

Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Академия медицинского и фармацевтического образования»

Утверждаю
Ректор АНО ВО «Академия медицинского и
фармацевтического образования»
_____ Х.М. Кандаурова
Приказ № «17» июнь 2026 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.О.39 СТОМАТОЛОГИЯ

Специальность 31.05.01 Лечебное дело
Квалификация Врач - лечебник
Форма обучения Очная

Пятигорск, 2026

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело, приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12.08.2020 № 988 с учётом трудовых функций профессиональных стандартов, "Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)", утвержден приказом Минтруда России от 21.03.2017 № 293н.

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Цель изучения дисциплины – формирование у студентов системных знаний о стоматологических заболеваниях, методах их диагностики, лечения и профилактики, а также навыков оказания неотложной стоматологической помощи, необходимых для врача общей практики.

Задачи дисциплины:

- изучить анатомию и физиологию зубочелюстной системы;
- освоить методы обследования стоматологического пациента;
- сформировать представление о клинике, диагностике и лечении основных стоматологических заболеваний (кариес, пульпит, периодонтит, заболевания пародонта, слизистой оболочки полости рта);
- ознакомиться с принципами обезболивания и неотложной помощи в стоматологии;
- изучить вопросы профилактики стоматологических заболеваний и гигиены полости рта;
- подготовить врача к взаимодействию со стоматологами и оказанию первой помощи при стоматологических проблемах.

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина **Б1.О.39 – Стоматология** относится к **обязательной части** основной образовательной программы по специальности **31.05.01 Лечебное дело** и изучается в **7 семестре**.

Она базируется на знаниях, полученных при изучении дисциплин «Анатомия человека», «Гистология, эмбриология, цитология», «Физиология», «Фармакология», и служит основой для понимания стоматологической патологии и формирования навыков междисциплинарного взаимодействия.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесённые с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код и наименование компетенции	Наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине
ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ОПК-4.1. Знает применение медицинских изделий для диагностики, лечения, реабилитации в соответствии с порядками оказания медицинской помощи. ОПК-4.2. Умеет проводить обследование пациента с использованием общеклинических, лабораторных и инструментальных методов. ОПК-4.3. Владеет навыками оценивания результатов проведенно-	знать: основные методы обследования стоматологического пациента; показания к применению стоматологических инструментов и оборудования; правила интерпретации рентгенограмм зубов и челюстей; уметь: проводить осмотр полости рта, зондирование, перкуссию; интерпретировать данные прицельных рентгенограмм и ортопантограмм; формулировать предварительный диагноз;

	го обследования с целью установления диагноза.	владеть: навыками сбора стоматологического анамнеза и осмотра; методами оценки состояния зубов, пародонта и слизистой оболочки.
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ОПК-7.1. Знает методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий при наиболее распространённых заболеваниях. ОПК-7.2. Умеет разрабатывать план лечения пациентов с наиболее распространёнными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. ОПК-7.3. Владеет навыками разработки плана лечения пациентов с наиболее распространёнными заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения у пациентов.	знать: основные группы лекарственных средств, применяемых в стоматологии; показания и противопоказания к местным анестетикам и антисептикам; методы немедикаментозного лечения (физиотерапия, хирургические вмешательства); уметь: составлять план лечения основных стоматологических заболеваний; назначать медикаментозную терапию с учётом противопоказаний; оценивать эффективность лечения и безопасность препаратов; владеть: навыками выбора схемы лечения в зависимости от диагноза; методами контроля эффективности лечения и выявления осложнений.
ПК-2. Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза	ПК-2.1. Знает методы диагностики, основные лабораторные и инструментальные исследования для оценки состояния здоровья. ПК-2.2. Умеет проводить диагностику наиболее распространённых заболеваний и патологических состояний пациентов; интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов об-	знать: – клинические проявления и диагностические критерии основных стоматологических заболеваний; – дифференциально-диагностические признаки схожих состояний; – алгоритмы обследования при болях в зубочелюстной области; уметь: – проводить дифференциальную диагностику кариеса, пульпита, периодонтита; – интерпретировать результаты дополнительных

	следования; проводить дифференциальную диагностику заболеваний. ПК-2.3. Владеет навыками проведения диагностики наиболее распространённых заболеваний и патологических состояний пациентов; интерпретации и анализа результатов основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования; проведения дифференциальной диагностики заболеваний.	исследований (ЭОД, рентгенография); – ставить клинический диагноз в соответствии с классификациями МКБ; владеть: – навыками проведения дифференциальной диагностики; – методами постановки и обоснования диагноза.
--	--	---

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость в академических часах	7 семестр
Контактная работа обучающихся с преподавателем (всего)	36	36
– занятия лекционного типа (ЛК)	18	18
– практические занятия (ПЗ)	18	18
– лабораторные работы (ЛР)	–	–
Самостоятельная внеаудиторная работа (всего)	36	36
Промежуточная аттестация, вид	–	зачет
Общая трудоемкость час.	72 ак. ч.	72
Общая трудоемкость з.е.	2 з.е.	2

5. Содержание дисциплины

5.1. Контактная работа

5.1.1. Тематический план занятий лекционного типа

№	Темы лекции и краткое её содержание	акад. час.
Раздел 1. Введение в стоматологию (2 часа)		
1	Предмет и задачи стоматологии. Анатомо-физиологические особенности зубочелюстной системы. Роль стоматологии в	2

	общей медицине. Анатомия и физиология зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта. Кровоснабжение и иннервация челюстно-лицевой области. Возрастные особенности.	
Раздел 2. Методы обследования и обезболивание (4 часа)		
2	Методы обследования стоматологического пациента. Сбор анамнеза, осмотр полости рта, зондирование, перкуссия, пальпация. Определение подвижности зубов, индексная оценка гигиены и состояния пародонта. Инструментальные методы: ЭОД, рентгенография (прицельная, ортопантомография, КТ).	2
3	Обезболивание в стоматологии. Местные анестетики: классификация, механизм действия, токсичность. Методы местного обезболивания (инфильтрационная, проводниковая). Показания и противопоказания. Осложнения местной анестезии и их лечение.	2
Раздел 3. Основные стоматологические заболевания (8 часов)		
4	Кариес зубов. Определение, этиология, патогенез. Классификация по глубине поражения и локализации. Клиническая картина, диагностика. Методы лечения (терапевтические и хирургические). Профилактика кариеса.	2
5	Пульпит. Этиология, патогенез. Классификация (острый, хронический). Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Методы лечения (консервативные, хирургические).	2
6	Периодонтит. Этиология, патогенез. Классификация. Клиническая картина, диагностика. Лечение. Осложнения (периостит, абсцесс, флегмона).	2
7	Заболевания пародонта. Гингивит, пародонтит, пародонтоз: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Индексная оценка. Пародонтальный статус.	2
Раздел 4. Заболевания слизистой оболочки полости рта и неотложные состояния (4 часа)		
8	Заболевания слизистой оболочки полости рта. Стоматиты (афтозный, герпетический, кандидозный), лейкоплакия, красный плоский лишай, опухоли СОПР. Диагностика и лечение.	2
9	Неотложные состояния в стоматологии. Острая зубная боль, травматические повреждения зубов и челюстей, кровотечения, острые воспалительные процессы (периостит, абсцесс, флегмона). Первая помощь.	2
Итого за семестр		18

5.1.2. Тематический план практических занятий

№ темы	Наименование темы занятия	Краткое содержание занятия	акад. час.
Раздел 1. Введение в стоматологию (2 часа)			
1	Анатомо-физиологические особенности челюстно-лицевой области	Изучение строения зубов на моделях, схем. Определение клинической и анатомической коронки, корня, пульпы. Топография челюстей и лицевого черепа.	2
Раздел 2. Методы обследования и обезболивание (6 часов)			
2	Осмотр и инструментальное обследование	Отработка навыков осмотра полости рта, зондирования, перкуссии, пальпации. Заполнение зубной формулы. Оценка гигиенических индексов.	2
3	Рентгенодиагностика в стоматологии	Изучение прицельных рентгенограмм и ортопантомограмм в норме и при патологии. Описание основных признаков.	2
4	Местная анестезия	Отработка техники инфильтрационной и проводниковой анестезии на фантомах. Разбор осложнений.	2
Раздел 3. Основные стоматологические заболевания (6 часов)			
5	Кариес и его лечение	Изучение классификации, диагностики (ЭОД, рентген). Отработка этапов препарирования и пломбирования на фантомах (условно).	2
6	Пульпит и периодонтит	Разбор клинических случаев, интерпретация ЭОД, рентгенограмм. Дифференциальная диагностика.	2
7	Заболевания пародонта	Индексная оценка, определение подвижности, глубина карманов. Разбор клинических случаев.	2
Раздел 4. Заболевания слизистой и неотложные состояния (4 часа)			
8	Заболевания слизистой оболочки полости рта	Изучение клинических проявлений афтозного, герпетического, кандидозного стоматита. Дифференциальная диагностика.	2

9	Неотложные состояния	Решение ситуационных задач по острой зубной боли, травме, кровотечению. Отработка алгоритмов помощи.	2
	Итого за семестр		18

5.1.3. Самостоятельная работа

Контроль самостоятельной работы – вид контактной внеаудиторной работы обучающихся по образовательной программе. Контроль самостоятельной работы осуществляется преподавателем, ведущим практические занятия.

№ п/п	Наименование раздела/темы учебной дисциплины	Виды самостоятельной работы	Всего часов
1	Раздел 1. Введение в стоматологию	Подготовка к практическим занятиям, проработка учебного материала, изучение учебной и научной литературы, подготовка рефератов и презентаций, работа с тестами и вопросами для самопроверки, решение ситуационных задач, подготовка к контролю знаний по разделу.	6
2	Раздел 2. Методы обследования и обезболивание	Подготовка к практическим занятиям, проработка учебного материала, изучение учебной и научной литературы, подготовка рефератов и презентаций, работа с тестами и вопросами для самопроверки, решение ситуационных задач, подготовка к контролю знаний по разделу.	8
3	Раздел 3. Основные стоматологические заболевания	Подготовка к практическим занятиям, проработка учебного материала, изучение учебной и научной литературы, подготовка рефератов и презентаций, работа с тестами и вопросами для самопроверки, решение ситуационных задач, подготовка к контролю знаний по разделу.	10
4	Раздел 4. Заболевания слизистой и неотложные состояния	Подготовка к практическим занятиям, проработка учебного материала, изучение учебной и научной литературы, подготовка рефератов и презентаций, работа с тестами и вопросами для самопроверки, решение ситуационных задач, подготовка к контролю знаний по разделу.	8
5	Подготовка к зачету	Повторение материала, решение тестов, подготовка к устному опросу.	4
	Итого за семестр		36

6. ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ

В течение обучения осуществляется текущий контроль успеваемости обучающихся в период аудиторной и самостоятельной работы. Периодичность текущего контроля: текущий контроль проводится на каждом практическом занятии.

Для текущего контроля успеваемости устанавливаются следующие формы контроля: тестирование, выполнение практических заданий, собеседование по контрольным вопросам.

Для оценки качества учебной деятельности обучающегося на этапах формирования компетенций в течение изучения дисциплины разработаны критерии оценивания компетенций по различным контролируемым видам деятельности – контроль текущей успеваемости.

Критерии оценивания текущей успеваемости

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Выполнение практических заданий	Отлично	Выполнены все этапы решения задач
	Хорошо	Задание выполнено правильно, Дан обоснованный ответ
	Удовлетворительно	Знает учебный материал; грамотное изложение ответа, без существенных неточностей в ответе
	Неудовлетворительно	Задание выполнено не полностью (менее 50%), допущены существенные ошибки
Собеседование по контрольным заданиям	Зачтено	Задание выполнено правильно, Дан обоснованный ответ
	Не зачтено	Задание выполнено не полностью (менее 50%), допущены существенные ошибки
Собеседование по ситуационным задачам	Зачтено	Знает учебный материал; грамотное изложение ответа, без существенных неточностей в ответе
	Не зачтено	Отсутствует логичность, грамотность и последовательность изложения учебного материала.
Тестирование	Отлично	Выполнены все этапы решения задач
	Хорошо	Уровень освоения учебного материала позволяет обучающемуся давать верные ответы на 70 % и более тестовых заданий в тесте

	Удовлетворительно	В тесте более 50% ответов верных
	Неудовлетворительно	Уровень освоения учебного материала недостаточный - ответы на более чем 50% тестовых заданий неверные

7. Фонд оценочных средств для проверки уровня сформированности компетенций

7.1. Оценочные материалы для оценки текущего контроля успеваемости

7.1.1. Тестовые задания закрытого типа

1. Основным методом диагностики кариеса является:

- а) визуальный осмотр и зондирование
- б) рентгенография
- в) ЭОД
- г) термометрия

2. Пульпит – это воспаление:

- а) пульпы зуба
- б) периодонта
- в) десны
- г) костной ткани

3. Какой препарат является местным анестетиком, наиболее часто применяемым в стоматологии?

- а) лидокаин
- б) новокаин
- в) артикаин
- г) все перечисленные

4. Для оценки состояния пародонта используют:

- а) индекс РМА
- б) индекс КПУ
- в) индекс гигиены
- г) индекс СОЭ

5. Острый периодонтит характеризуется:

- а) болью при накусывании
- б) болью от холодного
- в) безболевым течением
- г) болью от сладкого

6. Хронический пульпит может протекать:

- а) бессимптомно или с периодическими болями
- б) только с острыми болями
- в) с выраженными болями от всех раздражителей
- г) только с ночными болями

7. Для лечения гингивита первоначально проводят:

- а) профессиональную гигиену полости рта
- б) хирургическое лечение
- в) антибиотикотерапию
- г) шинирование зубов

8. К заболеваниям слизистой оболочки полости рта относится:

- а) лейкоплакия
- б) кариес
- в) периодонтит
- г) пульпит

9. Для диагностики периапикальных изменений наиболее информативна:

- а) прицельная рентгенограмма
- б) ортопантограмма
- в) КТ
- г) МРТ

10. Афтозный стоматит характеризуется:

- а) болезненными язвами на слизистой
- б) мелкоточечными кровоизлияниями
- в) пузырьковыми высыпаниями
- г) налетом в виде творожистой массы

11. Основной причиной кариеса является:

- а) микроорганизмы зубного налета
- б) генетическая предрасположенность
- в) недостаток витаминов
- г) травма зуба

12. При лечении кариеса используют:

- а) пломбировочные материалы
- б) только антибиотики
- в) только физиотерапию
- г) только хирургическое удаление

13. Какой метод обезболивания используется при лечении пульпита?

- а) инфильтрационная анестезия
- б) проводниковая анестезия
- в) аппликационная анестезия
- г) общее обезболивание

14. Пародонтальный карман – это:

- а) углубление между десной и зубом
- б) кариозная полость
- в) свищевой ход
- г) киста

15. При флегмоне челюстно-лицевой области показано:

- а) немедленное хирургическое лечение и антибиотикотерапия
- б) только консервативное лечение

- в) только физиотерапия
- г) только назначение НПВС

16. Для профилактики кариеса рекомендуется:

- а) регулярная гигиена полости рта и фторирование
- б) исключение сладостей
- в) прием витаминов
- г) все перечисленное

17. Электроодонтодиагностика (ЭОД) применяется для:

- а) оценки жизнеспособности пульпы
- б) измерения глубины кариеса
- в) определения подвижности зубов
- г) оценки состояния пародонта

18. Герпетический стоматит вызывается:

- а) вирусом простого герпеса
- б) грибами рода *Candida*
- в) бактериями
- г) вирусом Эпштейна-Барр

19. Основным симптомом острого пульпита является:

- а) самопроизвольная ночная боль
- б) боль при накусывании
- в) боль от холодного
- г) отсутствие боли

20. При травме зуба (вывихе) первая помощь включает:

- а) репозицию и шинирование
- б) удаление зуба
- в) только обезболивание
- г) антибиотикотерапию

21. Кандидозный стоматит чаще возникает:

- а) после антибиотикотерапии
- б) после лечения кариеса
- в) после приема сладкого
- г) после использования зубной пасты

22. Индекс КПУ используется для оценки:

- а) интенсивности кариеса
- б) состояния пародонта
- в) гигиены полости рта
- г) состояния слизистой

23. Периостит – это воспаление:

- а) надкостницы челюсти
- б) пульпы
- в) периодонта
- г) десны

24. Зубная боль при глубоком кариесе возникает:
- а) при действии раздражителей (сладкое, холодное)
 - б) самопроизвольно
 - в) только при накусывании
 - г) только ночью
25. К методам лечения заболеваний пародонта относят:
- а) кюретаж и лоскутные операции
 - б) только пломбирование
 - в) только депульпирование
 - г) только удаление зубов
26. Осложнением периодонтита может быть:
- а) абсцесс и флегмона
 - б) кариес
 - в) пульпит
 - г) гингивит
27. В состав композитных пломбировочных материалов входит:
- а) полимерная матрица и наполнитель
 - б) только полимерная матрица
 - в) только наполнитель
 - г) только эмаль
28. Местная анестезия в стоматологии противопоказана при:
- а) аллергии к анестетикам
 - б) кариесе
 - в) пульпите
 - г) периодонтите
29. Ортопантомограмма позволяет оценить:
- а) все зубы и челюсти в одной проекции
 - б) только прикус
 - в) только состояние височно-нижнечелюстного сустава
 - г) только состояние пародонта
30. Для лечения афтозного стоматита применяют:
- а) местные антисептики и кортикостероиды
 - б) только антибиотики
 - в) только противовирусные
 - г) только НПВС
31. К острым воспалительным заболеваниям челюстно-лицевой области относят:
- а) периостит, абсцесс, флегмону
 - б) кариес
 - в) пульпит
 - г) пародонтоз
32. Гигиена полости рта включает:
- а) чистку зубов, использование зубной нити и ополаскивателей

б) только чистку зубов

в) только полоскание

г) только использование нити

33. Основной целью лечения пульпита является:

а) сохранение зуба и устранение боли

б) удаление зуба

в) только обезболивание

г) только антибактериальная терапия

34. Для оценки уровня гигиены полости рта используют:

а) индекс РНР (Green-Vermillion)

б) индекс РМА

в) индекс КПУ

г) индекс СОЭ

35. Перелом корня зуба диагностируется с помощью:

а) рентгенографии

б) осмотра

в) зондирования

г) ЭОД

36. К предраковым заболеваниям слизистой оболочки полости рта относится:

а) лейкоплакия

б) афтозный стоматит

в) герпетический стоматит

г) кандидозный стоматит

37. Абсцесс челюстно-лицевой области лечится:

а) вскрытием и дренированием

б) только консервативно

в) только антибиотиками

г) только физиотерапией

38. Витамин D и кальций важны для профилактики:

а) кариеса

б) пульпита

в) заболеваний пародонта

г) всех стоматологических заболеваний

39. Шинирование зубов применяется при:

а) подвижности зубов после травмы или пародонтита

б) кариесе

в) пульпите

г) гингивите

40. Врач общей практики при острой зубной боли должен:

а) направить пациента к стоматологу и при необходимости назначить анальгетики

б) самостоятельно лечить кариес

в) провести пломбирование

г) удалить зуб

7.1.2. Тестовые задания открытого типа (вставьте пропущенное слово) – 20 вопросов

1. Воспаление пульпы зуба – _____.
2. Местный анестетик, часто применяемый в стоматологии, – _____.
3. Кариес – это _____ твёрдых тканей зуба.
4. Гингивит – это воспаление _____.
5. Для оценки состояния пародонта используют _____ индексы.
6. Ортопантограмма позволяет получить _____ всех зубов и челюстей.
7. Электроодонтодиагностика (ЭОД) оценивает _____ пульпы.
8. Афтозный стоматит проявляется _____ на слизистой.
9. Периодонтит – это воспаление _____.
10. Для профилактики кариеса используют _____ препараты.
11. Пульпит часто осложняет _____.
12. Заболевания пародонта включают гингивит, пародонтит и _____.
13. Лечение периодонтита может включать _____ корневых каналов.
14. Основным методом диагностики кариеса является _____.
15. Профессиональная гигиена полости рта проводится для удаления _____.
16. Кандидозный стоматит вызывается грибами рода _____.
17. Флегмона – это _____ воспаление клетчатки.
18. Шинирование применяется для _____ подвижных зубов.
19. Индекс КПУ отражает _____ кариеса у пациента.
20. При травме зуба первая помощь включает _____ зуба.

7.1.3. Примеры ситуационных задач

Задача 1.

Пациент 30 лет жалуется на кратковременную боль от сладкого и холодного в зубе 16. При осмотре: глубокая кариозная полость, зондирование болезненное, реакция на холод проходит быстро. Поставьте предварительный диагноз. Назначьте план обследования и лечения.

Задача 2.

Пациент 45 лет жалуется на ноющие, самопроизвольные боли в зубе 46, усиливающиеся в ночное время. При осмотре: глубокая кариозная полость, зондирование резко болезненное, реакция на холод длительная. Диагноз. Тактика лечения.

Задача 3.

Пациент 55 лет жалуется на боль в зубе 36 при накусывании. При осмотре: зуб изменён в цвете, перкуссия болезненна. На рентгенограмме: расширение периодонтальной щели, разрежение кости у верхушки корня. Ваш диагноз. Лечение.

Задача 4.

Пациент 25 лет с кровоточивостью дёсен при чистке зубов. При осмотре: гиперемия и отёк десневого края, зубной налет, пародонтальные карманы до 4 мм. Диагноз. Рекомендации по лечению.

Задача 5.

Пациент 60 лет жалуется на сухость во рту, жжение, белый налет на слизистой щек, снимающийся шпателем. Диагноз. Назначьте лечение.

Задача 6.

Ребёнок 7 лет жалуется на боль в зубе 54. При осмотре: кариозная полость, зондирование болезненно, пульпа вскрыта. Какой диагноз? Тактика лечения.

Задача 7.

Пациент после удаления зуба 38 жалуется на кровотечение из лунки. Опишите алгоритм первой помощи.

Задача 8.

Пациент получил травму – вывих зуба 21. Зуб подвижен, смещён. Какова первая помощь? Дальнейшая тактика.

Задача 9.

Пациент с острым пульпитом, стоматолог не доступен. Что может сделать врач общей практики для купирования боли?

Задача 10.

Пациент жалуется на припухлость щеки в области зуба 37, боль, повышение температуры. При осмотре: гиперемия, отёк, флюктуация. Предположительный диагноз. Тактика.

Задача 11.

Пациент 40 лет с хроническим пародонтитом. Оцените пародонтальный статус, назначьте терапию и дайте рекомендации по гигиене.

Задача 12.

Пациент с лейкоплакией слизистой щеки. Каковы дальнейшие действия врача общей практики?

Задача 13.

Пациент после приема антибиотиков жалуется на белый налет на языке и слизистой. Диагноз. Лечение.

Задача 14.

Пациент с ортопантограммой: выявлен ретинированный зуб мудрости, киста. Рекомендации.

Задача 15.

Пациент с бруксизмом жалуется на стираемость зубов и боль в ВНЧС. Какие рекомендации дать?

7.1.4. Темы рефератов – расширенный перечень

1. Современные методы лечения кариеса.
2. Пульпит: этиология, патогенез, классификация, лечение.
3. Пародонтит: причины, клиника, лечение, осложнения.
4. Заболевания пародонта: гингивит, пародонтит, пародонтоз.
5. Стоматиты: классификация, диагностика, лечение.
6. Местная анестезия в стоматологии.
7. Рентгенодиагностика в стоматологии (прицельная, ОПТГ, КТ).
8. Неотложная помощь при острой зубной боли.

9. Травматические повреждения зубов и челюстей.
10. Флегмоны и абсцессы челюстно-лицевой области.
11. Профилактика кариеса: роль фторидов и гигиены.
12. Современные пломбировочные материалы.
13. Эндодонтическое лечение: инструменты и методики.
14. Ортодонтия в практике врача общей практики.
15. Заболевания височно-нижнечелюстного сустава.
16. Предраковые заболевания слизистой оболочки полости рта.
17. Опухоли челюстно-лицевой области.
18. Гигиена полости рта: методы и средства.
19. Роль питания в профилактике стоматологических заболеваний.
20. Особенности стоматологической помощи детям.
21. Особенности стоматологической помощи пожилым.
22. Профилактика стоматологических заболеваний у беременных.
23. Взаимодействие врача общей практики и стоматолога.
24. Эпидемиология стоматологических заболеваний.
25. Современные технологии в стоматологии (CAD/CAM, лазеры).
26. Имплантация зубов: показания, виды, уход.
27. Ортопедическое лечение: протезирование.
28. Стоматологическая помощь при сахарном диабете.
29. Стоматологические аспекты сердечно-сосудистых заболеваний.
30. Влияние курения на состояние полости рта.
31. Галитоз: причины, диагностика, лечение.
32. Дентальная фобия и работа с тревожными пациентами.
33. Неотложная стоматология: алгоритмы действий.
34. Стоматологическая помощь при гемофилии и других коагулопатиях.
35. Особенности стоматологического лечения при беременности.

7.2. Оценочные материалы для промежуточной аттестации (зачет)

Вопросы к зачету

1. Анатомо-физиологические особенности зубочелюстной системы.
2. Методы обследования стоматологического пациента.
3. Инструментальные методы диагностики (рентгенография, ЭОД, КТ).
4. Местные анестетики в стоматологии: виды, техника, осложнения.
5. Кариес зубов: этиология, патогенез, классификация, лечение, профилактика.
6. Пульпит: этиология, патогенез, классификация, клиника, лечение.
7. Периодонтит: классификация, клиника, диагностика, лечение.
8. Гингивит: этиология, патогенез, классификация, лечение.
9. Пародонтит: этиология, патогенез, клиника, лечение.
10. Пародонтоз: современные представления.
11. Заболевания слизистой оболочки полости рта (стоматиты, лейкоплакия).
12. Кандидозный стоматит: этиология, клиника, лечение.

13. Афтозный стоматит: клиника, лечение.
14. Герпетический стоматит.
15. Предраковые заболевания слизистой.
16. Опухоли полости рта и челюстей.
17. Неотложные состояния в стоматологии: острая зубная боль.
18. Периостит, абсцесс, флегмона: клиника, лечение.
19. Травматические повреждения зубов и челюстей.
20. Кровотечения в стоматологии и их остановка.
21. Профилактика стоматологических заболеваний.
22. Гигиена полости рта: методы и средства.
23. Роль фторидов в профилактике кариеса.
24. Современные методы лечения кариеса.
25. Эндодонтическое лечение: инструменты, пломбирование каналов.
26. Методы обезболивания в стоматологии.
27. Рентгенодиагностика (прицельная, ортопантомограмма, КТ).
28. Пародонтальные индексы и их значение.
29. Лечение заболеваний пародонта: кюретаж, лоскутные операции.
30. Стоматология в общей врачебной практике.
31. Оказание первой помощи при стоматологических проблемах.
32. Взаимодействие врача-лечебника и стоматолога.
33. Особенности стоматологического лечения у детей.
34. Особенности стоматологического лечения у пожилых.
35. Стоматологические аспекты сахарного диабета.
36. Стоматологическая помощь беременным.
37. Лекарственная терапия в стоматологии.
38. Антибиотики в стоматологии: показания и выбор.
39. Осложнения местной анестезии и их лечение.
40. Шинирование зубов: показания, виды.
41. Ортопедическое лечение в стоматологии.
42. Имплантация зубов: показания, противопоказания.
43. Съёмные и несъёмные протезы.
44. Ортодонтическое лечение: основные понятия.
45. Бруксизм и его лечение.
46. Заболевания височно-нижнечелюстного сустава.
47. Лазеры в стоматологии.
48. Композитные материалы для пломбирования.
49. Адгезивные системы.
50. Современные технологии в стоматологии.
51. Эпидемиология кариеса.
52. Роль питания в развитии кариеса.
53. Профилактика стоматологических заболеваний у детей.
54. Школьные программы профилактики.

55. Дентальная фобия и её преодоление.

7.3. Шкала и критерии оценивания планируемых результатов обучения по дисциплине

Критерии оценивания зачета:

«Зачтено» - выставляется при условии, если студент показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.

«Не зачтено» - выставляется при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопросы.

Если зачет дифференцированный, то используются следующие критерии оценивания:

Оценка «отлично» выставляется, если студент показал глубокое полное знание и усвоение программного материала учебной дисциплины в его взаимосвязи с другими дисциплинами и с предстоящей профессиональной деятельностью, усвоение основной литературы, рекомендованной рабочей программой учебной дисциплины, знание дополнительной литературы, способность к самостоятельному пополнению и обновлению знаний.

Оценки «хорошо» заслуживает студент, показавший полное знание основного материала учебной дисциплины, знание основной литературы и знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной рабочей программой, способность к пополнению и обновлению знаний.

Оценки «удовлетворительно» заслуживает студент, показавший при ответе знание основных положений учебной дисциплины, допустивший отдельные погрешности и сумевший устранить их с помощью преподавателя, знакомый с основной литературой, рекомендованной рабочей программой.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях студента основных положений учебной дисциплины, неумение даже с помощью преподавателя сформулировать правильные ответы на вопросы билета.

Критерии оценивания для устного опроса (ответ на вопрос преподавателя):

- Оценка «отлично» выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с заданиями, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.

- Оценка «хорошо» выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и

по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

- Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.

- Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Критерии и шкалы оценки тестового контроля:

Оценка «отлично» - высокий уровень компетенции - выставляется студенту, если он дал правильные ответы на 85% и более тестовых заданий;

Оценка «хорошо» - средний уровень компетенции - выставляется студенту, если он ответил правильно на 75-84% тестовых заданий;

Оценка «удовлетворительно» - низкий уровень компетенции - выставляется студенту, если он ответил правильно на 65-74% тестовых заданий;

Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, если он набрал менее 64% правильных ответов на тестовые задания.

Критерии оценивания решения практического задания:

- Оценка «отлично» выставляется, если задание решено грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.

- Оценка «хорошо» выставляется, если задание решено, ответы на вопросы сформулированы недостаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но не достаточно хорошо обосновано теоретически.

- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задание решено не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задание не решено или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы.

Критерии и шкала оценивания уровня освоения компетенции

Шкала оценивания		Уровень освоения компетенции	Критерии оценивания
отлично	зачтено	высокий	студент, овладел элементами компетенции «знать», «уметь» и «владеть», проявил все-сторонние и глубокие знания программного материала по дисциплине, освоил основную и дополнительную литературу, обнаружил твор-

			ческие способности в понимании, изложении и практическом использовании усвоенных знаний.
хорошо		достаточный	студент овладел элементами компетенции «знать» и «уметь», проявил полное знание программного материала по дисциплине, освоил основную рекомендованную литературу. обнаружил стабильный характер знаний и умений и проявил способности к их самостоятельному применению и обновлению в ходе последующего обучения и практической деятельности.
удовлетворительно		базовый	студент овладел элементами компетенции «знать», проявил знания основного программного материала по дисциплине в объеме, необходимом для последующего обучения и предстоящей практической деятельности, изучил основную рекомендованную литературу, допустил неточности в ответе на экзамене, но в основном обладает необходимыми знаниями для их устранения при корректировке со стороны экзаменатора.
неудовлетворительно	не зачтено	Компетенция не сформирована	студент не овладел ни одним из элементов компетенции, обнаружил существенные пробелы в знании основного программного материала по дисциплине, допустил принципиальные ошибки при применении теоретических знаний, которые не позволяют ему продолжить обучение или приступить к практической деятельности без дополнительной подготовки по данной дисциплине.

8. Перечень учебно-методической литературы

8.1. Учебные издания

Основная литература:

1. Максимовский, Ю.М. Стоматология: учебник для вузов / Ю.М. Максимовский. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 560 с. – ISBN 978-5-9704-7238-1. – Текст: электронный // ЭБС «BOOK.RU»: [сайт]. – URL: <https://www.book.ru>
2. Персин, Л.С. Стоматология детского возраста: учебник / Л.С. Персин, Л.А. Плахтий. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 720 с. – ISBN 978-5-9704-6108-8. – Текст: электронный // ЭБС «BOOK.RU»: [сайт]. – URL: <https://www.book.ru>

3. Царев, В.Н. Стоматология. Терапевтическая и хирургическая: учебное пособие / В.Н. Царев. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2023. – 512 с. – ISBN 978-5-9704-7745-4. – Текст: электронный // ЭБС «[BOOK.RU](https://www.book.ru)»: [сайт]. – URL: <https://www.book.ru>

Дополнительная литература:

1. Журавлев, В.Г. Неотложная помощь в стоматологии: руководство / В.Г. Журавлев. – М.: Медицина, 2020. – 280 с. – ISBN 978-5-225-04855-2. – Текст: электронный // ЭБС «[BOOK.RU](https://www.book.ru)»: [сайт]. – URL: <https://www.book.ru>

2. Боровский, Е.В. Клиническая стоматология: руководство / Е.В. Боровский. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 640 с. – ISBN 978-5-9704-6146-0. – Текст: электронный // ЭБС «[BOOK.RU](https://www.book.ru)»: [сайт]. – URL: <https://www.book.ru>

8.2. Методические и периодические издания

1. Журнал «Стоматология». – Режим доступа: elibrary.ru

2. Журнал «Клиническая стоматология». – Режим доступа: elibrary.ru

9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «интернет», необходимых для освоения дисциплины

1. Единое окно доступа к информационным ресурсам [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://window.edu.ru/>

2. Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.femb.ru/feml/>, <http://feml.scsml.rssi.ru>

3. Официальный сайт Российского стоматологического общества – <http://www.stom.ru>

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине

10.1. Комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения

1. Консультант+
2. Операционная система Windows 10.
3. Офисный пакет приложений Microsoft Office.
4. Антивирус Kaspersky Endpoint Security.
5. Яндекс.Браузер – браузер для доступа в сеть Интернет.

10.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС), современных профессиональных баз данных и информационно-справочных систем

1. Научная электронная библиотека elibrary.ru – <http://elibrary.ru>
2. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) – <http://feml.scsml.rssi.ru/feml>
3. Электронно-библиотечная система «[BOOK.RU](https://www.book.ru)» – <https://www.book.ru>

11. Особенности организации обучения по дисциплине при наличии инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Особенности организации обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья осуществляются на основе создания условий обучения, воспитания и развития таких студентов, включающие в себя использование при необходимости адаптированных образовательных программ и методов обучения и воспитания, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего необходимую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания вуза и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение учебных дисциплин (модулей) обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

Обучение в рамках учебной дисциплины обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется институтом с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся.

Обучение по учебной дисциплине обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

В процессе ведения учебной дисциплины профессорско-преподавательскому составу рекомендуется использование социально-активных и рефлексивных методов обучения, технологий социокультурной реабилитации с целью оказания помощи обучающимся с ограниченными возможностями здоровья в установлении полноценных межличностных отношений с другими обучающимися, создании комфортного психологического климата в учебной группе.

Особенности проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья устанавливаются с учетом индивидуальных психофизических особенностей и при необходимости предоставляется дополнительное время для их прохождения.

12. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

№ п/п	Наименование объекта, подтверждающего наличие материально-технического обеспечения, с перечнем основного оборудования	Адрес (местоположение) объекта, подтверждающего наличие материально-технического обеспечения (с указанием номера такого объекта в соответствии с документами по технической инвентаризации)

1.	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых консультаций и индивидуальной работы обучающихся с педагогическими работниками, текущего контроля и промежуточной аттестации. Перечень основного оборудования: учебные столы, учебные стулья, шкаф, учебная доска, стол преподавателя, стул преподавателя, учебные плакаты, тематические стенды.	
2	Учебная аудитория для самостоятельной работы обучающихся, выполнения курсовых работ, оснащенная компьютерной техникой с подключением к сети Интернет и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде организации.	