону. Визуализации подлежат дистальные бугры, определяется слизистый капюшон, при пальпации болезненный, отдаленное из-под капюшона гнойное, переходная складка в области 48 слабо гиперемирована, болезненна, 47 реагирует на холодовую пробу.

Задание:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Назначьте дополнительные методы обследования.
3. Составьте план лечения.

Задача 12

В клинику детской стоматологии обратились родители ребенка П. 16 лет с жалобами на «неправильное положение зубов» и «некрасивую улыбку». Из анамнеза: в детстве прикусывала нижнюю губу. Ортодонтическое лечение не проводилось.

Осмотр: лицо симметрично, не пропорционально, уменьшена высота нижней трети лица, губы смыкают неправильно, не полностью, верхняя губа укорочена, нижняя губа вывернута, углублена супраментальная складка, при смыкании губ наблюдается «симптом наперстка». Профиль лица выпуклый, подбородок скошен кзади.

В полости рта: слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, умеренно увлажнена, глубина нижнего свода преддверия полости рта 6 мм, верхнего - 8мм. Уздечки верхней и нижней губы, а также уздечка языка прикреплены в норме. Мезиально-щечный бугор первого постоянного моляра верхней челюсти находится мезиальнее первой поперечной фиссуры первого постоянного моляра нижней челюсти. Небный наклон 21112, адентия I35, верхние резцы перекрывают нижние резцы больше чем на 1/3 высоты коронки зуба. Средняя линия не совпадает. Тесное положение резцов нижней челюсти.

На вестибулярной поверхности всех зубов имеются белые пятна и полосы, эмаль зубов блестящая, витальное окрашивание – отрицательно. Имеются кариозные полости на I67.

Дополнительные методы: ОПТГ – ретенция и дистопия I3.

1. Поставить диагноз
2. Составить план лечения.

Задача 13

На стоматологический прием обратился пациент 33 лет с жалобами на кровоточивость десен при чистке зубов и приеме жесткой пищи. Пациент практически здоров. При сборе анамнеза установлено, что пациент чистит зубы нерегулярно, при чистке зубов совершает горизонтальные движения зубной щеткой. При осмотре полости рта определяется гиперемия и отечность межзубных сосочков на верхней и нижней челюсти, большое количество мягкого зубного налета и наддесневого зубного камня. Индекс РМА равен 41%.

Задание

Оцените ситуацию.

Оцените степень тяжести гингивита.

Подберите средства индивидуальной гигиены полости рта пациенту в данной ситуации.

Эталон ответа

1. Исходя из условий задачи, у пациента плохая гигиена полости рта (чистит зубы нерегулярно, совершает горизонтальные движения, обилие мягкого зубного налета и наддесневого зубного камня), имеется воспаление десны.

2. Критерии оценки индекса РМА

30% и менее – легкая степень тяжести гингивита

30-60% - средняя степень тяжести гингивита

60% и выше – тяжелая степень тяжести гингивита

Исходя из этого, у пациента определяется средняя степень тяжести гингивита.

3. Индивидуальная гигиена:

Зубная щетка средней жесткости с силовым выступом, индикаторными щетинками

Зубная паста с триклозаном в течение 1 месяца

Через месяц возможно использование зубных паст с экстрактами трав, растений (Parodontax, R.O.C.S. Bionica), фторсодержащих.

Противомикробная терапия (ополаскиватели для полости рта с 0,1% раствором хлоргексидина 2 раза в день в течение 2-х недель)

Регулярное применение межзубных ершиков, зубных нитей

Задача №14

Пациент 25 лет обратился с жалобами на кровоточивость десен при чистке зубов и приеме жесткой пищи. Пациент практически здоров. При сборе анамнеза установлено, что пациент чистит зубы нерегулярно, при чистке зубов совершает горизонтальные движения зубной щеткой. При осмотре полости рта определяется гиперемия и отечность межзубных сосочков на верхней и нижней челюсти, большое количество мягкого зубного налета и наддесневого зубного камня. Индекс РМА равен 38%.

Задание

Назовите факторы, которые привели к изменениям в тканях пародонта.

Подберите средства индивидуальной гигиены полости рта пациенту в данной ситуации.

Перечислите мероприятия, которые должен провести врач-стоматолог.

Эталон ответа

1. Факторы, которые привели к изменениям в тканях пародонта стали:

Нерегулярная гигиена полости рта

Неправильная методика чистки зубов

Несоблюдение временного режима чистки зубов

2. Для индивидуальной гигиены полости рта пациенту следует выбрать:

Зубная щетка средней жесткости с силовым выступом, индикаторными щетинками

Зубная паста с триклозаном в течение 1 месяца

Через месяц возможно использование зубных паст с экстрактами трав, растений (Parodontax, R.O.C.S. Bionica), фторсодержащих.

Противомикробная терапия (ополаскиватели для полости рта с 0,1% раствором хлоргексидина 2 раза в день в течение 2-х недель)

Регулярное применение межзубных ершиков, зубных нитей

3. Мероприятия:

Обучение гигиене полости рта

Профессиональная гигиена полости рта

Санация полости рта

Реминерализующую терапию (кабинетное применение кальция и фторсодержащих препаратов)

Задача №15

У больного Н., участки неизменной слизистой языка чередуются с участками десквамации эпителия. Такая клиника наблюдается в течение 1,5 месяцев.

Предположительный диагноз?

При каком заболевании наблюдается аналогичная картина?

Эталон ответа:

Десквамативный глоссит.

Аллергический стоматит, грибковые стоматиты, вторичный сифилис.

Задача №16

У больного К., после длительного лечения антибиотиками тетрациклинового ряда значительно увеличились нитевидные сосочки языка. Это создает дискомфорт, позывы на рвоту, ощущение инородного тела у корня языка.

1. Поставьте диагноз.

2. Как помочь больному?

Эталон ответа:

Волосатый язык.

Обследовать с целью выявления общей или местной патологии; исключить прием антибиотиков тетрациклинового ряда; инъекции под очаг поражения 0,25% раствора хлористого кальция до 0,5 мл №3-5; применение криотерапии.

3. Больная О., 45 лет жалуется на чувство жжения во рту, сухость. Жжение усиливается при приеме острой пищи. Объективно: язык отечен, имеются отпечатки зубов. Спинка языка покрыта сероватым, снимающимся при поскабливании налетом, нитевидные сосочки гипертрофированы. На боковых поверхностях и кончике языка отпечатки зубов, участки десквамации округлой формы. Слюна вязкая, тягучая. В течение 10 лет страдает сахарным диабетом.

При каких заболеваниях возможна данная симптоматика?

Назовите наиболее вероятный диагноз.

Какие из дополнительных методов исследования позволяют подтвердить диагноз?

Эталон ответа:

Десквамативный глоссит, грибковые поражения, медикаментозный стоматит, вторичный сифилис.

Десквамативный глоссит.

Цитологическое исследование; анализ крови (реакция МОР, Вассермана); бактериоскопическое исследование.

Задача №17

Больная К., 54 года предъявляет жалобы на жжение, покалывание в области нижней губы и кончика языка. Эти ощущения проходят во время приема пищи. Считает себя больной в течение 3 лет. К врачу ранее не обращалась. Общих заболеваний нет. У пациентки климактерический период. Объективно: тонус языка снижен, слизистая оболочка полости рта сухая. Имеется атрофия нитевидных сосочков языка. У больной отмечается расстройство сна, повышенная возбудимость нервной системы.

Поставьте диагноз.

Наметьте план лечения.

Эталон ответа:

Парестетический синдром.

- Седативные препараты (персен, новопассит, грандаксин, афабазол, нейролептики - тигретол);

- устранение раздражающих факторов в полости рта – явлений гальванизма, санация полости рта, рациональное протезирование;

- обезболивание раствором Цитраля, ванночки с пиромекаином, 10% спрей лидокаина;

- блокады по типу мандибулярной анестезии с витамином В12

- физиопроцедуры: флюктуирующие токи 5-7 №10 на язык, токи Дарсонваля по №5-10, гелий-неоновый лазер, электрофорез;
- обследование у эндокринолога.

Задача №18

Больной О., 45 лет предъявляет жалобы на чувство жжения во рту, сухость. Жжение усиливается во время приема пищи. Анамнез: в течение 10 лет страдает сахарным диабетом. Объективно: язык отечен, на боковой поверхности имеются отпечатки зубов. Спинка языка покрыта сероватым налетом, снимающимся при поскабливании. Нитевидные сосочки гипертрофированы; слюна вязкая, тягучая.

При каких заболеваниях возможна данная симптоматика?

Назовите предполагаемый диагноз.

Какие дополнительные методы исследования позволяют подтвердить диагноз?

Эталон ответа:

Десквамативный глоссит, грибковые поражения, медикаментозный стоматит, вторичный сифилис.

Десквамативный глоссит, отягощенный сахарным диабетом.

3. Цитологическое исследование; исследование крови на сахар; анализ крови (реакция МОР, Вассермана); бактериоскопическое исследование.

Задача 19

Пациента А., 30 лет беспокоят постоянная задержка пищи в области моляров нижней челюсти справа и слева, неприятный запах изо рта, кровоточивость во время чистки зубов. Иногда возникает чувствительность в области шеек всех зубов при приеме холодной, кислой, сладкой пищи. Десневые сосочки в области всех зубов синюшно-красного цвета, легко кровоточат при зондировании. Десна увеличены в объеме и закрывают 1/3-1/2 коронок зубов. Отмечаются наддесневые отложения минерализованного зубного налета.

Задания

1. Назовите методы обследования, необходимые для уточнения диагноза. Поставьте предварительный диагноз.

2. Наметьте план лечебных мероприятий.

Эталон ответа:

1. Ортопантограмма, определение индекса гигиены.

Хронический генерализованный гипертрофический гингивит средней степени тяжести.

2. Местное лечение: обучение гигиене полости рта, снятие зубных отложений, санация полости рта, противовоспалительная терапия, склерозирующая терапия, физиолечение.

Общее лечение: поливитаминные комплексы

Задача 20

Больной В., 52 года обратился к стоматологу с жалобами на безболезненное поражение нижней губы, которое не заживает 6 месяцев. При осмотре в центре нижней губы обнаружено пятнисто-узелковое поражение до 1 см в диаметре, с мелкобугристой поверхностью, вишнево-красного цвета. Пальпация очага поражения безболезненная, реакция лимфатических узлов отсутствует.

Поставьте диагноз.

Ваша лечебная тактика?

Эталон ответа:

Бородавчатый предрак.

Иссечение в пределах здоровых тканей.

Задача 21

Больная М., 45 лет, явилась на прием к врачу-стоматологу с жалобами на появление в области мягкого неба, языка и слизистой оболочки щек пузырей с геморрагическим содержимым. После вскрытия пузырей образуются эрозии, которые эпителизируются через 3-4 дня. Пациентка отмечает быструю утомляемость, общую слабость, сердцебиение. Объективно: слизистая оболочка полости рта цианотична, отечна, на слизистой щек видны отпечатки зубов.

Поставьте предварительный диагноз.

Проведите дифференциальную диагностику.

Какие дополнительные методы диагностики необходимо провести для уточнения диагноза?

Эталон ответа:

Изменение в полости рта при гипертонической болезни и атеросклерозе.

Дифференциальная диагностика проводится с: заболеваниями крови, пузырчаткой, дерматитом Дьюринга.

Консультация кардиолога, общий анализ крови, общий анализ мочи, симптом Никольского, цитологическое исследование.

Задача 22

У больного Т., 66 лет, страдающего ИБС, атеросклеротическим кардиосклерозом, хронической коронарной недостаточностью (об этих заболеваниях указано в амбулаторной истории болезни) при осмотре слизистой оболочки полости рта выявлена цианотичность, пастозность тканей. В ретромолярной области, что совпадает с границей имеющегося у больного протеза, определяется язва неправильной формы, выполненная некротическим детритом, основание ее инфильтрировано, пальпация безболезненная. Окружающая слизистая оболочка полости рта без реактивных воспалительных изменений.

Поставьте диагноз.

С какими заболеваниями нужно провести дифференциальную диагностику?

Какова лечебная тактика?

Эталон ответа:

Трофическая язва.

Язвенно-некротический стоматит Венсана, лейкоз, травматическая язва, туберкулез.

Санация полости рта, коррекция протеза, аппликации ферментами, антисептики, кератопластики.

Задача 23

Больной В., 46 лет, жалуется на сухость во рту, повышенную жажду, болезненные трещины в углах рта, спонтанные жгучие боли в области корня языка, общую слабость, вялость. Объективно: слизистая полости рта сухая, блестящая, истончена. На спинке языка обнаруживаются участки белого налета, плотного, с трудом снимаемого. Слизистая в окружности этих участков отечна, гиперемирована. В области углов рта видны глубокие трещины, покрытые беловатыми чешуйками. Слизистая и окружающие участки кожи гиперемированы, отечны, болезненные при пальпации.

О каком заболевании можно думать в данном случае?

Какие конкретные симптомы указывают на это заболевание?

В каком дополнительном обследовании нуждается больной для подтверждения диагноза?

Какова врачебная тактика в данном случае?

Эталон ответа:

Хронический кандидоз, микотическая заеда на фоне сахарного диабета.

Сухость во рту, повышенная жажда, общую слабость, трещины в углах рта, участки белого налета на языке с трудом снимаемого.

Анализ крови на сахар, бактериоскопическое исследование, консультация эндокринолога.

Противогрибковые препараты, витамины группы В.

Задача 24

Больной Б., 28 лет обратился в клинику терапевтической стоматологии с жалобами на кровоточивость десен, которая возникла 2-3 недели назад. Параллельно с этим появились жалобы на боли в костях, суставах, резкая утомляемость. Начало заболевания пациент связывает с острой вирусной инфекцией, которая имела место 1 месяц назад. Объективно: слизистая полости рта гиперемирована, местами на ней обнаруживаются множественные петехии. По переходной складке верхней челюсти гематома размером 1x2 см. При прикосновении зондом к слизистой возникает кровотечение.

Поставьте предварительный диагноз.

Назначьте дополнительное исследование для уточнения диагноза.

Эталон ответа:

Острый лейкоз.

Общий анализ крови, пункция костного мозга.

Задача 25

Больной А., 46 лет обратился в клинику терапевтической стоматологии с жалобами на гнилостный запах изо рта, болезненность отдельных участков слизистой во время приема пищи. При обследовании обнаружены изъязвления слизистой оболочки полости рта, преимущественно в области шеек зубов, имеются пародонтальные карманы с гнойным отделяемым. Подчелюстные лимфоузлы увеличены, эластичной консистенции, не спаянные, болезненные при пальпации. Назначено лечение как при язвенно-некротическом гингивите, однако в течение 10 дней улучшения практически не наблюдались. За это время усилилась кровоточивость десен, общее состояние практически не нарушено.

Какой предварительный диагноз?

Какие дополнительные методы диагностики нужно использовать?

Почему лечение язвенно-некротического гингивита оказалось малоэффективным?

Эталон ответа:

Хронический лимфолейкоз.

Общий анализ крови, цитологическое исследование, серологические пробы.

Не проводилось лечение сопутствующего заболевания.

7.3. ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

Задание №1 Карисология знать		
Патологический процесс твердых тканей зуба проявляющийся после прорезывания зубов при котором происходит деминерализация и протеолиз с последующим образованием дефекта в виде полости под воздействием неблагоприятных внешних и внутренних факторов - это		
Выберите один из 3 вариантов ответа:		
1)		флюороз
2)		кариес
3)		эрозия
Задание №2 Карисология знать		
К НЕКАРИОЗНЫМ ПОРАЖЕНИЯМ ЗУБОВ ОТНОСЯТ		
Выберите несколько из 5 вариантов ответа:		
1)		пульпит
2)		периодонтит
3)		патологическую стираемость
4)		гипоплазию эмали
5)		флюороз
Задание №3 Карисология знать		
ДЛЯ ОРГАНИЗАЦИИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО КАБИНЕТА НУЖНО		
Выберите один из 3 вариантов ответа:		
1)		помещение, стоматолог. установка, кресло, стерилизатор и т.д.
2)		операционный стол, наркозный аппарат, фонендоскоп
3)		ортопантомограф, рентгеновский аппарат
Задание №4 Карисология знать		
ЭМАЛЕВАЯ ПРИЗМА ОСНОВНЫМ СТРУКТУРНЫМ ЭЛЕМЕНТОМ ЭМАЛИ		
Выберите один из 2 вариантов ответа:		
1)		является
2)		не является
Задание №5 Карисология знать		
Некариозные поражения, возникающие до прорезывания зубов		
Выберите несколько из 9 вариантов ответа:		
1)		гипоплазия
2)		гиперплазия
3)		флюороз
4)		дисплазия Капдепона
5)		истирание
6)		стирание
7)		некроз твердых тканей
8)		эрозия твердых тканей
9)		травма

Задание №6 Карисология знать**СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЕ УСТАНОВКИ**

Выберите несколько из 4 вариантов ответа:

1)		механические
2)		пневматические
3)		пневмомеханические
4)		с ручным приводом

Задание №7 Карисология знать**Некариозные поражения, возникающие после прорезывания зубов**

Выберите несколько из 9 вариантов ответа:

1)		гипоплазия
2)		гиперплазия
3)		флюороз
4)		дисплазия Капдепона
5)		несовершенный амело- и дентиногенез
6)		истирание
7)		стирание
8)		некроз твердых тканей
9)		эрозия твердых тканей

Задание №8 Карисология знать**Ca₁₀(PO₄)₆(OH)₂ - ЭТО**

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1)		карбопатит
2)		хлорапатит
3)		брушит
4)		витлокит
5)		гидроксилпатит

Задание №9 Карисология знать**НАИМЕНЕ БОЛЕЗНЕННОЕ ПРЕПАРИРОВАНИЕ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБОВ ПРОВОДИТСЯ ПРИ СКОРОСТИ ВРАЩЕНИЯ БОРА**

Выберите один из 4 вариантов ответа:

1)		200-300 тыс/об/мин
2)		80-100 тыс/об/мин
3)		3-6 тыс/об/мин
4)		20-40 тыс/об/мин

Задание №10 Карисология знать**ФАКТОРЫ, ПРЕДРАСПОЛАГАЮЩИЕ К ВОЗНИКНОВЕНИЮ СИСТЕМНОЙ ГИПОПЛАЗИИ ЗУБОВ ВРЕМЕННОГО ПРИКУСА**

Выберите несколько из 6 вариантов ответа:

1)		низкое содержание фтора в питьевой воде
2)		неполноценное питание матери в период беременности
3)		заболевание матери в период беременности
4)		заболевание ребенка на первом году жизни

5)		травма временных зубов
6)		осложнения кариеса временных зубов

Задание №11 Карисология знать

ИНТЕНСИВНОСТЬ ПОРАЖЕНИЯ ЗУБОВ КАРИЕСОМ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

Выберите несколько из 4 вариантов ответа:

1)		КПУ
2)		СРТ-тестом
3)		ГИ
4)		ПМА

Задание №12 Карисология знать

ДЛИНА БОРА ДЛЯ УГЛОВОГО НАКОНЕЧНИКА

Выберите несколько из 4 вариантов ответа:

1)		30 мм
2)		28 мм
3)		44 мм
4)		22 мм

Задание №13 Карисология знать

ФАКТОРЫ, ПРЕДРАСПОЛАГАЮЩИЕ К ВОЗНИКНОВЕНИЮ СИСТЕМНОЙ ГИПОПЛАЗИИ ЗУБОВ ПОСТОЯННОГО ПРИКУСА

Выберите несколько из 6 вариантов ответа:

1)		низкое содержание фтора в питьевой воде
2)		неполноценное питание матери в период беременности
3)		заболевание матери в период беременности
4)		заболевание ребенка на первом году жизни
5)		травма временных зубов
6)		осложнения кариеса временных зубов

Задание №14 Карисология знать

ОБРАЗОВАНИЕ ЗУБНОЙ БЛЯШКИ ОТ ЧАСТОГО УПОТРЕБЛЕНИЯ ПИЩИ, БОГАТОЙ УГЛЕВОДАМИ

Выберите один из 2 вариантов ответа:

1)		ускоряется
2)		замедляется

Задание №15 Карисология знать

ДЛИНА БОРА ДЛЯ ПРЯМОГО НАКОНЕЧНИКА

Выберите один из 3 вариантов ответа:

1)		28 мм
2)		44 мм
3)		57 мм

Задание №16 Карисология знать

ГИПОПЛАЗИЯ ЭМАЛИ ЗУБОВ, РАЗВИВАЮЩАЯСЯ НА ФОНЕ НАРУШЕНИЯ ОБМЕНА ВЕЩЕСТВ, НОСИТ ХАРАКТЕР

Выберите один из 2 вариантов ответа:

1)		системный
----	--	-----------

2)		местный
Задание №17 Карисология знать		
ОБРАЗОВАНИЕ ЗУБНОЙ БЛЯШКИ ОТ НЕДОСТАТОЧНОЙ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА		
Выберите один из 2 вариантов ответа:		
1)		ускоряется
2)		замедляется
Задание №18 Карисология знать		
НАЛИЧИЕ КАРИОЗНОЙ ПОЛОСТИ МОЖЕТ БЫТЬ ПРИЧИНОЙ ПЕРИОДОНТИТА		
Выберите один из 3 вариантов ответа:		
1)		травматического
2)		инфекционного
3)		медикаментозного
Задание №19 Карисология знать		
СТАЛЬНЫЕ И ТВЕРДОСПЛАВНЫЕ БОРЫ		
Выберите несколько из 7 вариантов ответа:		
1)		трапециевидные
2)		шаровидные
3)		многоугольные
4)		цилиндрические
5)		конусовидные
6)		обратноконусовидные
7)		прямоугольные
Задание №20 Карисология знать		
СИСТЕМНУЮ ГИПОПЛАЗИЮ ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ С		
Выберите несколько из 5 вариантов ответа:		
1)		флюорозом
2)		поверхностным кариесом
3)		эрозией твердых тканей зуба
4)		клиновидным дефектом
5)		множественным кариесом в стадии пятна
Задание №21 Карисология знать		
ДЛЯ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБА ХАРАКТЕРНО КАЛЬЦИЙФOSФОРНОЕ СООТНОШЕНИЕ		
Выберите один из 3 вариантов ответа:		
1)		1,67
2)		1,3
3)		2,1
Задание №22 Карисология знать		
ДЛЯ ОСМОТРА ПОЛОСТИ РТА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ		
Выберите несколько из 7 вариантов ответа:		
1)		зеркало
2)		зонд
3)		шпатель

4)		пинцет
5)		экскаватор
6)		штопфер
7)		скальпель

Задание №23 Карисология знать

ПРОФИЛАКТИКА ОЧАГОВОЙ ГИПОПЛАЗИИ ЗУБОВ ПОСТОЯННОГО ПРИКУСА

Выберите один из 3 вариантов ответа:

1)		реминерализующая терапия
2)		полноценное питание ребенка на первом году жизни
3)		своевременное лечение временных зубов

Задание №24 Карисология знать

РАСТВОРИМОСТЬ ГИДРОКСИАПАТИТА ЭМАЛИ ЗУБОВ ПРИ СНИЖЕНИИ PH РОТОВОЙ ЖИДКОСТИ

Выберите один из 3 вариантов ответа:

1)		увеличивается
2)		уменьшается
3)		не изменяется

Задание №25 Карисология знать

СТЕРИЛИЗАЦИЯ ИНСТРУМЕНТОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ СПОСОБОМ

Выберите несколько из 5 вариантов ответа:

1)		сухожаровым
2)		автоклавированием
3)		кипячением
4)		ультразвуковым
5)		методом высушивания

Задание №26 Эндодонтия_знать

ЦЕНТРАЛЬНЫЙ СЛОЙ ПУЛЬПЫ СОДЕРЖИТ

Выберите несколько из 8 вариантов ответа:

1)		фибробласты
2)		цементобласты
3)		гистиоциты
4)		плазматические клетки
5)		лимфоциты
6)		тучные клетки
7)		адвентициальные клетки
8)		мышечные клетки

Задание №27 Эндодонтия_знать

**ПРИ КАКОЙ ПАТОЛОГИИ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТИНА ПЕРИАПИКАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ
расширение периодонтальной щели в области верхушки корня**

Выберите один из 6 вариантов ответа:

1)		хронический гранулирующий периодонтит
2)		хронический фиброзный периодонтит
3)		хронический гангренозный пульпит

4)		кистогранулема
5)		радикулярная киста
6)		хронический простой пульпит

Задание №28 Эндодонтия_знать

ПРИ КАКОЙ ПАТОЛОГИИ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТИНА ПЕРИАПИКАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ нечеткость, смазанность картины периапикальной области

Выберите один из 6 вариантов ответа:

1)		острый периодонтит
2)		хронический гранулирующий периодонтит
3)		хронический фиброзный периодонтит
4)		хронический гангренозный пульпит
5)		радикулярная киста
6)		хронический простой пульпит

Задание №29 Эндодонтия_знать

ПРИ КАКОЙ ПАТОЛОГИИ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТИНА ПЕРИАПИКАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ очаг деструкции с нечеткими границами

Выберите один из 6 вариантов ответа:

1)		хронический гранулирующий периодонтит
2)		хронический фиброзный периодонтит
3)		хронический гангренозный пульпит
4)		кистогранулема
5)		радикулярная киста
6)		хронический простой пульпит

Задание №30 Эндодонтия_знать

ПРИ КАКОЙ ПАТОЛОГИИ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТИНА ПЕРИАПИКАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ очаг деструкции кости с четкими границами

Выберите несколько из 8 вариантов ответа:

1)		острый периодонтит
2)		хронический гранулирующий периодонтит
3)		хронический фиброзный периодонтит
4)		хронический гангренозный пульпит
5)		хронический гранулематозный периодонтит
6)		кистогранулема
7)		радикулярная киста
8)		хронический простой пульпит

Задание №31 Эндодонтия_знать

ПУЧКИ ВОЛОКОН В ПУЛЬПЕ ОРИЕНТИРОВАНЫ ТИПАМИ

Выберите один из 3 вариантов ответа:

1)		диффузным
2)		пучковым
3)		диффузным и пучковым

Задание №32 Эндодонтия_знать

ПРИ КАКОЙ ПАТОЛОГИИ РАЗМЕРЫ ОЧАГА ДЕСТРУКЦИИ ПЕРИАПИКАЛЬНОЙ ТКАНИ до 5 мм

Выберите несколько из 6 вариантов ответа:

1)		пародонтальная киста
2)		фиброзный периодонтит
3)		гранулирующий периодонтит
4)		кистогранулема
5)		радикулярная киста
6)		гранулематозный периодонтит
Задание №33 Эндодонтия_знать		
ПРИ КАКОЙ ПАТОЛОГИИ РАЗМЕРЫ ОЧАГА ДЕСТРУКЦИИ ПЕРИАПИКАЛЬНОЙ ТКАНИ от 5 до 8 мм		
Выберите один из 6 вариантов ответа:		
1)		пародонтальная киста
2)		фиброзный периодонтит
3)		гранулирующий периодонтит
4)		кистогранулема
5)		радикулярная киста
6)		гранулематозный периодонтит
Задание №34 Эндодонтия_знать		
ПРИ КАКОЙ ПАТОЛОГИИ РАЗМЕРЫ ОЧАГА ДЕСТРУКЦИИ ПЕРИАПИКАЛЬНОЙ ТКАНИ от 8 мм и более		
Выберите один из 6 вариантов ответа:		
1)		пародонтальная киста
2)		фиброзный периодонтит
3)		гранулирующий периодонтит
4)		кистогранулема
5)		радикулярная киста
6)		гранулематозный периодонтит
Задание №35 Эндодонтия_знать		
КОЛИЧЕСТВО КОЛЛАГЕНОВЫХ ФИБРИЛЛ В ПУЛЬПЕ С ВОЗРАСТОМ		
Выберите один из 2 вариантов ответа:		
1)		уменьшается
2)		увеличивается
Задание №36 Эндодонтия_знать		
ПРИ ОСТРОМ ПЕРИОДОНТИТЕ В ФАЗЕ ЭКССУДАЦИИ ВОЗМОЖНЫ		
Выберите несколько из 5 вариантов ответа:		
1)		постоянная самопроизвольная боль
2)		боль от температурных раздражителей
3)		увеличение регионарных лимфоузлов
4)		усиление боли при накусывании на зуб
5)		боль при пальпации по переходной складке в проекции верхушки
Задание №37 Эндодонтия_знать		
ЭЛЕКТРООДОНТОДИАГНОСТИКА ОЦЕНИВАЕТ СОСТОЯНИЕ		
Выберите один из 2 вариантов ответа:		
1)		пульпы

2)		периодонта
Задание №38 Эндодонтия_знать		
В ПУЛЬПЕ ЗУБА ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ КЛЕТОЧНЫЕ СЛОИ		
Выберите один из 3 вариантов ответа:		
1)		периферический и центральный
2)		центральный и подповерхностный
3)		периферический, подповерхностный, центральный
Задание №39 Эндодонтия_знать		
ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ ФОРМАХ ПЕРИОДОНТИТА РЕЗУЛЬТАТЫ ЭОД		
Выберите один из 5 вариантов ответа:		
1)		60 мкА
2)		80 мкА
3)		100 мкА
4)		свыше 100 мкА
5)		300 мкА
Задание №40 Эндодонтия_знать		
ТРАВМА И ИНФЕКЦИЯ ВОСПАЛЕНИЕ В ПУЛЬПЕ		
Выберите один из 2 вариантов ответа:		
1)		вызывают
2)		не вызывают
Задание №41 Эндодонтия_знать		
ПРИ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ФИБРОЗНОГО ПЕРИОДОНТИТА КОРНЕВОЙ КАНАЛ ПЛОМБИРУЮТ		
Выберите один из 2 вариантов ответа:		
1)		до анатомического верхушечного отверстия
2)		за верхушечное отверстие
Задание №42 Эндодонтия_знать		
ИНФЕКЦИОННОЕ ВОСПАЛЕНИЕ В ПУЛЬПЕ ЧАЩЕ ВСЕГО ВЫЗЫВАЕТСЯ		
Выберите один из 5 вариантов ответа:		
1)		актиномицетами
2)		диплококками
3)		лактобациллами
4)		гемолитическими и негемолитическими стрептококками
5)		стафилококками
Задание №43 Эндодонтия_знать		
МИНИМАЛЬНЫЙ СРОК ВОССТАНОВЛЕНИЯ КОСТНОЙ ТКАНИ ПРИ ДЕСТРУКТИВНЫХ ФОРМАХ ХРОНИЧЕСКОГО ПЕРИОДОНТИТА		
Выберите один из 3 вариантов ответа:		
1)		1-2 мес
2)		6-9 мес
3)		12-24 мес
Задание №44 Эндодонтия_знать		

ПРИЧИНОЙ ХИМИЧЕСКОЙ ТРАВМЫ ПУЛЬПЫ ЧАЩЕ ВСЕГО БЫВАЮТ

Выберите один из 3 вариантов ответа:

1)	травматичное препарирование
2)	интенсивное стирание режущего края или жевательной
3)	нерациональное использование сильных антисептиков

Задание №45 Эндодонтия_знать**ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ УСПЕШНОГО ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ИЛИ ХРОНИЧЕСКОГО ПЕРИОДОНТИТА КОРНЕВЫЕ КАНАЛЫ ДОЛЖНЫ БЫТЬ**

Выберите один из 3 вариантов ответа:

1)	хорошо проходимыми
2)	изогнутыми
3)	облитерированными

Задание №46 Эндодонтия_знать**ОСТРЫЙ ПУЛЬПИТ**

Выберите несколько из 5 вариантов ответа:

1)	верхушечный
2)	очаговый
3)	гипертрофический
4)	простой
5)	диффузный

Задание №47 Эндодонтия_знать**ПРИ ВЫБОРЕ МЕТОДА ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ПЕРИОДОНТИТА НАЛИЧИЕ ОБЩЕСОМАТИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВО ВНИМАНИЕ**

Выберите один из 2 вариантов ответа:

1)	принимают
2)	не принимают

Задание №48 Эндодонтия_знать**ХРОНИЧЕСКИЙ ПУЛЬПИТ**

Выберите несколько из 6 вариантов ответа:

1)	очаговый
2)	простой
3)	диффузный
4)	гипертрофический
5)	гангренозный
6)	гранулирующий

Задание №49 Эндодонтия_знать**ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПЕРИОДОНТИТА ИСПОЛЬЗУЮТ КОНСЕРВАТИВНО-ХИРУРГИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ**

Выберите несколько из 6 вариантов ответа:

1)	резекция верхушки корня
2)	корона-радикулярная сепарация
3)	гемисекция
4)	ампутация корня
5)	реплантация зуба

6)		лоскутная операция
Задание №50 Эндодонтия_знать		
СТАДИЯ ОБОСТРЕНИЯ СВОЙСТВЕННА ПУЛЬПИТУ		
Выберите один из 2 вариантов ответа:		
1)		острому
2)		хроническому
Задание №51 Пародонтология_знать		
ГИНГИВИТ - ЭТО ЗАБОЛЕВАНИЕ		
Выберите один из 4 вариантов ответа:		
1)		воспалительное
2)		воспалительно-дистрофическое
3)		дистрофическое
4)		опухолевидное
Задание №52 Пародонтология_знать		
ПАРОДОНТИТ - ЗАБОЛЕВАНИЕ		
Выберите несколько из 4 вариантов ответа:		
1)		воспалительное
2)		воспалительно-дистрофическое
3)		дистрофическое
4)		опухолевидное
Задание №53 Пародонтология_знать		
ПАРОДОНТОЗ - ЗАБОЛЕВАНИЕ		
Выберите один из 4 вариантов ответа:		
1)		воспалительное
2)		воспалительно-дистрофическое
3)		дистрофическое
4)		опухолевидное
Задание №54 Пародонтология_знать		
ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЙ ПРИКУС ОПРЕДЕЛЕНИЕ - ортогнатический		
Выберите один из 5 вариантов ответа:		
1)		резцы верхней чел-ти перекрывают резцы нижней чел-ти на 1/3
2)		умеренное выстояние верхней челюсти
3)		умеренное выстояние нижней челюсти
4)		одновременное выстояние вперед верхней и нижней челюстей
5)		краевое смыкание резцов и одноименных бугров боковых зубов
Задание №55 Пародонтология_знать		
ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЙ ПРИКУС ОПРЕДЕЛЕНИЕ - прогнатия функциональная		
Выберите один из 5 вариантов ответа:		
1)		резцы верхней чел-ти перекрывают резцы нижней чел-ти на 1/3
2)		умеренное выстояние верхней челюсти
3)		умеренное выстояние нижней челюсти

4)		одновременное выстояние вперед верхней и нижней челюстей
5)		краевое смыкание резцов и одноименных бугров боковых зубов

Задание №56 Пародонтология_знать

ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЙ ПРИКУС ОПРЕДЕЛЕНИЕ - прогения функциональная

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1)		резцы верхней чел-ти перекрывают резцы нижней чел-ти на 1/3
2)		умеренное выстояние верхней челюсти
3)		умеренное выстояние нижней челюсти
4)		одновременное выстояние вперед верхней и нижней челюстей
5)		краевое смыкание резцов и одноименных бугров боковых зубов

Задание №57 Пародонтология_знать

ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЙ ПРИКУС ОПРЕДЕЛЕНИЕ - бипрогнатический

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1)		резцы верхней чел-ти перекрывают резцы нижней чел-ти на 1/3
2)		умеренное выстояние верхней челюсти
3)		умеренное выстояние нижней челюсти
4)		одновременное выстояние вперед верхней и нижней челюстей
5)		краевое смыкание резцов и одноименных бугров боковых зубов

Задание №58 Пародонтология_знать

ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЙ ПРИКУС ОПРЕДЕЛЕНИЕ - прямой

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1)		резцы верхней чел-ти перекрывают резцы нижней чел-ти на 1/3
2)		умеренное выстояние верхней челюсти
3)		умеренное выстояние нижней челюсти
4)		одновременное выстояние вперед верхней и нижней челюстей
5)		краевое смыкание резцов и одноименных бугров боковых зубов

Задание №59 Пародонтология_знать

ГИНГИВИТ РАЗЛИЧАЮТ ПО ЛОКАЛИЗАЦИИ

Выберите несколько из 3 вариантов ответа:

1)		локализованный
2)		генерализованный
3)		развившийся

Задание №60 Пародонтология_знать

ПАРОДОНТИТ РАЗЛИЧАЮТ ПО ЛОКАЛИЗАЦИИ

Выберите несколько из 3 вариантов ответа:

1)		локализованный
2)		генерализованный
3)		развившийся

Задание №61 Пародонтология_знать

ПАРОДОНТОЗ РАЗЛИЧАЮТ ПО ЛОКАЛИЗАЦИИ

Выберите один из 3 вариантов ответа:

1)		локализованный
----	--	----------------

2)		генерализованный
3)		развившийся

Задание №62 Пародонтология_знать

К ПАРОДОНТОМАМ ОТНОСЯТ

Выберите несколько из 4 вариантов ответа:

1)		эпулис
2)		фиброматоз
3)		акантоз
4)		липоматоз

Задание №63 Пародонтология_знать

ГИНГИВИТ ПО КЛИНИЧЕСКОМУ ТЕЧЕНИЮ РАЗЛИЧАЮТ

Выберите несколько из 4 вариантов ответа:

1)		острый
2)		хронический
3)		хронический в стадии обострения
4)		в стадии озлокачествления

Задание №64 Пародонтология_знать

ПАРОДОНТИТ ПО КЛИНИЧЕСКОМУ ТЕЧЕНИЮ РАЗЛИЧАЮТ

Выберите несколько из 4 вариантов ответа:

1)		острый
2)		хронический
3)		хронический в стадии обострения
4)		в стадии озлокачествления

Задание №65 Пародонтология_знать

ПАРОДОНТОЗ ПО КЛИНИЧЕСКОМУ ТЕЧЕНИЮ РАЗЛИЧАЮТ

Выберите несколько из 4 вариантов ответа:

1)		острый
2)		хронический
3)		хронический в стадии обострения
4)		в стадии ремиссии

Задание №66 Пародонтология_знать

ЭТАПЫ ОБРАЗОВАНИЯ ЗУБНОГО НАЛЕТА

Выберите несколько из 4 вариантов ответа:

1)		рост бактерий и образование зубного налета
2)		прикрепление бактерий к пелликуле
3)		образование внеклеточной структуры (матрикса)
4)		деминерализация эмали

Задание №67 Пародонтология_знать

РАСТВОР ЭРИТРОЗИНА ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ

Выберите несколько из 4 вариантов ответа:

1)		определения индекса гигиены
2)		определения индекса ПМА

3)		контроля чистки зубов
4)		определения индекса СРІТN

Задание №68 Пародонтология_знать

РАСТВОР ФУКСИНА ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ

Выберите несколько из 4 вариантов ответа:

1)		определения индекса гигиены
2)		определения индекса ПМА
3)		контроля чистки зубов
4)		определения индекса СРІТN

Задание №69 Пародонтология_знать

РАСТВОР ЛЮГОЛЯ ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ

Выберите несколько из 4 вариантов ответа:

1)		определения индекса гигиены
2)		определения индекса ПМА
3)		контроля чистки зубов
4)		определения индекса СРІТN

Задание №70 Пародонтология_знать

УРОВЕНЬ ГИГИЕНЫ ПОЛОСТИ РТА ПАЦИЕНТА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ИНДЕКСОМ

Выберите один из 3 вариантов ответа:

1)		КПУ
2)		индексом гигиены
3)		ПМА

Задание №71 Пародонтология_знать

РАСТВОР ШИЛЛЕРА - ПИСАРЕВА ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ

Выберите несколько из 4 вариантов ответа:

1)		определения индекса гигиены
2)		определения индекса ПМА
3)		контроля чистки зубов
4)		определения индекса СРІТN

Задание №72 Пародонтология_знать

ИНДЕКС ПИ ОПРЕДЕЛЯЕТ ТЯЖЕСТЬ

Выберите один из 3 вариантов ответа:

1)		гингивита
2)		пародонтита
3)		пародонтоза

Задание №73 Пародонтология_знать

ПРОБА КУЛАЖЕНКО ОПРЕДЕЛЯЕТ СОСТОЯНИЕ

Выберите один из 3 вариантов ответа:

1)		неспецифической резистентности
2)		стойкость капилляров десны к вакууму
3)		воспаление десны

Задание №74 Пародонтология_знать

ПРОБА ЯСИНОВСКОГО ОПРЕДЕЛЯЕТ СОСТОЯНИЕ

Выберите один из 3 вариантов ответа:

1)		неспецифической резистентности
2)		капилляров десны
3)		воспаление десны

Задание №75 Пародонтология_знать

ПРОБА ШИЛЛЕРА - ПИСАРЕВА ОПРЕДЕЛЯЕТ СОСТОЯНИЕ

Выберите один из 3 вариантов ответа:

1)		неспецифической резистентности
2)		капилляров десны
3)		воспаление десны

Задание №76

В норме на восковой окклюзиограмме положения центральной окклюзии контактные пункты должны иметь:

Выберите один из 3 вариантов ответа:

1)		равномерные просвечивающие участки воска на всем протяжении
2)		нарушение целостности восковой композиции в отдельных участках(перфорац)
3)		1+2

Задание №77

При определении подвижности зубов определяют:

Выберите один из 3 вариантов ответа:

1)		2 степени подвижности
2)		3 степени подвижности
3)		5 степеней подвижности

Задание №78

Сила, действующая под углом к оси зуба, изменяет кровообращение:

Выберите несколько из 4 вариантов ответа:

1)		в момент действия нагрузки
2)		после действия нагрузки
3)		в фазу покоя
4)		в фазу введения пищевого комка в полость рта

Задание №79

Выявление заболевания пародонта при осмотре детей проводится методом:

Выберите один из 4 вариантов ответа:

1)		сбора анамнеза
2)		определением ИГ
3)		определением РМА
4)		подсчета индексов КПУ,КПУ+КП

Задание №80

Основным критерием состояния межальвеолярной перегородки является:

Выберите один из 4 вариантов ответа:

1)		рентгенологическое исследование
2)		осмотр
3)		пальпация
4)		определение индексов РМА

Задание №81

С помощью иодсодержащих растворов можно выявить наличие на зубах:

Выберите один из 3 вариантов ответа:

1)		пищевых остатков
2)		зубного налета
3)		кутикулы

Задание №82

Контрольное исследование послеоперационной области для обнаружения кармана целесообразно провести:

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1)		через 1 неделю
2)		через 2 недели
3)		через 1 месяц
4)		через 3 месяца
5)		через 6 месяцев

Задание №83

Метронидазол является средством этиотропного лечения:

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1)		гипертрофического гингивита
2)		пародонтита
3)		катарального гингивита
4)		язвенно-некротического гингивита
5)		острого пародонтита отечной формы

Задание №84

При обнажении поверхности корня зуба на 6 мм и кармане 5 мм следует предположить:

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1)		язвенно-некротический гингивит
2)		пародонтит тяжелой степени
3)		пародонтоз тяжелой степени
4)		пародонтоз в стадии обострения
5)		острый пародонтит тяжелой степени в стадии ремиссии

Задание №85

Для определения тяжести пародонтита необходимо определить:

Выберите один из 6 вариантов ответа:

1)		подвижность зуба
2)		глубину кармана
3)		потерю пародонтального прикрепления
4)		обнажение поверхности корня зуба
5)		индекс СРITN

6)		концентрацию глюкозы в крови
Задание №86		
Пародонтальную повязку применяют:		
Выберите один из 6 вариантов ответа:		
1)		для шинирования зубов перед операцией
2)		для шинирования зубов после операции
3)		для защиты микрофлоры кармана от внешних воздействий
4)		для заполнения кармана во время гингивэктомии
5)		для сохранения лекарственных средств в кармане
6)		для удержания слизисто-надкостничного лоскута в ходе операции
Задание №87		
Резорбция межальвеолярных перегородок характерна для заболеваний:		
Выберите один из 3 вариантов ответа:		
1)		гингивита
2)		периодонтита
3)		пародонтита
Задание №88		
Окраска десны при пародонтозе:		
Выберите один из 3 вариантов ответа:		
1)		цианотичная
2)		бледная
3)		гиперемированная
Задание №89		
При чистке зубов зубная щетка должна охватывать зубы:		
Выберите один из 3 вариантов ответа:		
1)		1-1,5 рядом стоящих
2)		2-2,5 рядом стоящих
3)		одного сегмента
Задание №90		
Зубная щетка подлежит замене в среднем 1 раз:		
Выберите один из 4 вариантов ответа:		
1)		в 1 месяц
2)		в 3 месяца
3)		в 6 месяцев
4)		в 12 месяцев
Задание №91		
Для оценки эффективности чистки зубов пациентом наиболее важно:		
Выберите один из 3 вариантов ответа:		
1)		время, требуемое для чистки всех зубов
2)		метод, по которому происходит движение от зуба к зубу
3)		способность пациента удалять налет со всех поверхностей зубов

Задание №92

Гигиенические зубные пасты не содержат в своем составе:

Выберите один из 4 вариантов ответа:

1)		абразивные компоненты
2)		пенообразующие компоненты
3)		лечебно-профилактические добавки
4)		ароматизаторы

Задание №93

Удаление минерализованных зубных отложений в стоматологической практике производится для профилактики:

Выберите один из 4 вариантов ответа:

1)		флюороза
2)		местной гипоплазии
3)		воспалительных заболеваний пародонта
4)		зубочелюстных аномалий

Задание №94

Профессиональная гигиена полости рта включает:

Выберите один из 4 вариантов ответа:

1)		герметизацию фиссур
2)		удаление над- и поддесневого зубного камня
3)		избирательное шлифование зубов
4)		пломбирование кариозных полостей

Задание №95

Профессиональную гигиену необходимо проводить:

Выберите один из 4 вариантов ответа:

1)		1 раз в год
2)		2 раза в год
3)		1 раз в 3 месяца
4)		1 раз в 2 года

Задание №96

При проведении профессиональной гигиены жевательную поверхность зубов целесообразно очищать от налета с помощью:

Выберите один из 3 вариантов ответа:

1)		резиновых колпачков и полировочных паст
2)		щеточек и полировочных паст
3)		флоссов

Задание №97

При проведении профессиональной гигиены гладкие поверхности зубов целесообразнее очищать от налета с помощью:

Выберите один из 3 вариантов ответа:

1)		резиновых колпачков и полировочных паст
2)		щеточек и полировочных паст
3)		флоссов

Задание №98

Для механического удаления зубного камня используют инструменты:

Выберите один из 3 вариантов ответа:

1)	зеркало, зонд, экскаваторы
2)	экскаваторы, серпы, кюретки
3)	кюретки, зонд, гладилки

Задание №99

Для удаления зубного камня с помощью ультразвука используют:

Выберите один из 3 вариантов ответа:

1)	стоматологические инструменты
2)	скалеры
3)	медикаментозные средства

Задание №100

Факторы, способствующие развитию локального хронического гингивита:

Выберите один из 3 вариантов ответа:

1)	заболевания ЖКТ
2)	скученность зубов
3)	заболевания крови

Задание №101 Слизистая_знать

Первичный сифилис в полости рта чаще проявляется на:

Выберите один из 4 вариантов ответа:

1)	миндалины и языке
2)	на слизистой оболочек щёк
3)	на губах
4)	на слизистой оболочке дна полости рта

Задание №102 Слизистая_знать

Для проявления СПИДА в полости рта характерно следующие заболевания слизистой оболочки:

Выберите один из 3 вариантов ответа:

1)	хронический рецидивирующий афтозный стоматит
2)	кандидоз, стоматит Венсана
3)	многоформная экссудативная эритема

Задание №103 Слизистая_знать

При общем лечении пузырчатки используют:

Выберите один из 4 вариантов ответа:

1)	антибиотики
2)	кортикостероиды
3)	сульфаниламиды
4)	аналгетики и жаропонижающие препараты

Задание №104 Слизистая_знать

Для истинной пузырчатки характерны.

Выберите один из 3 вариантов ответа:

1)		симптом «яблочного желе»
2)		симптом «Никольского»
3)		симптом вазопареза

Задание №105 Слизистая_знать

ПЯТНО ОТНОСЯТ К ЭЛЕМЕНТАМ ПОРАЖЕНИЯ

Выберите один из 2 вариантов ответа:

1)		первичным
2)		вторичным

Задание №106 Слизистая_знать

УЗЕЛОК ОТНОСЯТ К ЭЛЕМЕНТАМ ПОРАЖЕНИЯ

Выберите один из 2 вариантов ответа:

1)		первичным
2)		вторичным

Задание №107 Слизистая_знать

БУГОРОК ОТНОСЯТ К ЭЛЕМЕНТАМ ПОРАЖЕНИЯ

Выберите один из 2 вариантов ответа:

1)		первичным
2)		вторичным

Задание №108 Слизистая_знать

ПУЗЫРЕК ОТНОСЯТ К ЭЛЕМЕНТАМ ПОРАЖЕНИЯ

Выберите один из 2 вариантов ответа:

1)		первичным
2)		вторичным

Задание №109 Слизистая_знать

ГНОЙНИЧЕК ОТНОСЯТ К ЭЛЕМЕНТАМ ПОРАЖЕНИЯ

Выберите один из 2 вариантов ответа:

1)		первичным
2)		вторичным

Задание №110 Слизистая_знать

ПУЗЫРЬ ОТНОСЯТ К ЭЛЕМЕНТАМ ПОРАЖЕНИЯ

Выберите один из 2 вариантов ответа:

1)		первичным
2)		вторичным

Задание №111 Слизистая_знать

ВОЛДЫРЬ ОТНОСЯТ К ЭЛЕМЕНТАМ ПОРАЖЕНИЯ

Выберите один из 2 вариантов ответа:

1)		первичным
2)		вторичным

Задание №112 Слизистая_знать

КИСТУ ОТНОСЯТ К ЭЛЕМЕНТАМ ПОРАЖЕНИЯ

Выберите один из 2 вариантов ответа:		
1)		первичным
2)		вторичным
Задание №113 Слизистая_знать		
ЭРОЗИЮ ОТНОСЯТ К ЭЛЕМЕНТАМ ПОРАЖЕНИЯ		
Выберите один из 2 вариантов ответа:		
1)		первичным
2)		вторичным
Задание №114 Слизистая_знать		
ПИГМЕНТАЦИЮ ОТНОСЯТ К ЭЛЕМЕНТАМ ПОРАЖЕНИЯ		
Выберите один из 2 вариантов ответа:		
1)		первичным
2)		вторичным
Задание №115 Слизистая_знать		
ТРЕЩИНУ ОТНОСЯТ К ЭЛЕМЕНТАМ ПОРАЖЕНИЯ		
Выберите один из 2 вариантов ответа:		
1)		первичным
2)		вторичным
Задание №116 Слизистая_знать		
КОРКУ ОТНОСЯТ К ЭЛЕМЕНТАМ ПОРАЖЕНИЯ		
Выберите один из 2 вариантов ответа:		
1)		первичным
2)		вторичным
Задание №117 Слизистая_знать		
ЧЕШУЙКУ ОТНОСЯТ К ЭЛЕМЕНТАМ ПОРАЖЕНИЯ		
Выберите один из 2 вариантов ответа:		
1)		первичным
2)		вторичным
Задание №118 Слизистая_знать		
РУБЕЦ ОТНОСЯТ К ЭЛЕМЕНТАМ ПОРАЖЕНИЯ		
Выберите один из 2 вариантов ответа:		
1)		первичным
2)		вторичным
Задание №119 Слизистая_знать		
ДЕФЕКТ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ - ЭТО		
Выберите несколько из 4 вариантов ответа:		
1)		язва
2)		пятно
3)		корка
4)		эрозия

Задание №120 Слизистая_знать**ВТОРИЧНЫЕ ЭЛЕМЕНТЫ ПОРАЖЕНИЯ**

Выберите несколько из 5 вариантов ответа:

1)	корка
2)	эрозия
3)	пятно
4)	пузырек
5)	рубец

Задание №121 Слизистая_знать**В МНОГОСЛОЙНОМ ПЛОСКОМ ЭПИТЕЛИИ ЩЕКИ ВЫДЕЛЯЮТ СЛОИ**

Выберите один из 4 вариантов ответа:

1)	базальный
2)	базальный, шиповидный
3)	базальный, шиповидный, зернистый
4)	базальный, шиповидный, зернистый, роговой

Задание №122 Слизистая_знать**ВКУСОВОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬЮ ОБЛАДАЮТ СОСОЧКИ ЯЗЫКА**

Выберите несколько из 4 вариантов ответа:

1)	нитевидные
2)	грибовидные
3)	листовидные
4)	желобоватые

Задание №123 Слизистая_знать**К НАРУШЕНИЮ ОРОГОВЕНИЯ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА ОТНОСЯТ**

Выберите несколько из 5 вариантов ответа:

1)	папилломатоз
2)	гиперкератоз
3)	паракератоз
4)	акантоз
5)	лейкоцитоз

Задание №124 Слизистая_знать**ПЕТЕХИИ, ПУРПУРА, ЭКХИМОЗЫ, РОЗЕОЛЫ - ЭТО ПЯТНА**

Выберите один из 3 вариантов ответа:

1)	воспалительные
2)	геморрагические
3)	пигментные

Задание №125 Слизистая_знать**ОГРАНИЧЕННОЕ ИЗМЕНЕНИЕ ЦВЕТА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ - ЭТО**

Выберите один из 4 вариантов ответа:

1)	корка
2)	афта
3)	рубец
4)	пятно

7.4 ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЕ БИЛЕТЫ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КУБАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России)

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №1
итогового экзамена в клинической ординатуре по специальности
«Стоматология терапевтическая»

Современные реставрационные материалы. Состав, свойства.
Защитные проявления в тканях зуба при кариесе. Понятие о стекловидном,
склерозированном и заместительном дентине. Методы стимуляции дентиногенеза.
Современные представления о причине возникновения кариеса. Понятие о кариесогенных
факторах и кариесогенной ситуации.
Заболевания красной каймы губ. Классификация хейлитов. Этиология и клиника отдельных
форм хейлитов. Лечение, профилактику.

Заведующий кафедрой
терапевтической стоматологии, д.м.н.

А.А. Адамчик

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КУБАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России)

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №2
итогового экзамена в клинической ординатуре по специальности
«Стоматология терапевтическая»

Техника травления и кондиционирования эмали и дентина.
Современные представления о причине возникновения кариеса. Понятие о кариесогенных
факторах и кариесогенной ситуации.
Защитные проявления в тканях зуба при кариесе. Понятие о стекловидном,
склерозированном и заместительном дентине. Методы стимуляции дентиногенеза.
Проявления СПИДа в полости рта. Особенности клиники и диагностики. Тактика врача-
стоматолога.

Заведующий кафедрой
терапевтической стоматологии, д.м.н.

А.А. Адамчик

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КУБАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России)

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №3
итогового экзамена в клинической ординатуре по специальности
«Стоматология терапевтическая»

Стеклоиономерные цементы. Химический состав, свойства, показания и методика применения.

Множественный кариес. Особенности клиники, диагностики и лечения.

Гингивит. Классификация, клиника различных форм гингивита. Особенности лечения.

Пузырчатка. Этиология, клиника, диагностика, лечение.

Заведующий кафедрой
терапевтической стоматологии, д.м.н.

А.А. Адамчик

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КУБАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России)

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №4
итогового экзамена в клинической ординатуре по специальности
«Стоматология терапевтическая»

Адгезивные системы и адгезивная техника пломбирования.

Гингивит. Классификация, клиника различных форм гингивита. Особенности лечения.

Множественный кариес. Особенности клиники, диагностики и лечения.

Предраковые заболевания слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ. Признаки озлокачествления

Заведующий кафедрой
терапевтической стоматологии, д.м.н.

А.А. Адамчик

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КУБАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России)

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №5
итогового экзамена в клинической ординатуре по специальности
«Стоматология терапевтическая»

Средства, методы и технология отбеливания твёрдых тканей зубов.
Оперативные методы лечения пульпита. Ампутация, субтотальная и тотальная экстирпация.
Показание к применению и техника исполнения.
Юношеский гингивит. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
Заболевания языка. Классификация. Десквамативный глоссит, клиника, диагностика,
лечение.

Заведующий кафедрой
терапевтической стоматологии, д.м.н.

А.А. Адамчик

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КУБАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России)

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №6
итогового экзамена в клинической ординатуре по специальности
«Стоматология терапевтическая»

Материалы для лечебных подкладок и изолирующих прокладок. Состав, свойства,
показания и методика их применения.
Юношеский гингивит. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
Оперативные методы лечения пульпита. Ампутация, субтотальная и тотальная экстирпация.
Показание к применению и техника исполнения.
Проявления сифилиса в полости рта. Тактика врача-стоматолога.

Заведующий кафедрой
терапевтической стоматологии, д.м.н.

А.А. Адамчик

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КУБАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ (ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России)
ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №7
итогового экзамена в клинической ординатуре по специальности
«Стоматология терапевтическая»

Препараты для химического расширения каналов.

Гингивит беременных. Клиника, особенности лечения.

Заапикальная терапия при лечении верхушечного периодонтита. Препараты и методика их использования. Механизм действия препаратов на основе гидроокиси Са и гидроксиапатита.

Проявление аллергических реакций замедленного типа на слизистой оболочке полости рта. Диагностика, лечение, профилактика.

Заведующий кафедрой
терапевтической стоматологии, д.м.н.

А.А. Адамчик

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КУБАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России)

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №8

итогового экзамена в клинической ординатуре по специальности
«Стоматология терапевтическая»

Шинирование зубов с использованием композитов. Показания, методики.

Заапикальная терапия при лечении верхушечного периодонтита. Препараты и методика их использования. Механизм действия препаратов на основе гидроокиси Са и гидроксиапатита.

Гингивит беременных. Клиника, особенности лечения.

Экссфолиативный хейлит. Этиология, формы и методы лечения.

Заведующий кафедрой
терапевтической стоматологии, д.м.н.

А.А. Адамчик

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КУБАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России)

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №9
итогового экзамена в клинической ординатуре по специальности
«Стоматология терапевтическая»

Эстетическая реставрация зубов вкладками, винирами, ламинированием.

Препараты и системы, используемые для антисептической обработки корневого канала.
Некариозные поражения зубов, возникающие в период фолликулярного развития их тканей.

Гипоплазия, этиология, клиника, лечение, профилактика.

Кандидоз, проявления на слизистой оболочке полости рта. Методы лечения и профилактики.

Заведующий кафедрой
терапевтической стоматологии, д.м.н.

А.А. Адамчик

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КУБАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России)

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №10
итогового экзамена в клинической ординатуре по специальности
«Стоматология терапевтическая»

"Туннельное препарирование". Показание, обоснование методики, техника исполнения.
Некариозные поражения зубов, возникающие в период фолликулярного развития их тканей.

Гипоплазия, этиология, клиника, лечение, профилактика.

Препараты и системы, используемые для антисептической обработки корневого канала.
Лейкоплакия, этиология, клиника, методы лечения.

Заведующий кафедрой
терапевтической стоматологии, д.м.н.

А.А. Адамчик

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КУБАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России)

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №11
итогового экзамена в клинической ординатуре по специальности
«Стоматология терапевтическая»

Фиссурные герметики. Показания к инвазивной и неинвазивной герметизации слепых ямок и фиссур. Обоснование профилактической роли метода.

Пульпит. Этиология, классификация, диф. диагностика. Клиника отдельных форм пульпита.

Травма зубов. Классификация, методы диагностики и лечения.
СПИД, проявления в полости рта. Тактика врача на приёме.

Заведующий кафедрой
терапевтической стоматологии, д.м.н.

А.А. Адамчик

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КУБАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России)

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №12
итогового экзамена в клинической ординатуре по специальности
«Стоматология терапевтическая»

Реминерализация, рекальцинация и флюоризация твёрдых тканей зубов. Препараты и методики их использования.

Травма зубов. Классификация, методы диагностики и лечения.

Пульпит. Этиология, классификация, диф. диагностика. Клиника отдельных форм пульпита.

Проявления туберкулёза в полости рта. Клиника, диагностика, лечение.

Заведующий кафедрой
терапевтической стоматологии, д.м.н.

А.А. Адамчик

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КУБАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России)

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №13
итогового экзамена в клинической ординатуре по специальности
«Стоматология терапевтическая»

Принцип и техника препарирования кариозных полостей по Блеку, Лукомскому и при использовании современных пломбировочных материалов.

Осложнения при лечении пульпита. Профилактика осложнений и способ их устранения. Консервативно-хирургические методы лечения хронического верхушечного периодонтита.

Клиника, диагностика и лечение больных с сенсорно-болевым и парестетическим синдромом челюстно-лицевой области.

Заведующий кафедрой
терапевтической стоматологии, д.м.н.

А.А. Адамчик

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КУБАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России)

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №14
итогового экзамена в клинической ординатуре по специальности
«Стоматология терапевтическая»

Классификация кариозных поражений.

Консервативно-хирургические методы лечения хронического верхушечного периодонтита.

Осложнения при лечении пульпита. Профилактика осложнений и способ их устранения.

Изменения слизистой оболочки полости рта при заболеваниях ЖКТ.

Заведующий кафедрой
терапевтической стоматологии, д.м.н.

А.А. Адамчик

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КУБАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России)

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №15
итогового экзамена в клинической ординатуре по специальности
«Стоматология терапевтическая»

Клиника, особенности диагностики и лечения отдельных форм кариеса.
Дентикли и петрификаты. Классификация, строение, клиническое значение.
Осложнения при лечении верхушечного периодонтита. Профилактика осложнений и
способы их устранения
Изменения слизистой оболочки полости рта при заболеваниях кроветворной системы.

Заведующий кафедрой
терапевтической стоматологии, д.м.н.

А.А. Адамчик

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КУБАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России)

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №16
итогового экзамена в клинической ординатуре по специальности
«Стоматология терапевтическая»

Методы обезболивания в стоматологии. Выбор техники проведения анестезии.
Осложнения при лечении верхушечного периодонтита. Профилактика осложнений и
способы их устранения.
Дентикли и петрификаты. Классификация, строение, клиническое значение.
Грибковое поражение слизистой оболочки полости рта. Этиология, клиника, диагностика,
лечение, профилактика.

Заведующий кафедрой
терапевтической стоматологии, д.м.н.

А.А. Адамчик

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КУБАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России)

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №17
итогового экзамена в клинической ординатуре по специальности
«Стоматология терапевтическая»

Особенности реставрации зубов композитными материалами химического и светового отверждения.
Периодонтит. Этиология, классификация, диф. диагностика. Клиника отдельных форм периодонтита.
Радикулярная киста. Клиника, диагностика, особенности лечения.
Предраковые поражения слизистой оболочки полости рта. Классификация, клинические проявления озлокачествления. Тактика врача стоматолога.

Заведующий кафедрой
терапевтической стоматологии, д.м.н.

А.А. Адамчик

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КУБАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России)

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №18
итогового экзамена в клинической ординатуре по специальности
«Стоматология терапевтическая»

Особенности лечения пульпита постоянных зубов в период незавершённого формирования его корня.
Периодонтит. Этиология, классификация, диф. диагностика. Клиника отдельных форм периодонтита.
Радикулярная киста. Клиника, диагностика, особенности лечения.
Пародонтит. Этиология, клиника, диагностика, лечение

Заведующий кафедрой
терапевтической стоматологии, д.м.н.

А.А. Адамчик

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КУБАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России)

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №19
итогового экзамена в клинической ординатуре по специальности
«Стоматология терапевтическая»

Методы определения рабочей длины корневого канала.

Заболевания пародонта. Классификация, этиология, патогенез, общая симптоматология.
Витальный метод лечения пульпита. Обоснование метода, показание и техника исполнения.

Многоформная экссудативная эритема. Этиология, клиника, диагностика, лечение,
профилактика.

Заведующий кафедрой
терапевтической стоматологии, д.м.н.

А.А. Адамчик

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КУБАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России)

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №20
итогового экзамена в клинической ординатуре по специальности
«Стоматология терапевтическая»

Структура и свойства местных анестетиков. Понятие о карпульной инъекционной системе.
Витальный метод лечения пульпита. Обоснование метода, показание и техника исполнения.

Заболевания пародонта. Классификация, этиология, патогенез, общая симптоматология.

Красный плоский лишай. Этиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.

Заведующий кафедрой
терапевтической стоматологии, д.м.н.

А.А. Адамчик

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КУБАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России)

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №21
итогового экзамена в клинической ординатуре по специальности
«Стоматология терапевтическая»

Эндопрепарирование. Эндодонтический инструментарий. Методики и этапы инструментальной обработки корневого канала.
Некариозные поражения зубов, возникающие после их прорезывания. Клиника отдельных патологических заболеваний, лечение, профилактика.
Комбинированный (смешанный) метод лечения пульпита. Обоснование метода, техника исполнения.
Лейкоплакия. Этиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.

Заведующий кафедрой
терапевтической стоматологии, д.м.н.

А.А. Адамчик

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КУБАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России)

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №22
итогового экзамена в клинической ординатуре по специальности
«Стоматология терапевтическая»

Реставрация зубов по технологии "сендвич". Обоснование методики и техника исполнения.
Комбинированный (смешанный) метод лечения пульпита. Обоснование метода, техника исполнения.
Некариозные поражения зубов, возникающие после их прорезывания. Клиника отдельных патологических заболеваний, лечение, профилактика.
Хронический рецидивирующий афтозный стоматит. Этиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.

Заведующий кафедрой
терапевтической стоматологии, д.м.н.

А.А. Адамчик

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КУБАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России)

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №23
итогового экзамена в клинической ординатуре по специальности
«Стоматология терапевтическая»

Смазанный слой". Происхождение, клиническое значение, тактика стоматолога.
Принцип "тройного воздействия" по Лукомскому. Обоснование принципа и способы его
реализации при лечении верхушечного периодонтита.
Особенности консервативного метода лечения пульпита. Обоснование метода, показание и
техника исполнения.
Проявление герпетической инфекции. Этиология, клиника, диагностика, лечение,
профилактика.

Заведующий кафедрой
терапевтической стоматологии, д.м.н.

А.А. Адамчик

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КУБАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России)

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №24
итогового экзамена в клинической ординатуре по специальности
«Стоматология терапевтическая»

Принцип выбора анестетика для местной анестезии. Профилактика осложнений, связанных
с проведением инъекционной анестезии.
Особенности консервативного метода лечения пульпита. Обоснование метода, показание и
техника исполнения.
Принцип "тройного воздействия" по Лукомскому. Обоснование принципа и способы его
реализации при лечении верхушечного периодонтита.
Принцип и методы обследования больных с заболеваниями слизистой оболочки полости
рта.

Заведующий кафедрой
терапевтической стоматологии, д.м.н.

А.А. Адамчик

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КУБАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России)

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №25
итогового экзамена в клинической ординатуре по специальности
«Стоматология терапевтическая»

Методы обследования больных с патологией пародонта. Пародонтальные индексы.
Девитальный метод лечения пульпита. Понятие о некротизации и мумификации пульпы.
Показание к применению и техника исполнения.
Особенности консервативного метода лечения пульпита. Обоснование метода, показание и
техника исполнения.
Классификация заболеваний СОПР.

Заведующий кафедрой
терапевтической стоматологии, д.м.н.

А.А. Адамчик

7.5 КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Критерии уровней подготовленности к решению профессиональных задач

Уровень	Характеристика
Высокий (системный)	Действие осуществляется на уровне обоснованной аргументации с опорой на знания современных достижений медико-биологических и медицинских наук, демонстрируется понимание перспективности выполняемых действий во взаимосвязи с другими компетенциями
Средний (междисциплинарный)	Действие осуществляется на уровне обоснованной аргументации с использованием знаний не только специальных дисциплин, но и междисциплинарных научных областей. Затрудняется в прогнозировании своих действий при нетипичности профессиональной задачи
Низкий (предметный)	Действие осуществляется по правилу или алгоритму (типичная профессиональная задача) без способности выпускника аргументировать его выбор и обосновывать научные основы выполняемого действия.

Критерии оценки при междисциплинарном тестировании:

Отлично – правильных ответов 90-100%.

Хорошо – правильных ответов 80-89%.

Удовлетворительно - правильных ответов 70-79%.

Неудовлетворительно - правильных ответов 69% и менее.

Критерии оценки ответов обучающихся при собеседовании:

Характеристика ответа	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен научным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося.	Отлично
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя.	Хорошо
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	Удовлетворительно
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	Неудовлетворительно

8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

8.1. Основная литература

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	5	6
1	Терапевтическая стоматология. Ч.2. Болезни зубов	Г.М. Барер В.В. Гемонов Е.А. Волков	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 256 с.	10	1
2	Детская терапевтическая стоматология. Национальное руководство	В. К. Леонтьев, Л. П. Кисельникова	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 952 с.	45	1

3	Терапевтическая стоматология. Учебник. В 3-х ч. Ч. 1 : Болезни зубов	Е. А. Волков	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016 – 168 с.	300	1
4	Терапевтическая стоматология. Учебник /. - 3-е изд., перераб. и доп. (эндодонтия)	О. О. Янушевич, Ю. М. Максимовский, Л. Н. Максимовская, Л. Ю. Орехова	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016 – 760 с.	303	1
5	Практическая терапевтическая стоматология: учебное пособие	А. И. Николаев, Л.М. Цепов	М.МЕДпресс-информ, 2016. - 928 с.	1	1
6	Терапевтическая стоматология : учебник. В 3-х ч. Ч. 3 : Заболевания слизистой оболочки полости рта	под редакцией Г. М. Барера	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015 – 256 с.	50	1

8.2. Дополнительная литература

п/№	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				В библиотеке	На кафедре
1.	Антимикробная терапия в стоматологии. Принципы и алгоритмы	Р.В. Ушаков, В.Н. Царёв	М.: Практическая медицина, 2019. – 240с.	5	-
2.	Физиотерапия в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии	М.А. Шустов, А.В. Шустова	Санкт-Петербург, СпецЛит, 2019. – 167с.	5	-
3.	Пародонтология: национальное руководство (2-е издание, перераб. и доп.)	Под ред. О.О. Янушевича, Л.А. Дмитриевой	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 752с.	2	-
4.	Современные остеопластические материалы	Э.А. Базилян	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 96с.	5	-
5.	Лазеры в стоматологии: клиническое руководство	Патрисии М. де Фрейтас, АлинэСимозэ	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 424с.	2	-
6.	Пародонтология: национальное руководство	О. О. Янушевича, Л. А. Дмитриевой	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 752с.	2	-
7.	Физические аспекты магнитотерапии	Ю. Б. Захаров; М. Ю.Захаров;	КубГМУ. - Краснодар, 2018. - 69 с	3	-
8.	Болезни прорезывания зубов	Под ред. Э.А. Базиляна	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 80с.	1	-
9.	Экстренная и неотложная помощь в амбулаторной стоматологической практике: учебное пособие для студ. стомат. фа-та и врачей-стоматологов	Т.В. Гайворонская и др.	Краснодар, ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, 2017.- 60с.	150	-
10.	Альгология в стоматологии	Э.Г. Борисова	Санкт-Петербург, СпецЛит, 2017. – 101с.	1	-
11.	Стоматология. Международная классификация болезней. Клиническая характеристика нозологических форм: учебное пособие	М.Я. Алимов	М.:ГЭОТАР–Медиа, 2016. – 204с.	7	-
12.	Организация и оснащение стоматологической поликли-	Э.А. Базилян	М.:ГЭОТАР-Медиа, 2016. -	5	-

	ники, кабинета, Санитарно-гигиенические требования. Экономические основы работы врача-стоматолога: учебное пособие		96с.		
13.	Нормы труда в стоматологии	В.М. Шипова, З.М. Абаев	М.:ГЭОТАР – Медиа, 2016. – 176с.	3	-
14.	Пропедевтическая стоматология (2 издание)	Э.А. Базикян, О.О. Янушевич	М.:ГЭОТАР – Медиа, 2016. – 640с.	3	-
15.	Местное обезболивание в стоматологии: учебное пособие	Э.А. Базикян	М.:ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 144с.	3	-
16.	Микробиология, вирусология и иммунология: учебное пособие	Под ред. В.Н. Царёва	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 576с.	81	-
17.	Практическая терапевтическая стоматология: учебное пособие (9-е издание)	А.И. Николаев, Л.М. Цепов	М.:МЕДпресс-информ, 2016. – 928с.	1	-
18.	Рентгенологические исследования в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии (атлас)	А.П. Аржанцев	М.:ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 320с	5	-
19.	Стоматология	Ю.А. Медведев	М.:МИА, 2016. – 432с.	1	-
20.	Эндодонтия: учеб.пособие	Э. А. Базикян; Л.В. Волчкова, Г.И. Лукина	М.:ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 320с	1	-

**Перечень учебно-методических материалов,
разработанных на кафедре терапевтической стоматологии КубГМУ**

п/№	Наименование издания	Вид издания (учебник, учебное пособие, методические указания, компьютерная программа)	Автор (авторы)	Год издания, издательство, тираж	ГРИФ УМО, министерства, рекомендация ЦМС КГМУ
1	Международная классификация стоматологических болезней на основе МКБ-10 (краткий вариант):	учебно-методическое пособие (справочник) для врачей-стоматологов, клинических ординаторов	Еричев В.В., Гурбич Г.И., Бондаренко А.Н., Рисованная О.Н., Рисованный С.И., Адамчик А.А. и др.	Краснодар, Просвещение-Юг, 2016. – 171с.	рекомендация ЦМС КГМУ
2.	Малоинвазивные методы лечения пульпита	Учебно-метод. пособие для интернов, ординаторов и врачей-стоматологов	Таиров В.В., Мелехов С.В.	Краснодар, 2009. – 72с. 200 экз.	ГРИФ УМО
3	Прописи рецептов для студентов	Учебно-метод. пособие для интернов, ординаторов и врачей-стоматологов	Муртазаева Л.В., Тихонов А.В., Хромцова И.В.	Краснодар, 2008.-16с. 100 экз	рекомендация ЦМС КГМУ

9. ПРОГРАММНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ, БАЗЫ ДАННЫХ, ИНФОРМАЦИОННО-СПРАВОЧНЫЕ И ПОИСКОВЫЕ СИСТЕМЫ.

Перечень обучающих программ, мультимедиа пособий:

Некариозные поражения:

Мультимедийные презентации

1. Гиперестезия твердых тканей зуба
2. Гипоплазия, флюороз
3. Знакомство с клиникой ТС
4. Комплексная терапия клиновидных дефектов
5. Лазеры в стоматологии
6. Методы обезболивания
7. Методы обезболивания2
8. Методы обследования больного
9. Методы отбеливания зубов
10. Особенности выбора рентген аппаратов
11. Отбеливание зубов
12. Патологическая стираемость, клиновидный дефект, эрозия, некроз
13. Патологическая стираемость, клиновидный дефект, эрозия
14. Патологическая стираемость, гиперестезия, клиновидный дефект, травма
15. Травма зубов

Фильмы:

1. Анаејест-электронный шприц

Кариес:

Мультимедийные презентации

1. Система Cerec
2. Grandio (презентация)
3. Клиническое применение композитного материала Grandio
4. Адгезив 6 поколения CONTAX
5. Адгезив 7 поколения
6. Адгезивные системы
7. Адгезивы 6 поколения
8. Адгезивы Kuraray
9. Анатомия и физиология зубочелюстной системы
10. Аспекты производства средств гигиены полости рта
11. Влияние фторсодержащих зубных паст на созревание эмали
12. Восстановление материалами DMG
13. Восстановление разрушенного зуба
14. Восстановление тканей зуба с помощью стекловолоконных штифтов
15. Зубные пасты на основе фторида олова
16. Клинические аспекты применения ORBIT
17. Клинические ситуации (лекция)
18. Комплексные зубные пасты в профилактике кариеса
19. Комплексный подход к ГПР

20. Композитный материал Venus
21. Композитный материал Admira
22. Композитный материал Amelogen Plus
23. Композитный материал ECUSPHER
24. Линия материалов VOCO для профилактики
25. Материалы VOCO
26. Обзор средств гигиены ORAL-B
27. Одномоментное замещение отсутствующего зуба
28. Подбор цвета композитного материала
29. Роль фторсодержащих зубных паст в профилактике кариеса
30. Современные системы препарирования твердых тканей зуба
31. Стеклоиномеры Voco
32. Твердосплавные вращающиеся инструменты
33. Эстетическая реставрация материалами фирмы Kuraray

Фильмы:

1. Композитный материал Estelite Sigma
2. Серия фильмов средства гигиены полости рта ORAL-B
3. Современный подход к профилактике стоматологических заболеваний
4. Адгезив Clearfil SE Bond
5. Восстановление культи зуба Panavia F
6. Профилактика кариеса у детей Saforide
7. Электрические зубные щетки.

Информационно-поисковые ресурсы

Интернет-сайты

1. Российский Стоматологический Портал www.stom.ru
2. Стоматологический портал Dentalworld.ru www.dentalworld.ru
3. Стоматолог.Ру www.stomatolog.ru
4. Дентал-ревью www.dental-revue.ru
5. Медицинская литература по стоматологии www.mmbook.ru
6. StomatinFo www.web-4-u.ru/stomatinfo
7. FDI www.fdiworldental.org/home/home.html
8. СтАР www.dentist.h1.ru
9. Британская ассоциация стоматологов www.bda-dentistry.org.uk
10. Эстетические реставрации зубов www.aesthetics.ru
11. Американская ассоциация гигиенистов www.adha.org
12. Colgate Professional colgateprofessional.ru
13. Русский стоматологический сервер www.rusdent.com

10 . МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И ПРОГРАММНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ИТОГОВОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ АТТЕСТАЦИИ

Для проведения итоговой аттестации имеется следующая компьютерная техника:

Ноутбуки:

- Ноутбук ASUS F6E
- Ноутбук Dell Inspiron 1501
- Ноутбук Lenovo G500
- Ноутбук Lenovo IdeaPad B5030

Ноутбук HP ProBook 4510s

ПЕРЕЧЕНЬ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ КАФЕДРЫ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ ГБОУ ВО КУБГМУ, ИСПОЛЬЗУЕМОГО ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ ОРДИНАТОРОВ

Адрес кафедры: г. Краснодар, ул. Седина,4, ауд. № 344-

4 посадочных места с оборудованием:

-компьютер – 3 шт.;

-мультимедиапроектор -1 шт

Адрес кафедры: г. Краснодар, ул. Комсомольская,70, ауд. № 31-

12 посадочных мест с оборудованием:

-компьютер – 2 шт.;

-мультимедиапроектор -1 шт.

МЕЖКАФЕДРАЛЬНЫЙ ПРОТОКОЛ СОГЛАСОВАНИЯ

Программы итоговой государственной аттестации

Кафедра терапевтическая стоматология

Специальность 31.08.73. Стоматология терапевтическая

Специальность, изучение которой опирается на учебный материал данной дисциплины	Кафедра	Вопросы согласования	Дата согласования протокол № _____
Стоматология общей практики	Кафедра стоматологии ФПК и ППС	1. Экзаменационные вопросы государственной итоговой аттестации. 2. Ситуационные задачи государственной итоговой аттестации.	«30» 05 2019 г. протокол № <u>9</u>

Зав. кафедрой - разработчика программы, д.м.н., доцент



А.А. Адамчик

Зав. кафедрой смежной дисциплин:
стоматологии ФПК и ППС, к.м.н., профессор



В.В. Еричев

ПРОТОКОЛ
дополнений и изменений к рабочей программе
дисциплины «Государственная итоговая аттестация»
специальности 31.08.73 «Стоматология терапевтическая»
на 2019-2020 учебный год

Дополнений и изменений к рабочей программе нет

Протокол утвержден на заседании кафедры терапевтической стоматологии
№ 10 от «06» мая 2019 года

Зав. кафедрой терапевтической стоматологии
доцент, д.м.н.



А.А. Адамчик