

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ
Частное образовательное учреждение
организация дополнительного профессионального образования
«Межрегиональный институт дополнительного профессионального образования»

УТВЕРЖДАЮ:

СОГЛАСОВАНО:

Генеральный директор
ООО «Диастом. Клиника доктора Древина»

Директор ЧОУ ОДПО
«Межрегиональный институт дополнительного
профессионального образования»



В.В. Древин

В.А. Шемонаев

« 18 » 12 20 18 г.

« 18 » 12 20 18 г.

Дополнительная профессиональная образовательная программа
повышения квалификации
по теме

«Современные методы лечения заболеваний пародонта»

(36 часов)

Код специальности/ Наименование специальности:

31.05.03. Стоматология

31.08.73. Терапевтическая стоматология

31.08.76. Стоматология детская

Категория слушателей:

врач – стоматолог детский

врач - стоматолог общей практики

врач - стоматолог – терапевт

г. Тольятти 2018

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей по теме «**Современные методы лечения заболеваний пародонта**» (36 часов) составлена в соответствии с требованиями к "Квалификационным характеристикам должностей работников в сфере здравоохранения" (Зарегистрировано в Минюсте РФ 25.08.2010 N 18247)

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей по специальности «Стоматология» по теме «**Современные методы лечения заболеваний пародонта**» (36 часов) рассмотрена и одобрена на заседании учебно-методической комиссии ЧОУ ОДПО «Межрегиональный институт дополнительного профессионального образования» с участием специалистов стоматологической клиники ООО «Диастом. Клиника доктора Древина» (протокол № 02 от 18.12.2018).

Организация-разработчик: Частное образовательное учреждение организация дополнительного профессионального образования «Межрегиональный институт дополнительного профессионального образования» (ЧОУ ОДПО «Межрегиональный институт дополнительного профессионального образования»), Самарская область, г. Тольятти, ул. Банькина, д.16, оф. 307.

Тел. (8482) 36-67-57, 36-67-58

Научно-методическое сопровождение программы: ООО «Диастом. Клиника доктора Древина», Самарская область, г. Тольятти, ул. 40 лет Победы, д.44 «б».

Тел. (8482) 73-44-44, 53-33-07.

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Повышение квалификации по теме **«Современные методы лечения заболеваний пародонта»** осуществляется при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из основных специальностей или специальности, требующей дополнительной подготовки.

Программа содержит квалификационную характеристику, учебный план, учебно-тематический план, содержание разделов и тем, учебно-методическое обеспечение программы, список литературы.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме **«Современные методы лечения заболеваний пародонта»** реализуется в заочной форме обучения с применением дистанционных образовательных технологий.

Программа повышения квалификации - 36 часов.

Число зачетных единиц – 1.

К освоению дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по теме **«Современные методы лечения заболеваний пародонта»** допускаются лица:

- имеющие высшее профессиональное образование по специальностям «Стоматология», «Терапевтическая стоматология», «Стоматология детская», врач – стоматолог детский, врач - стоматолог общей практики, врач - стоматолог – терапевт.+

В качестве требований могут выступать: уровень имеющегося профессионального образования, область профессиональной деятельности, занимаемая должность, особые требования к уровню квалификации; направление (специальность), направленность (профиль) имеющегося профессионального образования; наличие имеющихся дополнительных квалификаций, определенная характеристика опыта профессиональной деятельности.

В структуру программы могут быть включены вступительные испытания (входной контроль), а также процедура и критерии их оценок.

Программа **«Современные методы лечения заболеваний пародонта»** составлена в соответствии с Приказом Минздрава России от 08.10.2015 N 707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки" (Зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2015 N 39438) и разработана на основе законодательных и нормативных документов Российской Федерации:

- Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

- Приказ Минздрава России от 07.10.2015 N 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование»;

- Приказ Минздрава России от 08.10.2015 N 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»»;

- Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 года №541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;

- Приказ Минздрава России от 03.08.2012 N 66н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях»;

- Приказ Минобрнауки России от 01.07.2013 N 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;

- Письмо федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 06.02.2007 г. № 0100/1229-07-32 «О допуске специалистов к занятию профессиональной деятельностью на врачебных должностях»;

- Письмо Минздравсоцразвития России от 31.10.2006 г. № 5727-ВС «О порядке проведения выездных циклов (выездных занятий)»;

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.11.2012 г. N 982н «Об утверждении условий и порядка выдачи сертификата специалиста медицинским и фармацевтическим работникам, формы и технических требований сертификата специалиста» (в ред. Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2013 г. N 515н);

- Письмо Минобрнауки России от 02.09.2013 N АК-1879/06 «О документах о квалификации».

2. ХАРАКТЕРИСТИКА НАПРАВЛЕНИЯ ПОДГОТОВКИ

Подготовка врача-стоматолога, владеющего современными методами ранней диагностики и лечения стоматологических заболеваний, способного оказывать пациентам стоматологическую помощь с использованием современных достижений медицинской науки и практики; в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования.

Актуальность программы дополнительного профессионального образования по специальности «**Современные методы лечения заболеваний пародонта**» обусловлена всё возрастающими требованиями населения по лечению пациентов с заболеваниями пародонта.

3. ЦЕЛЬ ПРОГРАММЫ

Целью освоения профессиональной программы повышения квалификации по теме «**Современные методы лечения заболеваний пародонта**» является актуализация и совершенствование теоретических знаний по частным разделам специальности, приобретение ключевых компетенций в области ортопедической стоматологии, для организации ортопедической помощи и профилактики основных заболеваний пародонта в развитии зубочелюстной системы.

Задачи:

1. Совершенствование практических навыков соответственно программе тематического усовершенствования.

2. Отработка навыков по интеграции знаний и умений, полученных на различных кафедрах, для обеспечения индивидуального подхода при лечении конкретного больного.

3. Освоение новых современных методов диагностики и лечения больных, необходимых в самостоятельной работе в соответствии с положением о враче-специалисте.

4. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

В результате освоения программы по теме «**Современные методы лечения заболеваний пародонта**» слушатель должен приобрести следующие знания и умения, необходимые для качественного изменения компетенций

слушатель должен знать:

1. Принципы организации ортопедической помощи в Российской Федерации;

2. Клиническую симптоматику, этиологию и патогенез основных заболеваний в ортопедической стоматологии;

3. Теоретические основы и классификацию основных заболеваний пародонта в зависимости от физиологических и возрастных особенностей пациентов;
4. Особенности клинического обследования пациентов с заболеваниями в зубочелюстной области;
5. Структуру и организацию стоматологической службы, систему оказания медицинской помощи стоматологическим больным;
6. Основные вопросы клинической фармакологии, биохимии и патологической физиологии;
7. Инфекционные заболевания и основы санэпидрежима;
8. Организацию ортопедической стоматологической помощи населению;
9. Подготовку полости рта к ортопедическому лечению: терапевтическую, хирургическую, ортопедическую;
10. Принципы организации помощи по лечению и профилактике ортопедических заболеваний в зависимости от индивидуальных особенностей пациента.

слушатель должен уметь:

1. Выявлять основные и специфические признаки ортопедических отклонений в развитии;
2. Выполнять перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи;
3. Установить психологический контакт с пациентом;
4. Осмотреть пациента со стоматологическими заболеваниями, собрать жалобы и анамнез;
5. Поставить предварительный диагноз;
6. Возвращать зубной системе утраченное единство и превратить зубной ряд из отдельно действующих элементов в неразрывное целое;
7. Принимать меры к правильному распределению жевательного давления на оставшиеся зубы и разгрузить зубы с наиболее пораженным пародонтом за счет зубов, у которых он лучше сохранился;
8. Применять меры по предохранению зубов от травмирующего действия горизонтальной перегрузки;
9. Равномерно распределять функциональную нагрузку между сохранившимися зубами и слизистой оболочкой протезного ложа;
10. Проводить дифференциальную диагностику ортопедических отклонений у пациентов;
11. Применять и анализировать дополнительные методы обследования ортопедических больных;
12. Выбирать наиболее целесообразную методику ортопедического лечения зубочелюстной системы и выполнить ее в полном объеме;
13. Оценивать психоэмоциональный статус стоматологического больного с целью выбора адекватного метода его коррекции;
14. Определить необходимость участия врачей смежных специальностей в комплексном лечении стоматологического больного в том случае, когда врач-стоматолог-ортопед является лечащим врачом;

5. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

В результате освоения дополнительной программы повышения квалификации «Современные методы лечения заболеваний пародонта» у слушателей должны быть

сформированы общекультурные (ОК), общепрофессиональные (ОПК) и профессиональные компетенции (ПК).

Слушатель, освоивший программу, должен обладать следующими компетенциями:

Код компетенции	Название компетенции
ОК-1	способность и готовность использовать законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения, технические регламенты, международные и национальные стандарты, рекомендации, международную систему единиц, действующие международные классификации, а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций
ОК-2	способность и готовность использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию стоматологической медицинской помощи взрослым и детям, анализировать показатели работы их структурных подразделений, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам
ПК-1	способность и готовность к постановке диагноза на основании диагностического исследования в области стоматологии
ПК-2	способность и готовность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинко-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики стоматологической группы заболеваний и патологических процессов полости рта
ПК-3	способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы стоматологических заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования органов и систем при стоматологических заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в стоматологической группе заболеваний
ПК-4	способность и готовность назначать стоматологическим больным адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии как профильным стоматологическим больным, так и больным с инфекционными и неинфекционными заболеваниями
ПК-5	способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при ортопедических заболеваниях среди пациентов той или иной группы нозологических форм. Своевременно выявлять жизнеопасные нарушения в челюстно-лицевой области, использовать методики их ранней профилактики

ПК-6	способность и готовность выбирать оптимальный план реабилитации стоматологических больных, определять показания и противопоказания к назначению средств физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии
ПК-7	способность и готовность применять современные методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья в целях разработки научно обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья населения
ПК-8	способность и готовность использовать методы оценки природных и медико – социальных факторов в развитии стоматологических болезней, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, и неинфекционных болезней, проводить санитарно-просветительскую работу по гигиеническим вопросам
ПК-9	готовностью к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологическими заболеваниями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
ПК-10	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний

6. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

6.1 Учебный план

№ пп	Наименование дисциплин	Всего часов	В том числе		Форма контроля
			Лекции	Практич. Занятия	
1.	Клинические проявления заболеваний пародонта. Этиология и морфогенез	6	2	4	Зачет
2.	Методы обследования и диагностики заболеваний пародонта	4	2	2	
3.	Хирургические методы лечения заболеваний пародонта	6	2	4	
4.	Физические методы лечения заболеваний пародонта	6	2	4	
5.	Опыт применения эрбиевого лазера в лечении пародонта	6	2	4	
6.	Организация лечебно –профилактической помощи больным с заболеваниями пародонта	6	2	4	
	Итоговая аттестация	2		2	
	Итого	36	12	24	

6.2 Содержание программы

Тема 1. Клинические проявления заболеваний пародонта. Этиология и морфогенез.

Строение и функции пародонта. Факторы риска возникновения и развития его заболеваний, их симптомы, методы, средства профилактики. Клинические формы заболеваний пародонта. Классификация заболеваний пародонта.

Регистрация состояния тканей пародонта с помощью пародонтальных индексов. Клиника пародонтоза - поражения околозубных тканей. Этиология заболеваний пародонта. Роль микроорганизмов в этиологии гингивита и пародонтита. Причины возникновения пародонтита.

Тема 2. Методы обследования и диагностики заболеваний пародонта.

Исследование анамнеза жизни и заболевания. Основные методы исследования. Суть панорамной увеличенной рентгенографии и ортопантомографии. Эксфолиативная патология как метод динамического наблюдения за течением патологического процесса. Пародонтальный индекс.

Тема 3. Хирургические методы лечения заболеваний пародонта.

Применение хирургических методов лечения пародонта. Используемые виды операций. Кюретаж и возможные осложнения. Удаление десневых сосочков. Частичная гингивэктомия. Тотальная (радикальная) гингивэктомия. Пластика преддверия полости рта и перемещение уздечки. Пластика десны при рецессии. Гингивотомия. Лоскутные операции. Направленная регенерация тканей пародонта.

Тема 4. Физические методы лечения заболеваний пародонта.

Физиотерапия при заболеваниях пародонта. Основные физические методы лечения. Применение электрофореза, дарсонвализации, флюктуаризации, микроволновой терапии, гипербарооксигенотерапии, лазерного света и др. на разных этапах заболевания пародонта.

Тема 5. Опыт применения эрбиевого лазера в лечении пародонта.

Применение эрбиевой лазерной системы в лечении пародонта. Суть метода и принципы действия. Подробное рассмотрение клинических случаев применения лазерной системы при лечении заболеваний пародонтоза разной степени. Результаты лечения и дополнительных обследований.

Тема 6. Организация лечебно – профилактической помощи больным с заболеваниями пародонта.

Организация квалифицированной помощи больным с различными видами патологии пародонта. Комплексное лечение пациентов с болезнями пародонта. Основные формы специализированной паронтологической помощи. Особенности организации приема больных с заболеваниями пародонта. Этапы в организации активного наблюдения больных с заболеваниями пародонта. Количественные и качественные показатели эффективности наблюдения.

7. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Материально-технические условия реализации программы

Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий	Вид занятий	Оборудование, программное обеспечение
Учебный класс	Лекция, практическое занятие	Компьютер, система дистанционного обучения Moodle, видеопроектор, Skype.

8. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ (ФОРМА АТТЕСТАЦИИ, ОЦЕНОЧНЫЕ И МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ)

Оценкой качества освоения программы является итоговая аттестация слушателей.

Вид итоговой аттестацией – тест.

Итоговая аттестация проводится в дистанционном формате с использованием системы дистанционного обучения Moodle.

Для аттестации слушателей на соответствие их персональных достижений требованиям программы имеется фонд оценочных средств, включающий в себя контрольные вопросы для зачёта, позволяющие оценить степень сформированности компетенций слушателей.

Описание критериев оценивания зачета:

- соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию);

- умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику;

- логичность, последовательность изложения ответа;

- наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию;

- аргументированность, доказательность излагаемого материала.

Описание шкалы оценивания зачета:

- Оценка «зачет» выставляется слушателю, если его ответ в полной мере раскрывает тему/задание, слушатель имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении учебного материала по заданию, его собственные суждения и размышления на заданную тему носят поверхностный характер.

- Оценка «незачет» выставляется обучающемуся, если не раскрыта тема, содержание ответа не соответствует теме, обучающийся не обладает знаниями по значительной части учебного материала и не может грамотно изложить ответ на поставленное задание, не высказывает своего мнения по теме, допускает существенные ошибки, ответ выстроен непоследовательно, не аргументированно.

Итоговый тестовый контроль:

1. Комплекс тканей, объединенных понятием пародонт

а) десна и круговая связка зуба

б) периодонт, десна, надкостница, зуб

в) десна, надкостница, кость альвеолы, периодонт, ткани зуба

г) десна, ткани зуба (цемент)

д) десна, надкостница, цемент

2. Перечислите функции пародонта

- а) барьерная, трофическая, рефлекторная, пластическая, амортизирующая
- б) барьерная, амортизирующая
- в) барьерная, рефлекторная, пластическая
- г) рефлекторная
- д) амортизирующая

3. Основной функцией пародонта является

- а) амортизирующая
- б) барьерная
- в) рефлекторная
- г) рецепторная
- д) пластическая

4. Барьерная функция пародонта обеспечивается

- а) ороговением многослойного плоского эпителия, наличием тучных клеток в эпителии
- б) антибактериальной функцией десневой жидкости и слюны
- в) ороговением многослойного плоского эпителия, тургором десны, состоянием мукополисахаридов, особенностями строения и функции десневой бороздки, антибактериальной функцией слюны за счет лизоцима, наличием тучных клеток
- г) наличием большого количества рецепторов
- д) ороговением многослойного плоского эпителия

5. Строение костной ткани альвеолы

- а) кость альвеолы состоит из компактного костного вещества
- б) кость альвеолы состоит из губчатой костной ткани
- в) кость альвеолы и межзубной перегородки состоит из компактного костного вещества, образующего кортикальную пластинку, кость альвеолярного отростка представлена губчатой костной тканью
- г) кость альвеолы представлена кортикальной пластинкой
- д) кость альвеолы представлена межзубной перегородкой

6. Структурными образованиями микроциркуляторного русла пародонта являются

- а) капилляры
- б) артериолы и вены
- в) артериолы, прекапилляры, капилляры, посткапилляры, вены
- г) прекапилляры, капилляры, посткапилляры
- д) венозные сосуды

7. Иннервацию пародонта обеспечивает

- а) лицевой нерв
- б) вторая ветвь тройничного нерва
- в) ветви зубных сплетений второй и третьей ветви тройничного нерва
- г) первая ветвь тройничного нерва
- д) все три ветви тройничного нерва

8. Ключевые факторы в этиологии заболеваний пародонта

- а) измененная реактивность организма
- б) микроорганизмы зубной бляшки

в) микроорганизмы и продукты их обмена в зубном налете; факторы полости рта, способные усилить или ослабить влияние микроорганизмов, общие факторы, регулирующие метаболизм тканей полости рта

г) наследственность

д) травматическая окклюзия

9. Состав зубной бляшки

а) зубная бляшка представлена скоплением микроорганизмов

б) зубная бляшка состоит из углеводов и липидов

в) зубная бляшка представлена межклеточным матриксом, состоящим из полисахаридов, протеинов, липидов, неорганических компонентов, в который включены микроорганизмы, эпителиальные клетки, лейкоциты, макрофаги

г) зубная бляшка представлена органическими компонентами

д) зубная бляшка состоит из элементов слюны

10. Имеется ли разница между воспалительными и дистрофическими заболеваниями пародонта (пародонтитом и пародонтозом)?

а) нет, это лишь формы одного и того же дистрофического процесса в челюстях

б) это совершенно различные заболевания

в) разница определяется лишь вначале, развившиеся стадии данных заболеваний не отличаются друг от друга

г) воспалительный процесс предшествует дистрофическому

д) пародонтоз предшествует пародонтиту

11. Наиболее неблагоприятным при развитии заболеваний пародонта является

а) открытый прикус

б) глубокий прикус

в) перекрестный прикус

г) дистальный прикус

д) прямой прикус

12. Проба Шиллера - Писарева проводится с целью

а) определения гигиенического состояния зубов

б) выявления изъязвлений внутридесневых карманов

в) оценки степени воспалительных изменений десны

г) выявления зубной бляшки

д) определения гноя в десневом кармане

13. Проба Кулаженко проводится с целью

а) выявления барьерных возможностей пародонта

б) определения состояния проницаемости стенок сосудов

в) выявления стойкости стенок сосудов пародонта

г) определения воспалительных изменений десны

д) выявления зубной бляшки

14. Методы функциональной диагностики, используемые в пародонтологии

а) реопародонтография, остеометрия

б) реопародонтография, полярография

- в) реопародонтография, остеометрия, полярография, биомикроскопия
- г) реография
- д) полярография

15. Клиническими признаками катарального гингивита являются

- а) кровоточивость десен
- б) наличие зубного налета, кровоточивость десен
- в) отек и гиперемия десневого края и межзубных десневых сосочков, кровоточивость десен, отсутствие десневого кармана
- г) кровоточивость десен, гиперестезия шеек зубов
- д) гиперестезия шеек зубов

16. Основными клиническими признаками отечной формы гипертрофического гингивита являются

- а) десневые сосочки увеличены, имеют синюшный оттенок, глянцевидную поверхность, кровоточат при дотрагивании, при надавливании остаются отпечатки
- б) десневые сосочки увеличены, плотные на ощупь, кровоточат при дотрагивании
- в) десневые сосочки увеличены, отечны, гиперемированы, кровоточат при надавливании, при зондировании определяются десневые карманы
- г) кровоточивость при дотрагивании
- д) наличие ложных десневых карманов

17. Клиническими признаками фиброзной формы гипертрофического гингивита являются

- а) десневые сосочки увеличены, синюшного цвета, кровоточат при дотрагивании,
- б) десневые сосочки увеличены, плотные на ощупь, на внутренней поверхности имеют изъязвления, при зондировании определяются ложные десневые карманы
- в) десневые сосочки синюшные, отечны, кровоточат при надавливании, на зубах большое количество налета и зубного камня
- г) наличие глубоких десневых карманов
- д) кровоточивость и боли от температурных раздражителей

18. Наиболее важными дифференциально-диагностическими признаками острого язвенного гингивита являются

- а) гиперемия, отечность десневых сосочков, наличие десневых карманов, изъязвление внутренней эпителиальной выстилки десневых сосочков
- б) генерализованное изъязвление десневого края с усеченностью вершин сосочков, покрытое фибринозным налетом
- в) болезненность десневых сосочков, кровоточащих при надавливании, большое количество над- и поддесневых зубных отложений
- г) наличие глубоких десневых карманов
- д) кровоточивость при дотрагивании

19. Основные клинические проявления пародонтита легкой степени тяжести

- а) отек, гиперемия десневого края, кровоточивость при надавливании, десневые карманы глубиной 3-4 мм, резорбция компактных пластинок межзубных перегородок
- б) отек, гиперемия десневых сосочков, кровоточащих при дотрагивании, отсутствие десневых карманов, подвижности зубов нет
- в) резкое увеличение десневых сосочков, синюшность, болезненность, кровоточивость, глубина десневых карманов до 8 мм, резорбция костной ткани на 1/2 корня зуба
- г) наличие большого количества зубных отложений

д) кровоточивость десневых сосочков

20. Каковы данные рентгенографического обследования при легкой степени пародонтита?

- а) резорбция костной ткани альвеолярного отростка на 1/2 корня
- б) резорбция компактных пластинок и вершин межзубных перегородок
- в) наличие очагов остеопороза альвеолярной кости
- г) сохранение кортикальной пластинки лунок зубов
- д) изменений в костной ткани альвеолярного отростка нет

9. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОГРАММЫ

Основная литература:

1. Н.Г. Аболмасов, Н.Н. Аболмасов, В.А. Бычков, А. Аль-Хаким Ортопедическая стоматология. Издательство "Медпресс-информ", г. Москва, 2013 г - 512с
2. Марк Бер, Патрик Миссика, Жан-Луи Джованьоли. Устранение осложнений имплантологического лечения. М. Азбука 2007,320с
3. Воронов А.П., Лебеденко М.Ю., Воронов И.А., - Ортопедическое лечение больных с полным отсутствием зубов. Москва, Мед-пресс – информ. 2006.- 320с.
4. Жулев, Е.Н. Несъемные протезы. Теория, клиника и лабораторная техника. Н-Новгород, Издательство: Медицинское информационное агентство, 2010 г. 488 стр.
5. Козлов, В. А. Стоматология : учебник для медицинских вузов и последипломной подготовки специалистов; под ред. В. А. Козлова; 2-е изд., испр. и доп. – СПб. : СпецЛит, 2011. – 487 с.
6. В.А. Хватова «Клиническая гнатология» . Москва «Медицина» 2005г. 296с.
7. Цимбалистов А.В., Робакидзе Н.С., Трифонов Б.В. «Лечебнодиагностические мероприятия при планировании ортопедического лечения» СПб, издательство «Человек» -2011, 184с
8. Цимбалистов А.В., Силин А.В., Лопушанская Т.А., Войтяцкая И.В., Овсянников К.А. «Применение компьютерной стабилотрии для планирования стоматологического лечения» - СПб издательство «Человек» -2011, 23с
9. Цимбалистов А.В., Фисенко Г.П., Жидких Е.Д. «Анатомотопографические обоснования полных съемных протезов» СПб издательство «Человек» 2013, 32с
10. Михайлова Е.С., Лобановская А.А. «Диагностика непереносимости стоматологических конструкционных материалов» СПб издательство «Человек» 2013, 21 с
11. Жидких Е.Д., Геворгян Х.М., Зайцева А.Г., Бабич В.В. Метод восстановления культевой части зуба СПб издательство «Человек» -2013, 20с.
12. Михайлова Е.С., Лобановская А.А., Абрамов Д.В. «Гальванотоки в полости рта»- СПб издательство «Человек» 2013, 21с
13. Геворгян Х.М., Жидких Е.Д., Зайцева А.Г., Бабич В.В, Зуботехническая лаборатория «Престиж» «Циркониевые коронки»- СПб издательство «Человек» 2013, 27с.

Дополнительная литература:

1. Смирнова М.А., Шпак Т.А. Современные технологии в эндодонтии. Атласобзор. – СПб., 2007. – 152 с.
2. Рудольф Славичек. « Жевательный орган. Функции и дисфункции» М. Издательский дом « Азбука» 2008г.544с.

3. Жулев, Е.Н. Частичные съемные протезы. Теория, клиника и лабораторная техника; Издательство: Н-Новгород, Медицинское информационное агентство, 2011 г. - 432 стр.
4. Люк и Патрик Рутген. Эстетика имплантатов. Информационное агенство «DENT». Москва 2006.,334с
5. Франк Ренуар (Franck Renouard), Бо Рангерт (Bo Rangert) Факторы риска в стоматологической имплантологии..М. Азбука 2004.,152с.
6. Колесников Л.О., Арутюнов С.Д., Лебедеко И.Ю., Анатомия и биомеханика зубочелюстной системы. М. Практическая медицина.-2007, - 366с.
7. Лебедеко И.Ю. Руководство к практическим занятиям по ортопедической стоматологии.- Москва. Практ. мед. 2007.-233 с.
8. Станислав В. Маевски «Стоматологическая гнатофизиология».- Львов: ГалДент, 2008 - 218с
9. Параскевич В.Л. Дентальная имплантология. Минск Медицинское информационное агентство, 2006 г.,140с.
10. Трегубов И.Д., Болдырева Р.И., Михайленко Л.В. [и др.]. Применение термопластических материалов в стоматологии. - М.: Медицинская пресса, 2007 139с.
11. Ховат А.П. Окклюзия и патология окклюзии / Ховат А.П., PhD, Н. Джей Капп, Н.В. Джей Баррет: [пер. А. Островский]. - Москва: Азбука, 2005.- 235 с