Учреждение образования

«Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет»

**УТВЕРЖДАЮ**

Проректор по учебной работе

учреждения образования

«Витебский государственный

ордена Дружбы народов

медицинский университет», профессор

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Н.Ю.Коневалова

13.01.2023.

**ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ**

**Программа Государственного экзамена**

**учреждения высшего образования по специальности**

**1-79 01 07 «Стоматология»**

2023

Программа составлена на основании типового учебного плана по специальности высшего медицинского образования первой ступени 1-79 01 07 «Стоматология» (регистрационный номер № L79-009/тип.), утвержденного Министерством образования Республики Беларусь 16 апреля 2008 г. – образовательным стандартом по специальности высшего медицинского образования первой ступени 1-79 01 07 «Стоматология» (ОС РБ 1-79 01 07 – 2008), утвержденным Министерством образования Республики Беларусь 16 апреля 2008 г., типовой учебной программы дисциплины «Терапевтическая стоматология» (регистрационный номер № ТД – L 505/ тип) утвержденная Министерством образования Республики Беларусь 29.06.2015г., типовой учебной программы дисциплина «Коммунальная стоматология» (регистрационной номер № ТД – L 602/тип.) утвержденная Министерством образования Республики Беларусь 27.06.2017 г., типовой учебной программы дисциплина «Стоматология детского возраста и профилактики стоматологических заболеваний» (регистрационный номер № ТД – L.493/тип), утвержденная Министерством образования Республики Беларусь 20.05.2015 г.

**СОСТАВИТЕЛИ**:

Ю.П. Чернявский, заведующий кафедрой терапевтической стоматологии с курсом ФПК и ПК учреждения образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», кандидат медицинских наук, доцент;

С.А. Кабанова, заведующий кафедрой стоматологии детского возраста и ортодонтии с курсом ФПК и ПК учреждения образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», кандидат медицинских наук, доцент

Программа рассмотрена и рекомендована к утверждению кафедрой терапевтической стоматологии с курсом ФПК и ПК учреждения образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет»

13 января 2023 г. Протокол № 9

Заведующий кафедрой

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ю.П. Чернявский

Одобрена и рекомендована к утверждению Советом стоматологического факультета учреждения образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет»

08.02.2023 г. Протокол № 1

Председатель

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.Ю. Карпук

**ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА**

Цель государственного экзамена (итоговая аттестация) – заключается в определении соответствия результатов учебной деятельности обучающихся требованиям образовательных стандартов учебно-программной документации образовательных программ высшего образования при завершении освоения содержания образовательных программ высшего образования.

При проведении государственного экзамена оцениваются теоретические знания, их прочность, развитие творческого мышления, приобретение практических навыков самостоятельной работы, а также умение синтезировать полученные знания и применять их в решении практических задач.

Общая отметка за ответы на вопросы билета по государственному экзамену обучающемуся определяется следующим образом:

1) при положительных отметках на все (пять) вопросов – как среднеарифметическое;

2) при одной неудовлетворительной отметке (1, 2 и 3 балла) наименьшая положительная отметка, но не выше пяти баллов;

3) при двух и более неудовлетворительных отметках – неудовлетворительная (1, 2 и 3 балла).

Решение о выставлении отметки за государственный экзамен, выполнение и защиту дипломной работы принимается большинством членов ГЭК открытым голосованием. При равном числе членов ГЭК, предлагающих выставление различных отметок, предложение председателя ГЭК является решающим.

Задачи государственного экзамена:

* оценка полноты и системности знаний по всем разделам учебных дисциплин;
* оценка умения использовать основные понятия, терминологию и методы современной стоматологии, грамотно и последовательно излагать ответы на вопросы, обосновывать выводы;
* оценка умения системно владеть современными медицинскими стоматологическими технологиями;
* оценка умения ориентироваться в основных современных исследованиях по актуальным вопросам стоматологии.

***Список дисциплин, вынесенных на государственный экзамен***

* Терапевтическая стоматология;
* Стоматология детского возраста и профилактики стоматологических заболеваний;
* Коммунальная стоматология.

**СОДЕРЖАНИЕ МАТЕРИАЛА ЭКЗАМЕНА**

**СПИСОК ВОПРОСОВ**

**ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ»:**

1. Акантолитическая пузырчатка. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
2. Акантолитическая пузырчатка. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
3. Апикальный периодонтит. Медикаментозные средства для временной обтурации корневых каналов. Механизм действия.
4. Апикальный периодонтит. Этиология, патогенез. Классификации болезней периапикальных тканей и их сопоставление. Клиника апикального периодонтита. Основные и дополнительные методы диагностики. Дифференциальная диагностика. Врачебная тактика при оказании неотложной помощи в случае возникновения апикального периодонтита.
5. Асептика и антисептика на стоматологическом приёме, определение, основные виды. Стерилизация стоматологического инструментария, понятие. Основные виды стерилизации, применяемые в клинике терапевтической стоматологии.
6. Атравматичные методы лечения кариеса зубов. Показания и методика пломбирования. Необходимые материалы и инструменты для работы атравматичной техникой.
7. Биологический метод лечения пульпитов. Показания, противопоказания, материалы. Методика проведения.
8. Витальная ампутация: показания, противопоказания, материалы, методика проведения.
9. ВИЧ-инфекция. Пути и механизмы передачи ВИЧ-инфекции. Основные методы профилактики ВИЧ-инфекции на стоматологическом приёме.
10. Внутренняя резорбция корня зуба. Определение. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика. План лечения.
11. Внутрибольничная инфекция: определение, механизмы, факторы передачи на стоматологическом приёме. Меры профилактики внутрибольничной инфекции в клинике терапевтической стоматологии.
12. Возможные ошибки и осложнения в диагностике и лечении кариеса зубов.
13. Вторичная травматическая окклюзия. Этиология, диагностика.
14. Геронтостоматология. Основные стоматологические заболевания у лиц пожилого возраста. Проявления возрастных изменений со стороны СОПР и тканей периодонта у лиц пожилого возраста.
15. Гиперемия пульпы. Показания, противопоказания к использованию метода сохранения жизнеспособности пульпы. Выбор медикаментозных средств для сохранения жизнеспособности пульпы. Методика работы.
16. Группы лекарственных средств, применяемых при лечении заболеваний слизистой оболочки рта.
17. Девитальная ампутация. Показания, противопоказания. Выбор медикаментозных средств, девитализирующих паст. Алгоритм лечения.
18. Деонтология как наука. Определение, цели, задачи. Основные принципы деонтологии на терапевтическом стоматологическом приёме. Медицинская этика. Врачебная ошибка, врачебная халатность: моральные и юридические аспекты. Объективные и субъективные факторы, приводящие к ошибкам в диагностике и лечении стоматологических заболеваний.
19. Диагностика и лечение кариеса апроксимальных поверхностей фронтальной группы зубов. Особенности препарирования и пломбирования. Показания к выбору пломбировочных материалов.
20. Диагностика и лечение кариеса в области шеек зубов. Выбор пломбировочного материала. Правила препарирования и формирования кариозных полостей в области шеек зубов. Показания к выбору пломбировочных материалов.
21. Диагностика и особенности клинических проявлений острого язвенного гингивита. Дифференциальная диагностика.
22. Диагностика хронического апикального периодонтита. Методы рентгенологического исследования, их интерпретация. Алгоритм чтения рентгенограмм при патологии челюстно-лицевой области.
23. Диагностика, дифдиагностика эндопериодонтита. Основные и дополнительные методы диагностики, рентгенологическая картина.
24. Дополнительные диагностические тесты. Лабораторные методы диагностики в периодонтологии. Лекарственная терапия болезней периодонта. Примерная схема назначения лекарственных средств в период воспалительного процесса в тканях периодонта. Антисептики. Антибиотики. Противопротозойные средства.
25. Зубные отложения, понятие. Классификация зубных отложений. Неминерализованные зубные отложения. Кутикула, пелликула, зубной налёт, определение, состав, роль в физиологии и патологии полости рта.
26. Изменений твердых тканей зубов, возникающих после прорезывания. Этиология, патогенез, клиника, лечение и профилактика сошлифовывания (абразивного износа) зубов.
27. Изменений твердых тканей зубов, возникающих после прорезывания. Этиология, патогенез, клиника, лечение и профилактика патологической резорбции зубов.
28. Индексы для оценки тканей периодонта (CPITN; ВОЗ, 1982; КПИ; Леус П.А., 1988).
29. История развития адгезивной техники в реставрационной терапии кариозных полостей. Поколения адгезивных систем. Особенности применения адгезивных систем различных поколений в клинике.
30. Кариес дентина, клиническая картина. Диагностика, дифференциальная диагностика кариеса дентина (среднего и глубокого). Основные и дополнительные методы диагностики. Лечение кариеса дентина, особенности препарирования кариозных полостей и выбора пломбировочного материала.
31. Кариес зубов. Этиология, эпидемиология. Теории возникновения кариеса.
32. Кариес эмали. Клинические проявления начального и поверхностного кариеса. Особенности диагностики. Дифференциальная диагностика и методы лечения кариеса эмали.
33. Кариозные полости II класса (по Блэку). Локализация. Методы диагностики апроксимального кариеса. Этапы препарирования кариозных полостей II класса (по Блэку).
34. Классификации болезней периодонта МКБ-10 (Л.Н. Дедова (2002-2012))
35. Классификации гингивитов и заболеваний периодонта (МКБ-10; Пленум всесоюзного общества стоматологов, Ереван, 1983).
36. Классификации кариеса корня (Г.Д. Овруцкий (1993), Ю.Н. Рикота (1992), O. Fejerskov и соавторы (1994), L.Laurisch (2004), Л.Н. Дедова, О. В. Кандрукевич (2008), П.А. Леус, Л.Г. Борисенко (2005), Международная классификация стоматологических заболеваний.
37. Классификация заболеваний слизистой оболочки полости рта. Международная классификации заболеваний (ICD-DA, 1994 WHO). Московского государственного медико-стоматологическом университета.
38. Классификация кариеса зубов ((МКБ-10, анатомическая, топографическая, по Блэку).
39. Классификация композиционных материалов. Основные свойства композиционных материалов. Правила работы с композиционными материалами в клинике.
40. Классификация методов лечения различных форм пульпита. Основы диагностики различных форм пульпитов, диагностические тесты.
41. Классификация нейрогенных заболеваний полости рта.
42. Классификация поражений в полости ВИЧ-инфицированных больных. Проявления ВИЧ-инфекции в полости рта. Диагностика ВИЧ-инфекции.
43. Комплекс мероприятий направленных на профилактику болезней периодонта (общая, местная профилактика).
44. Контактный пункт, способы восстановления. Его физиологическая роль. Выбор пломбировочного материала.
45. Концепции развития болезней периодонта (сосудистая теория, нейродинамическая теория, теория неспецифического развития заболеваний периодонта, цитокиновая теория, теория аутоиммунного развития болезней периодонта, теория бактериального зубного налета, теория воспалительно-деструктивного развития болезней периодонта).
46. Лабораторные методы исследования в диагностике заболеваний периодонта (бактериологическое исследование, биохимическое, иммунологическое, генетическое, изучение pH слюны).
47. Лечение пульпита с использованием девитализирующих средств. Показания и противопоказания к лечению пульпита с использованием девитализирующих средств Этапы девитального метода лечения пульпита.
48. Малоинвазивные методы оперативного лечения кариеса зубов. Показания и противопоказания к использованию малоинвазивных методов оперативного лечения кариеса зубов. Этапы и техника выполнения.
49. Материалы для изоляции пульпы зубов. Особенности клинического применения. Требования к материалам для изоляции пульпы зуба. Классификация. Показания к использованию, методика работы.
50. Медицинская стоматологическая помощь населению старших возрастных групп. Обоснование разработки индивидуальной профилактики кариеса зубов у взрослых Определение активности кариеса зубов. Факторы риска возникновения кариеса зубов
51. Методики для устранения рецессии десны. Показания, противопоказания для закрытия рецессии десны. Лоскутные операции, направленная тканевая регенерация, комбинированные методики. Описание методик.
52. Методы адгезивной подготовки зубов к реставрации. Адгезивные системы 4, 5, 6, 7 поколений. Состав, свойства, методика работы.
53. Методы адгезивной подготовки зубов к реставрации. Адгезивные системы, определение, классификация.
54. Методы адгезивной подготовки зубов к реставрации. Требования, предъявляемые к адгезивным системам.
55. Методы адгезивной подготовки зубов к реставрации. Характеристика и методика работы с адгезивными системами 1, 2, 3 поколений.
56. Методы лечения апикального периодонтита. Показания к выбору метода лечения (консервативный, консервативно-хирургический, хирургический).
57. Методы лечения болезней периодонта. Основные цели и принципы лечения заболеваний периодонта. Оптимизация рабочей позиции врача и работы ассистента при проведении периодонтологических процедур.
58. Методы лечения травматической окклюзии: временное шинирование. Методики (прямой, непрямой, комбинированный методы). Виды шин.
59. Методы механической обработки корневых каналов с использованием эндодонтического наконечника. Показания и противопоказания к использованию машинных инструментов.
60. Методы чистки зубов. Инструктаж по гигиене полости рта.
61. Механизм развития хронического простого маргинального гингивита. Клинические проявления и диагностика хронического простого маргинального гингивита.
62. Минерализованные назубные отложения, зубная бляшка, камень. Виды зубного камня. Теории формирования зубного камня. Влияние зубного камня на ткани зуба и периодонта.
63. Многоформная экссудативная эритема. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение.
64. Мотивационная беседа с пациентами, инструктаж по гигиене полости рта. Мотивация. Выбор средств и методов гигиены. Обучение чистке зубов.
65. Наружная резорбция корня зуба. Этиология и патогенез. Классификация. Клиническая картина. Диагностика, дифдиагностика. План лечения.
66. Нозологические формы эрозивно-язвенных поражений слизистой оболочки рта, характеристика, симптоматика, диагностика, лечение, прогноз.
67. Обезболивание в терапевтической стоматологии. Группы местных анестетиков. Классификация. Механизм действия анестезирующих средств.
68. Обезболивание в терапевтической стоматологии. Инструменты и устройства для местной анестезии. Виды инъекторов, игл. Карпулы.
69. Общая схема лечения пациента с поражением слизистой оболочки рта Виды лечения заболеваний слизистой оболочки рта. Планирование лечебно-профилактических мероприятий у пациентов с заболеваниями слизистой оболочки рта
70. Общее и местное медикаментозное лечение заболеваний периодонта. Применение препаратов в зависимости от патологии тканей периодонта (гиперпластический гингивит, язвенно-некротический гингивит, хроническом маргинальном периодонтит). Показания к применению антибактериальных препаратов.
71. Общие правила при проведении анестезии. Показания и противопоказания. Методы и техники анестезии (апликационная, инфильтрационная анестезия, общий наркоз).
72. Односеансное замещение дефекта зубного ряда терапевтической стоматологии. Характеристика современных армирующих материалов.
73. Определение быстропрогрессирующих форм периодонтитов. Классификации (Suzuki (1988), ВОЗ). Этиология и патогенез. Основные клинические проявления, особенности течения различных форм быстропрогрессирующего периодонтита. Лечение. Методы. Особенности диспансеризации лиц с быстропрогрессирующими периодонтитами. Прогноз. Диспансерное наблюдение.
74. Определение и классификации чувствительности дентина. Эпидемиологические данные. Этиология и патогенез чувствительности дентина. Теории чувствительности дентина. Методы диагностики и лечения чувствительности дентина. Поддерживающая терапия и профилактика чувствительности дентина.
75. Определение основных методов обследования больного с патологией СОПР. Тактика врача - стоматолога при выявлении заболеваний слизистой оболочки полости рта
76. Определение периодонта. Характеристика тканей периодонта, терминология в периодонтологии (десна, десневая борозда, периодонтальная связка, цемент зуба, альвеолярный отросток)
77. Определение понятия "первичный морфологический элемент поражения", "вторичный морфологический элемент поражения".
78. Определение понятия окклюзионная травма и травматическая окклюзия. Первичная травматическая окклюзия. Этиология, диагностика.
79. Определение статуса ротовой полости у пациентов с заболеваниями периодонта Первичная визуальная характеристика тканей периодонта.
80. Определение эрозивно-язвенных поражений слизистой оболочки рта. Классификация эрозивно-язвенных поражений слизистой оболочки рта Л.Н. Дедова, И.Н. Федорова (2011 г.)
81. Определение, эпидемиология, предрасполагающие факторы развития кариеса корня у пациентов. Кариозные полости V класса по Блэку. Особенности локализации, диагностики
82. Осложнения местной анестезии. Осложнения системного действия анестезирующих препаратов. Осложнения, зависящие от техники выполнения анестезии, физического состояния пациента, общесоматических заболеваний и ранее проведенного медикаментозного лечения
83. Основные методы диагностики хронического периодонтита. Глубина кармана и клиническая потеря прикрепления. Зондирование карманов и интерпретация результатов измерений. Поражение фуркации (вертикальное и горизонтальное) Степени поражения фуркации.
84. Основные принципы и методы восстановления контактного пункта. Этапы пломбирования кариозных полостей 2 класса. Приспособления для формирования контактного пункта. Методика наложения матрицы. Виды матричных систем.
85. Особенности диагностики кариеса апроксимальных поверхностей моляров и премоляров. Контактный пункт, определение, физиологическая роль.
86. Особенности клинического применения амальгамы при реставрации зубов. Свойства амальгам. Амальгама, не содержащая гамма-2 фазу, преимущества. Показания и противопоказания к применению амальгам. Особенности формирования кариозной полости и правила работы с амальгамой в клинике.
87. Особенности клинического применения композиционных материалов при реставрации зубов. Выбор композиционного материала в зависимости от локализации кариозной полости.
88. Особенности препарирования кариеса апроксимальных поверхностей жевательной группы зубов. Этапы препарирования кариозных полостей.
89. Особенности препарирования кариеса апроксимальных поверхностей жевательной группы зубов. Щёчно-язычный доступ к апроксималъным полостям.
90. Особенности препарирования кариозных полостей при кариесе корня зуба в зависимости от топографии дефекта. Выбор пломбировочных материалов при лечении кариеса корня зуба в зависимости от клинической ситуации.
91. Особенности эндодонтического лечения пациентов пожилого возраста.
92. Острый пульпит. Этиология, клиническое проявление. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Неотложная помощь.
93. Острый язвенный гингивит: этиология, патогенез. Тактика стоматолога при планировании и проведении лечения острого язвенного гингивита. Методы и средства неотложной помощи.
94. Отчетная стоматологическая документация. Порядок оформления листка ежедневного учета работы врача-стоматолога (фельдшера зубного) - форма № 037/у-10, дневника учёта работы врача-стоматолога (фельдшера зубного) - форма № 039/у-10, порядок заполнения формы 039-3/у- 10 "Сводные данные по стоматологическому здоровью пациентов при первичном обращении", рецептурных бланков, направлений.
95. Ошибки и осложнения в диагностике и лечении апикального периодонтита. Профилактика.
96. Парапульпарные штифты: показания и противопоказания, техника и особенности установки пинов, ошибки и осложнения
97. Патологические изменения твёрдых тканей, возникающие до прорезывания зубов. Этиология, патогенез, классификация.
98. Патологические процессы СОПР. Определение понятий: воспаление, акантоз, паракератоз, дискератоз, гиперкератоз, вакуольная дистрофия, спонгиоз, баллонирующая дистрофия, акантолиз, опухоли.
99. Периодонтальная атрофия: определение, этиология, патогенез. Клинические проявления при периодонтальной атрофии. Диагностика и дифференциальная диагностика. Планирование лечения при периодонтальной атрофии.
100. Показания и противопоказания к применению адгезивных систем. Механизмы связывания адгезивных систем с тканями зуба. Понятие "гибридный слой". Образование гибридного слоя на уровне эмали, дентина.
101. Показания к применению внутриканальных штифтов. Основные правила выбора конструкции постов, планирования и проведения восстановления зубов с использованием внутриканальных штифтов
102. Показания, противопоказания к изготовлению адгезивных мостовидных протезов (АМП). Техника изготовления адгезивных мостовидных протезов (АМП) при различных клинических ситуациях. Этапы изготовления адгезивного мостовидного протеза.
103. Понятие неотложные состояния. Основные формы осложнений. Оказание помощи при гипертонической болезни, гипертоническом кризе.
104. Понятие неотложные состояния. Основные формы осложнений. Оказание помощи при обмороке, коллапсе, шоке, развитии аллергической реакции
105. Понятие неотложные состояния. Основные формы осложнений. Оказание помощи при ишемической болезни сердца, стенокардии.
106. Последовательность действий при аварийных ситуациях. Состав аптечки анти-СПИД.
107. Правила препарирования и формирования кариозных полостей на окклюзионных поверхностях жевательной группы зубов. Показания к выбору пломбировочных материалов.
108. Правила работы с эндодонтнческим инструментарием в клинике. Стандарты и классификация эндодонтического инструментария. Международный стандарт ISO. Показания к применению эндодонтических инструментов, правила работы в клинике.
109. Препараты для медикаментозной обработки корневых каналов. Методика ирригации корневых каналов. Медикаментозные препараты для временного пломбирования корневых каналов. Альтернативные способы дезинфекции корневых каналов.
110. Принципы лекарственной терапии в периодонтологии. Обоснование выбора лекарственных средств при лечении пациентов с болезнями периодонта. Средства лекарственной терапии.
111. Принципы профилактики осложнений во время оказания медицинской стоматологической помощи в амбулаторных условиях. Определение показаний к проведению анестезии. Выбор препарата для проведения анестезии. Допустимая вводимая доза анестетика.
112. Прогноз болезней периодонта. Общий прогноз. Прогноз болезней периодонта для каждого зуба.
113. Профессиональная гигиена полости рта. Методики удаления зубных отложений (механические, химические, физические (ультразвуковой и пневматический), комбинированный).
114. Профилактика болезней периодонта. Первичная, вторичная, третичная профилактика. Эффективность профилактического приема.
115. Пульпа зуба: строение, функции.
116. Пульпит. Классификация МКБ-10 (Гофунга Е.М., ММСИ, Яворской Е.С., Урбанович Л.И.) и их сопоставление.
117. Рабочая длина корневого канала, способы ее определения.
118. Рентгенологическая диагностика периапикальной патологии. Методы рентгенологического исследования и их интерпретация.
119. Рентгенологическое обследование стоматологического пациента на терапевтическом приёме. Основные виды рентгенографии.
120. Реставрационная терапия. Критерии выбора пломбировочных материалов в зависимости от локализации и вида поражения твердых тканей зуба.
121. Рецессии десны: определение, эпидемиология, этиология, патогенез, факторы риска возникновения.
122. Симптоматический гингивит беременных: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Составление плана лечения симптоматического гингивита беременных. Прогноз симптоматического гингивита беременных
123. Симптоматический периодонтит как проявление нарушений минерального обмена при остеопорозе. Клиника, диагностика, принципы лечения.
124. Симптоматический периодонтит как проявление нарушений при иммунодифицитном состоянии. Клиника, диагностика, принципы лечения.
125. Создание доступа к устьям корневых каналов в зависимости от анатомии зуба. Инструменты. Показания к применению.
126. Состав и общие свойства композиционных материалов. Основные признаки композитов (согласно международному стандарту ISO). Полимерная матрица композитов (органический матрикс). Наполнитель (дисперсная фаза).
127. Состав и свойства композиционных материалов, используемых при адгезивном мостовидном протезировании. Традиционные фотополимеры. Макронаполненные композиты. Текучие композиционные материалы. Наногибридные материалы. Модифицированные композиционные материалы.
128. Способы обнаружения зубных отложений и гигиенические индексы (OHI-S, GI, CPITN, PHP, КПИ).
129. Стоматологическая амбулаторная карта ф. № 043/у-10, понятие, составные части. Правила заполнения разделов стоматологической амбулаторной карты ф. № 043/у-10.
130. Терапевтическая стоматология как наука, предмет, цели, задачи.
131. Техника механической обработки корневых каналов. Цель. Показания к применению. Антисептическая обработка корневого канала. Цель. Методика. Средства для внутриканальной терапии.
132. Техника пломбирования корневого канала методом введения разогретой гуттаперчи. Методы, преимущество в оценке качества лечения, прогноз для зуба.
133. Физиотерапевтическое лечение заболеваний периодонта. Классификация лечебных физических факторов. Принципы современной физиотерапии (адекватности воздействий, индивидуализации, малых дозировок, системности и комплексности воздействия, преемственности и интенсивности лечения). Физиопрофилактика заболеваний периодонта. Показания и противопоказания к физиотерапии в периодонтологии.
134. Хейлиты, относящиеся к группе облигатных предраков: преканцерозный хейлит Манганотти, бородавчатый предрак красной каймы губы. Распространенность, локализация, симптомы, клиническая картина, гистологическая картина, лечение прогноз.
135. Хроническая трещина губы. Распространенность, локализация, симптомы, клиническая картина, лечение.
136. Хронический гиперпластический гингивит. Клинические проявления, диагностика.
137. Хронический гранулематозный периодонтит. Клиническое проявления, диагностика, лечение хронического апикального периодонтита.
138. Хронический гранулирующий периодонтит. Клиническое проявления, диагностика, лечение хронического апикального периодонтита.
139. Хронический простой периодонтит легкой степени тяжести. Клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика. Рентгенологическая картина.
140. Хронический простой периодонтит средней степени тяжести. Клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика. Рентгенологическая картина.
141. Хронический пульпит. Этиология, клиническое проявление. Диагностика. Дифференциальная диагностика.
142. Хронический сложный периодонтит, определение. Клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика. Рентгенологическая картина.
143. Хронический язвенный гингивит. Клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика.
144. Эпидемиология заболеваний периодонта у курящих пациентов. Клинические проявления заболеваний периодонта у курильщиков. Постановка диагноза, определение прогноза и составление плана лечения. Последствия курения. Программа отвыкания от курения.
145. Эргономика: определение, цели, задачи. Требования к организации рабочего места врача-стоматолога. Основные положения принципов эргономики в стоматологии. Цели, задачи. Требования к организации рабочего места ассистента врача-стоматолога.
146. Этапы выполнения различных методик препарирования корневых каналов (апикального ящика, сбалансированых сил).
147. Этиологические факторы красно-голубых поражений слизистой оболочки рта. Травматические поражения красного цвета. Диагностика, дифференциальная диагностика.
148. Этиология и патогенез заболеваний периодонта, связанных с табакокурением.
149. Этиология и патогенез кариеса корня, факторы риска возникновения. Особенности клинических проявлений кариеса корня. Выбор тактики лечения, методы местного лечения кариозного поражения корня зуба. Планирование профилактических мероприятий при кариесе корня.
150. Этиология и патогенез эндопериодонтальных поражений. Клинические проявления эндопериодонтальных поражений. Определение.
151. Этиология, патогенез лейкоплакии. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика лейкоплакии. Лечение лейкоплакии.
152. Этиология, патогенез плоского лишая. Клиника, диагностика плоского лишая, дифференциальная диагностика плоского лишая. Лечение плоского лишая.
153. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика гипоплазии эмали. Дифференциальная диагностика, лечение.
154. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика избыточного изнашивания зубов. Дифференциальная диагностика, принципы лечения. Профилактика.
155. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика незавершённого амелогенеза. Дифференциальная диагностика, лечение.
156. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика флюороза зубов. Дифференциальная диагностика, лечение. Профилактика.
157. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика эрозии эмали. Дифференциальная диагностика, лечение. Профилактика.
158. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение гемангиомы.
159. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика эксфолиативного, гландулярного, аллергического контактного, метеорологического, актинического хейлитов.
160. Этиопатогенез кандидоза ротовой полости. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика кандидоза полости рта. Основные принципы профилактики и лечения кандидоза полости рта.

**СПИСОК ВОПРОСОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

**«СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА**

**И ПРОФИЛАКТИКИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ»**

***ПРОФИЛАКТИКА СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ***

1. Цели и содержание первичной, вторичной и третичной профилактики в стоматологии. Понятие о факторах риска, причинах и условиях возникновения патологии у детей и подростков.
2. Понятие об этиотропной и патогенетической профилактике. Основные методы профилактики стоматологических заболеваний у детей и подростков.
3. Минимальные и оптимальные условия для организации мероприятий индивидуальной и групповой профилактики стоматологических заболеваний у детей и подростков. Требования эргономики и безопасности к организации офисных профилактических процедур. Обеспечение инфекционной безопасности.
4. Стоматологическое обследование на детском профилактическом приеме. Цели, задачи. Медицинская документация. Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь № 24 14.01.2011 г. «Об утверждении форм первичной медицинской документации в стоматологии».
5. Современная концепция этиологии и патогенеза кариеса зубов. Основные направления и методы первичной профилактики кариеса.
6. Предназначение статистических исследований в стоматологии. Вычисление и оценка распространенности кариеса зубов, доли лиц, свободных от кариеса.
7. Понятие об интенсивности кариеса зубов; определение индексов интенсивности кариеса во временном, смешанном и постоянном прикусе.
8. Динамика кариозного процесса (прирост, редукция).
9. Понятия: форма течения кариеса, уровень интенсивности кариеса (УИК): смысл, правила расчета (определения), значение для прогноза развития кариеса.
10. Кариесрезистентность: понятие, биохимические основы, основные методы определения.
11. Преэруптивная (эндогенная) профилактика кариеса зубов: понятие, условия, методы.
12. Фторсодержащие средства системной профилактики кариеса зубов: механизм действия, критерии выбора, методики применения.
13. Фторированная соль в профилактике кариеса зубов: показания, современный подход и особенности применения, эффективность и безопасность.
14. Фторированная вода в профилактике кариеса зубов: показания, современный подход и особенности применения, эффективность и безопасность.
15. Фторированное молоко в профилактике кариеса зубов: показания, современный подход и особенности применения, эффективность и безопасность.
16. Капли и таблетки фторида натрия в профилактике кариеса зубов: показания, современный подход и особенности применения, эффективность и безопасность.
17. Фторнагрузка: методики определения и расчёта.Контроль безопасности при проведении системной фторпрофилактики кариеса.
18. Зубные отложения: виды, механизмы образования.
19. Зубные отложения: структура. Микробный состав зубной бляшки.
20. Методы диагностики зубных отложений.
21. Индексная оценка гигиены полости рта: OHI-S; PLI.
22. Индексная оценка гигиены полости рта: РНР; протокол гигиены О'Лири.
23. Кариесогенная активность зубных отложений. Зубные отложения как фактор развития стоматологических заболеваний.
24. Оценка кариесогенной активности зубной бляшки.
25. Роль количественного и качественного состава пищи в формировании стоматологического здоровья. Углеводы.
26. Оценка, коррекция режима и рациона питания. Сахарозаменители.
27. Основные методы чистки зубов зубной щеткой: техники, возрастные показания.
28. Вспомогательные методы чистки зубов (Леонардо, Фонеса, Басса, Стилмана, Чартера).
29. Санитарное просвещение: цели, содержание. Санитарный проект: структура и этапы разработки.
30. Постэруптивная (экзогенная) профилактика кариеса зубов: понятие, условия, методы.
31. Постэруптивные механизмы действия фторидов. Местные фторсодержащие препараты для профилактики кариеса зубов. Концентрация фторида в различных препаратах для местной фторпрофилактики.
32. Фторсодержащие гели и растворы: препараты, методы использования, концентрации фторид-иона, эффективность.
33. Фторсодержащие зубные пасты: соединения фтора, препараты, методы использования, концентрации фторид-иона, эффективность.
34. Фторсодержащие лаки: соединения фтора, концентрации фторид-иона, методики применения, эффективность.
35. Глубокое фторирование эмали зубов: показание, методика проведения.
36. Кальций-фосфатные технологии в профилактике кариеса: механизмы, соединения, препараты, методы применения.
37. Сочетанная местная профилактика кариеса зубов препаратами фторида, кальция и фосфатов.
38. Мануальные зубные щетки: характеристика элементов, классификации, достоинства и недостатки различных модификаций рабочего поля, выбор для пациента с учетом возраста, стоматологического и соматического статуса.
39. Электрические зубные щетки: характеристика устройства элементов,виды движений элементов, техника использования, выбор для пациента с учетом возраста, стоматологического и соматического статуса.
40. Зубные гели и пасты: основные компоненты, достоинства и недостатки, выбор для пациента с учетом возраста, стоматологического и соматического статуса.
41. Ополаскиватели: состав, рекомендации по применению с учетом возраста, стоматологического и соматического здоровья.
42. Зубные нити (флоссы): методика применения, показания, лечебно-профилактические компоненты.
43. Дополнительные средства гигиены (зубочистки, ёршики, межзубные стимуляторы, ирригаторы, монопучковые щётки): показания, методика применения.
44. Жевательные резинки: состав, роль в профилактике кариеса, галитоза, патологии периодонта, рекомендации по применению.
45. Слюна: состав, биологическая роль.
46. Слюна: кариеспротективные свойства, их диагностика и коррекция.
47. Правила ухода за полостью рта ребенка от рождения до трех лет:обучение, выбор средств и методов, исполнители, обучение.
48. Правила ухода за полостью рта дошкольников и младших школьников: обучение, выбор средств, методов, исполнителей.
49. Правила ухода за полостью рта подростков: обучение, выбор средств, методов, исполнителей.
50. Стратегия гигиены полости рта в различных возрастных группах: цели, задачи, средства и методы, эффективность. Принципиальная схема обучения гигиене.
51. Профилактика стоматологических заболеваний у беременных женщин.
52. Физиологический галитоз, псевдогалитоз, галитофобия: этиология, особенности лечебно-профилактических мероприятий.
53. Истинный патологический галитоз (оральный и экстрооральный): этиология, особенности лечебно-профилактических мероприятий.
54. Особенности профилактики развития зубочелюстных аномалий.
55. Факторы риска зубочелюстных аномалий.
56. Местные факторы, обуславливающие развитие патологии периодонта (патология прикуса, аномалии архитектоники преддверия полости рта, кариозные поражения зубов, табакокурение), меры их устранения и коррекции.
57. Методы индексной оценки состояния маргинального периодонта: гингивальные индексы (PMA, GI). Особенности использования у детей и подростков.
58. Методы индексной оценки состояния маргинального периодонта: периодонтальные индексы (CPITIN, КПИ).
59. Основные подходы к профилактике патологии тканей периодонта.
60. Особенности чистки зубов зубной щеткой (выбор щетки, методы чистки) и выбора средств гигиены у пациентов с патологией периодонта.
61. Профессиональная гигиена полости рта: задачи, этапы, методы.
62. Технология ручного удаления зубных отложений (выбор инструментов, эргономика, безопасность, контроль эффективности).
63. Применение пескоструйных аппаратов и различных вариантов ультразвуковых скелеров для удаления зубных отложений.
64. Факторы риска развития зубочелюстных аномалий у детей.
65. Основные подходы к профилактике развития зубочелюстных аномалий у детей.
66. Миогимнастика: определение, цель, механизмы действия и общие правила проведения.
67. Кариес ямок и фиссур: этиология и патогенез.
68. Методы диагностики фиссурного кариеса.
69. Риск, связанный с герметизацией недиагностированного кариеса эмали и дентина: причины гиподиагностики, степень риска, возможности повышения качества диагностики.
70. Силанты на основе композитов: представители, основные характеристики, показания к использованию технологии применения, эффективность.
71. Стеклоиономерные цементы и компомеры в профилактике кариеса фиссур и ямок: представители, показания к использованию технологии применения, противокариозная эффективность.
72. Неинвазивная герметизация фиссур: показания, противопоказания.
73. Неинвазивная герметизация фиссур: этапы, контроль качества силинга.
74. Инвазивная герметизация фиссур: показания, противопоказания.
75. Инвазивная герметизация фиссур: этапы, контроль качества силинга.
76. Диагностика уровня индивидуального риска развития кариеса.
77. Выбор средств и методов, определение исполнителей индивидуальной профилактики стоматологических заболеваний у детей и подростков.
78. Организация основных мероприятий групповой профилактики в дошкольных и школьных детских учреждениях.
79. Особенности и методы стоматологической профилактики при патологии сердечно-сосудистой и кроветворной системы у детей и подростков.
80. Особенности и методы стоматологической профилактики при патологии пищеварительной и эндокринной системы у детей и подростков.

***СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА***

1. Анатомические, физиологические, рентгенологические особенности временных и постоянных зубов в различные возрастные периоды их развития.
2. Сроки закладки и прорезывания временных и постоянных зубов.
3. Психологические основы поведения детей и подростков в условиях стоматологического приема (понятия о раздражителях, пороге чувствительности; факторы формирования тревожности ребенка).
4. Управление поведением детей-пациентов, готовых к сотрудничеству: предварительная подготовка, организация детского стоматологического приема, правила общения с детьми.
5. Психотерапевтические методы управления поведением детей и подростков, способных, но не готовых к сотрудничеству. Мероприятия по минимизации боли у детей во время стоматологического вмешательства.
6. Методы фармакотерапии в обеспечении контакта во время стоматологического вмешательства у детей и подростков.
7. Психотерапевтические методы управления поведением детей и подростков, способных, но не готовых к сотрудничеству.
8. Особенности строения эмали и дентина временных зубов, их значение в развитии кариеса зубов и выборе метода лечения.
9. Особенности строения эмали и дентина постоянных зубов у детей в различные периоды их формирования, их значение для выбора метода лечения.
10. Стадии формирования корней зубов.
11. Зона роста: строение, функции, признаки нормы и патологии.
12. Механизм, типы и сроки начала резорбции корней временных зубов.
13. Клинические методы диагностики кариеса у детей.
14. Классификации кариеса зубов у детей и подростков: по Блэку; Х.М.Сайфулиной; П.А.Леуса; МКБ; Т.Ф.Виноградовой.
15. Особенности клинического течения острого и хронического кариеса во временных зубах. Дифференциальная диагностика.
16. Клиническая картина среднего кариеса во временных зубах у детей в зависимости от характера клинического течения, дифференциальная диагностика.
17. Клиническая картина глубокого кариеса во временных зубах у детей в зависимости от характера клинического течения, дифференциальная диагностика.
18. Особенности клинического течения кариеса постоянных зубов в период минерализации при различной активности кариозного процесса у детей.
19. Лечение среднего кариеса временных зубов. Особенности препарирования, медикаментозной обработки, выбора пломбировочного материала в зависимости от степени активности (формы течения) кариеса, возраста ребенка.
20. Лечение глубокого кариеса временных зубов. Тактика стоматолога в зависимости от степени активности (формы течения) кариеса, возраста ребенка.
21. Особенности лечения детей до 4-х лет. АRТ- методика, техника.
22. Лечение начального кариеса временных и постоянных зубов у детей. Современные подходы в лечении.
23. Лечение поверхностного кариеса временных и постоянных зубов, тактика стоматолога в зависимости от локализации очага и активности кариозного процесса (лечение кариеса гладких поверхностей, методики превентивного пломбирования). Современные подходы в лечении.
24. Лечение среднего кариеса постоянных зубов у детей. Тактика стоматолога в зависимости от локализации кариозного процесса, степени активности (формы течения) кариеса, возраста ребенка.
25. Лечение глубокого кариеса постоянных зубов у детей. Особенности оперативно-восстановительного лечения, медикаментозной обработки в зависимости от степени активности (формы течения) кариеса, возраста ребенка.
26. Принципы лечения декомпенсированной формы течения кариеса.
27. Ранний детский кариес. Определение, распространенность. Особенности факторов риска возникновения и прогрессирования кариеса зубов в раннем возрасте. Роль семьи.
28. Стратегия первичной профилактики раннего детского кариеса. Особенности санитарного просвещения будущих родителей. Содержание профилактических программ в первые годы жизни ребенка.
29. Причины развития и особенности течения раннего детского кариеса.
30. Особенности лечения раннего детского кариеса (использование химических агентов, атравматичной реставрации, минимальной инвазии).
31. Гипоплазия и гиперплазия эмали зубов у детей. Этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, возможности лечения и профилактики.
32. Несовершенный дентиногенез, несовершенный остеогенез. Этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика возможности лечения и профилактики.
33. Флюороз. Этиология, патогенез, клинические проявления. Эндемический, соседский, атрогенный флюороз. Лечение и профилактика.
34. Изменение цвета зубов. Причины наружного и внутреннего окрашивания зубов. Изменение цвета зубов в процессе их формирования.
35. Общие принципы лечения некариозных поражений тканей зубов.
36. Особенности строения пульпы временных зубов в период формирования и резорбции корней. Особенности строения пульпы постоянных зубов в период формирования корней. Критерии успешного лечения пульпитов постоянных зубов с незаконченным формированием корней. Диспансерное наблюдение.
37. Особенности клинического течения острых форм пульпита у детей. Особенности клинического течения хронических форм пульпита у детей. Взаимосвязь клинических проявлений с особенностями строения твердых тканей и пульпы постоянных зубов в различные возрастные периоды. Классификация методов лечения пульпита временных зубов и постоянных зубов с незаконченным формированием.
38. Биологический метод лечения пульпита у детей в разные возрастные периоды. Цель. Показания, противопоказания. Техника выполнения. Лекарственные препараты. Исход лечения. Непрямая и прямая пульпотерапия. Показания к применению. Свойства и механизм действия кальцийсодержащих препаратов. Цель. Показания, противопоказания. Техника выполнения.
39. Лечение пульпита временных зубов методом девитальной ампутации (мортальной пульпотомии). Показания и противопоказания. Техника выполнения. Используемые лекарственные препараты.
40. Метод формокрезол-пульпотомии. Витальная ампутация при лечении пульпитов временных зубов. Показания и противопоказания. Техника выполнения. Используемые лекарственные препараты. Исход лечения.
41. Метод пульпэктомии при лечении пульпитов временных зубов. Показания. Техника выполнения. Лекарственные препараты и материалы для обтурации корневых каналов.
42. Классификация методов лечения пульпита постоянных зубов с незаконченным формированием корней. Показания, противопоказания. Метод витальной ампутации (Са гидроксид-пульпотомия) при лечении пульпитов постоянных зубов с несформированными корнями. Цель лечения. Показания к проведению. Техника выполнения. Лекарственные препараты.
43. Девитальные методы лечения пульпита постоянных зубов в разные возрастные периоды у детей. Показания. Техника выполнения. Метод пульпэктомии при лечении пульпитов постоянных зубов с незаконченным формированием корней. Цель лечения. Показания. Техника выполнения, апексогенез.
44. Особенности строения апикального периодонта временных зубов у детей. Влияние патогенных факторов на развитие зачатка зуба на различных этапах его формирования. Рентгенологическая характеристика периодонта в различные возрастные периоды.
45. Периодонтит временных зубов. Закономерности клинического проявления и течения. Дифференциальная диагностика. Влияние острого и хронического периодонтита на развитие зачатка постоянного зуба и организм ребенка.
46. Лечение апикального периодонтита временных зубов, используемые методы лечения, показания, техника выполнения, лекарственные препараты. Прогноз исхода.
47. Апикальный периодонтит постоянных зубов с незаконченным формированием корней. Этиология, закономерности клинического проявления и течения. Клиническая и рентгенологическая диагностика.
48. Цель и задачи лечения апикального периодонтита временных зубов. Критерии эффективности консервативного лечения апикального периодонтита временных зубов. Абсолютные показания к удалению временных зубов с апикальным периодонтитом. Цель и задачи лечения апикального периодонтита постоянных зубов с незаконченным формированием корня.
49. Лечение острого апикального периодонтита постоянных зубов с незаконченным формированием корней. Методы лечения и показания к выбору лечения. Особенности эндодонтического лечения постоянных зубов с незаконченным формированием корней. Анализ эффективности лечения, прогноз исхода в зависимости от формы периодонтита и возраста ребенка.
50. Лечение хронического апикального периодонтита постоянных зубов с незаконченным формированием корней. Методы лечения и показания к выбору лечения. Особенности эндодонтического лечения постоянных зубов с незаконченным формированием корней. Анализ эффективности лечения, прогноз исхода в зависимости от формы периодонтита и возраста ребенка.
51. Метод апексификации. Этапы выполнения, лекарственные препараты и инструменты, используемые на этапах лечения. Особенности эндодонтического лечения постоянных зубов с незаконченным формированием корней.
52. Анатомо - физиологические возрастные особенности слизистой оболочки полости рта у детей и методы обследования.
53. Острый герпетический стоматит у детей. Этиология, патогенез, клинические проявления.
54. Острый герпетический стоматит у детей. Диагностика, лечение, профилактика.
55. Лечение и профилактика хронических рецидивирующих форм герпетической инфекции у детей в период обострения и межрецидивный период.
56. Этиология, клинические проявления и лечение острого и хронического катарального гингивита у детей.
57. Этиология, клинические проявления и лечение гипертрофического гингивита у детей.
58. Этиология, клинические проявления и лечение десквамативного гингивита у детей.
59. Поражение слизистой оболочки полости рта при вирусных заболеваниях у детей (грипп, аденовирусная инфекция, корь, краснуха, ветряная оспа, инфекционный мононуклеоз). Роль врача – стоматолога в диагностике, организации лечения, профилактике.
60. Проявление в полости рта у детей бактериальных заболеваний (дифтерия, скарлатина). Роль врача – стоматолога в диагностике, организации лечения, профилактике.
61. Проявление в полости рта у детей бактериальных заболеваний (язвенно-некротический гингиво-стоматит). Роль врача – стоматолога в диагностике, организации лечения, профилактике.
62. Грибковые поражения слизистой оболочки полости рта у детей. Клинические проявления, диагностика, лечение, профилактика.
63. Препубертатный и пубертатный периодонтит. Этиология, особенности клиники.
64. Препубертатный и пубертатный периодонтит. Подходы к диагностике и лечению.
65. Симптоматический периодонтит при системных заболеваниях у детей. Особенности клинического проявления. Диагностика и лечение.
66. Особенности клинических проявлений, диагностика и лечение острой и хронической механической травмы у детей.
67. Особенности клинических проявлений термических, химических, электрических и лучевых повреждений слизистой оболочки полости рта у детей. Неотложная помощь при химических ожогах и отравлении. Антидотная терапия.
68. Особенности этиологии, патогенеза, клинических проявлений, диагностики и лечения хронического рецидивирующего афтозного стоматита у детей.
69. Особенности этиологии, патогенеза, клинических проявлений, диагностики и лечения у детей многоформной экссудативной эритемы, синдрома Стивенса-Джонсона и болезни Лайсла.
70. Особенности этиологии, патогенеза, клинических проявлений, диагностики и лечения эксфолиативного актинического хейлита у детей.
71. Особенности этиологии, патогенеза, клинических проявлений, диагностики и лечения метерологического и гландулярного хейлита у детей.
72. Особенности этиологии, патогенеза, клинических проявлений, диагностики и лечения атопического и экзематозного хейлита у детей.
73. Особенности этиологии, патогенеза, клинических проявлений, диагностики и лечения дескваматического глоссита и складчатого языка у детей.
74. Особенности проявления в полости рта и оказания стоматологической помощи детям с заболеваниями желудочно-кишечного тракта.
75. Особенности проявления в полости рта и оказание стоматологической помощи детям с заболеваниями геморрагических диатезов, анемий, лейкозов, патологии сердечно-сосудистой системы.
76. Особенности проявления в полости рта и оказание стоматологической помощи детям с хроническими заболеваниями выделительной системы пиелонефрит, гломерулонефрит, хроническая почечная недостаточность).
77. Особенности обследования детей с повреждениями зубов. Диагностика, дифференциальная диагностика. Методы лечения в зависимости от возраста.
78. Перелом коронки зуба у детей и подростков. Клинические проявления в зависимости от соотношения линии перелома и полости зуба. Диагностика. Методы лечения в зависимости от возраста ребенка. Возможные осложнения, исход лечения.
79. Вывих зуба у детей и подростков. Диагностика, дифференциальная диагностика. Методы лечения в зависимости от возраста. Возможные осложнения. Исход лечения.
80. Перелом корня зуба у детей и подростков. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Методы лечения. Осложнения. Реабилитация детей с травмой зубов.

**СПИСОК ВОПРОСОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

**«КОММУНАЛЬНАЯ СТОМАТОЛОГИЯ»:**

1. Определение понятия «Коммунальная стоматология». Актуальность, значимость предмета.
2. Определение понятия эпидемиология. Виды эпидемиологии.
3. Типы эпидемиологических исследований. Основные методы выборки эпидемиологических исследований. Характеристика методов.
4. Сплошной, выборочный и «разведочный» методы эпидемиологических исследований.
5. Основные этапы «разведочного» эпидемиологического исследования по ВОЗ.
6. Выборка населения для проведения осмотров (возрастные группы, структура выборки, размеры и методы выборки).
7. Выбор персонала для проведения эпидемиологического исследования.
8. Клиническая эпидемиология.
9. Аналитическая эпидемиология.
10. Экспериментально-аналитическая эпидемиология.
11. Европейские цели стоматологического здоровья к 2020г.
12. Глобальные цели и измеримые задачи стоматологического здоровья к 2020г. (общие цели, общие задачи, специфические задачи)
13. Данные эпидемиологического исследования населения Беларуси. Стоматологическая заболеваемость в европейских странах. Применение критериев стоматологического здоровья ВОЗ к ситуации в Беларуси.
14. Методы выявления факторов риска развития кариеса зубов. Индекс «Наивысшая интенсивность кариеса».
15. Метод клинического прогнозирования кариеса преимущества и недостатки методов прогнозирования кариеса.
16. Определение понятия ситуационный анализ. Компоненты ситуационного анализа. Этапы ситуационного анализа.
17. Компоненты ситуационного анализа в стоматологии: демографические и эпидемиологические данные.
18. Компоненты ситуационного анализа в стоматологии: данные о стоматологическом статусе населения, данные о стоматологической помощи населению.
19. Выявление факторов риска возникновения стоматологических заболеваний.
20. Факторы окружающей среды, необходимые для проведения ситуационного анализа.
21. Стоматологическая помощь населению. Затраты на стоматологическую помощь.
22. Стоматологический статус. Уровень стоматологической помощи. Оценка уровня стоматологической помощи.
23. Основные понятия: «образ жизни», «здоровый образ жизни», «качество жизни».
24. Факторы здорового образа жизни.
25. Типы программ профилактики стоматологических и неинфекционных заболеваний
26. СИНДИ – интегрированная программа профилактики. Неинфекционные заболевания, подлежащие включению в программу профилактики.
27. Влияние жевательной резинки на стоматологическое здоровье. Рекомендации врача-стоматолога по использованию жевательной резинки.
28. Роль питания как фактора риска развития кариеса зубов. Кариесогенность пищи. Связанные и несвязанные сахара.
29. Проведение анализа дневника питания. Тактика врача-стоматолога по коррекции питания с целью профилактики кариеса зубов.
30. Опыт применения фторидов на коммунальном уровне, используемые концентрации фтора, эффективность и стоимость методов, преимущества и недостатки.
31. Стоматологическое просвещение и обеспечение здоровья населения.
32. Основные мероприятия по обеспечению здоровья населения. Основные этапы процесса приобретения здоровых привычек.
33. Санитарное (стоматологическое) просвещение: задачи, методы, формы, оценка эффективности.
34. Организационные формы санитарного просвещения и обеспечения здоровья населения.
35. Значение фторидов в профилактике кариеса зубов. Механизм действия фтора. Методы фторпрофилактики. Стратегии фторпрофилактики, рекомендованные ВОЗ.
36. Фторирование питьевой воды. Фторирование бутилированной воды.
37. Фторирование пищевой соли.
38. Фторирование молока.
39. Назначение фтора в таблетках и каплях.
40. Применение профессиональной гигиены полости рта с использованием паст, гелей, лаков, растворов и других источников фторидов.
41. Фторсодержащие зубные пасты. Флюороз зубов при профилактике кариеса.
42. Фтористые лаки, препараты с медленным освобождением фтора.
43. Полоскание полости рта фторсодержащими растворами.
44. Этапы планирования коммунальной профилактики стоматологических заболеваний.
45. Определение измеримых целей и задач первичной профилактики стоматологических заболеваний. Выбор методов профилактики.
46. Разработка и внедрение программы коммунальной профилактики стоматологических заболеваний.
47. Контингент, персонал для проведения коммунальной программы профилактики стоматологических заболеваний.
48. Расчеты стоимости программы профилактики. Эффективность коммунальной программы профилактики стоматологических заболеваний: медицинская и экономическая.
49. Опыт проведения коммунальных программ профилактики кариеса зубов и болезней периодонта в Республике Беларусь. Анализ результатов Национальной программы профилактики кариеса зубов и болезней периодонта среди населения Республики Беларусь.
50. Программа профилактики основных стоматологических заболеваний населения Республики Беларусь на период с 2017 по 2020 годы.
51. Ожидаемые результаты реализации Программы профилактики основных стоматологических заболеваний населения Республики Беларусь на период с 2017 по 2020 годы.
52. Основные компоненты долгосрочного планирования стоматологической помощи.
53. Этапы планирования стоматологического обслуживания взрослого и детского населения.
54. Плановая санация и систематическая стоматологическая помощь детям.
55. Опыт эффективной организации стоматологической помощи детям (Датская система (FDI,1980)).
56. Типы программ систематической стоматологической помощи детям (ВОЗ,1980).
57. Программа профилактического лечения школьников, приемлемая для Республики Беларусь (4 тип программы ВОЗ).
58. Стоматологическая помощь взрослому населению по обращаемости.
59. Материальное и финансовое обеспечение стоматологической помощи населению.
60. Подготовка персонала. Этапы планирования персонала.
61. Этапы и методы расчетов потребности в стоматологическом персонале.
62. Штатные нормативы обеспечения медицинским персоналом стоматологических поликлиник в Республике Беларусь.
63. Нормативы обеспечения персоналом, рекомендованные ВОЗ. Модель стоматологического персонала по ВОЗ.
64. Критерии качества стоматологической помощи на индивидуальном и коммунальном уровнях, рекомендованные ВОЗ (КПУ, CPITN, GI, % здоровых детей и т.д.), и их характеристика.
65. Показатели обеспеченности стоматологической помощью. Определение понятий «наличие», «доступность», «использование».
66. Использование (охват) стоматологической помощи различными группами населения.
67. Системы стоматологической помощи. История развития систем стоматологической помощи.
68. Частная система стоматологической помощи.
69. Страховая система стоматологической помощи.
70. Оплата за лечение застрахованными пациентами.
71. Общественная система стоматологической помощи населению.
72. Преимущества и недостатки разных систем стоматологической помощи населению (общественная, страховая, частная, смешанные системы).
73. Показатели качества стоматологической помощи: определение, свойства, группы.
74. Показатели охраны здоровья населения по ВОЗ, 1981.
75. Системы организации и руководства по охране здоровья. Кадры стоматологической помощи, методология управления.
76. Организационная схема практической реализации системы стоматологической помощи (структура – «процесс действия» - результат).
77. Структура стоматологической помощи, процесс действия, согласно модели стоматологической помощи (ВОЗ).
78. Фактор ожидания населения, рекомендованный ВОЗ.
79. Модель основного стоматологического обслуживания по ВОЗ. Первичная медико-санитарная помощь.
80. Основной персонал для оказания первичной медико-санитарной помощи. Рекомендации ВОЗ по оказанию первичной медико-санитарной помощи населению.

**ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ ДЛЯ СДАЧИ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ**

**ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ»**

Препарирование кариозной полости I класса по Блэку и ее реставрация стеклоиономерным цементом.

1. Препарирование кариозной полости I класса по Блэку и ее реставрация композиционным материалом химического отверждения.
2. Препарирование кариозной полости I класса по Блэку и ее реставрация фотоотверждаемым композиционным материалом.
3. Препарирование кариозной полости, раскрытие полости зуба с созданием доступа к устьям корневых каналов.
4. Механическая обработка корневого канала ручным методом.
5. Наложение системы коффердам на модели.
6. Обтурация корневого канала методом латеральной конденсации.
7. Препарирование зубов при проведении адгезивного шинирования.
8. Изготовление адгезивного протеза.
9. Препарирование кариозной полости II класса по Блэку и ее реставрация стеклоиономерным цементом.
10. Препарирование кариозной полости II класса по Блэку и ее реставрация композиционным материалом химического отверждения.
11. Препарирование кариозной полости II класса по Блэку и ее реставрация фотоотверждаемым композиционным материалом.
12. Препарирование кариозной полости III класса по Блэку и ее реставрация стеклоиономерным цементом.
13. Препарирование кариозной полости III класса по Блэку и ее реставрация композиционным материалом химического отверждения.
14. Препарирование кариозной полости III класса по Блэку и ее реставрация фотоотверждаемым композиционным материалом.
15. Препарирование кариозной полости IV класса по Блэку и ее реставрация стеклоиономерным цементом.
16. Препарирование кариозной полости IV класса по Блэку и ее реставрация композиционным материалом химического отверждения.
17. Препарирование кариозной полости IV класса по Блэку и ее реставрация фотоотверждаемым композиционным материалом.
18. Препарирование кариозной полости V класса по Блэку и ее реставрация стеклоиономерным цементом.
19. Препарирование кариозной полости V класса по Блэку и ее реставрация композиционным материалом химического отверждения.
20. Препарирование кариозной полости V класса по Блэку и ее реставрация фотоотверждаемым композиционным материалом.
21. Восстановление контактного пункта II класса по Блэку с использованием композиционного материала.
22. Восстановление контактного пункта III класса по Блэку с использованием композиционного материала.
23. Восстановление контактного пункта IV класса по Блэку с использованием композиционного материала.
24. Составление плана лечения при заболеваниях периодонта. Хронический язвенный гингивит.
25. Составление плана лечения при заболеваниях периодонта. Хронический маргинальный простой периодонтит.
26. Составление плана лечения при заболеваниях слизистой оболочки полости рта. Лейкоплакия.
27. Составление плана лечения при заболеваниях слизистой оболочки полости рта. Плоский лишай слизистой оболочки полости рта.
28. Составление плана лечения при заболеваниях слизистой оболочки полости рта. Кандидоз слизистой оболочки полости рта.
29. Составление плана лечения при заболеваниях слизистой оболочки полости рта. Пузырчатка.

**ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ ДЛЯ СДАЧИ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ**

**ПО ДИСЦИПЛИНЕ «СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА**

**И ПРОФИЛАКТИКА СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ»**

* + - 1. Определить по рентгенограмме тип резорбции корней временных зубов.
			2. Определить по рентгенограмме стадии формирования корней постоянных зубов.
			3. Провести анализ дентальной рентгенограммы пациента детского возраста.
			4. Провести анализ ортопантомограммы пациента детского возраста.
			5. Определите показатель интенсивности кариеса зубов у пациента с временным прикусом. Дайте оценку уровня интенсивности кариеса зубов по П.А.Леусу.
			6. Определите показатель интенсивности кариеса зубов у пациента со смешанным прикусом. Дайте оценку уровня интенсивности кариеса зубов по П.А.Леусу.
			7. Определите показатель интенсивности кариеса зубов у пациента со смешанным прикусом. Определите форму течения кариеса зубов по Т.Ф.Виноградовой.
			8. Определите показатель интенсивности кариеса зубов у ребенка с постоянным прикусом. Дайте оценку уровня интенсивности кариеса зубов по П.А.Леусу.
			9. Проведите выбор средств индивидуальной гигиены полости рта с учетом возраста ребенка и данных стоматологического обследования.
			10. Составьте план профилактических мероприятий ребенку с низким уровнем риска развития кариеса.
			11. Составьте план профилактических мероприятий ребенку с умеренным уровнем риска развития кариеса.
			12. Составьте план профилактических мероприятий ребенку с высоким уровнем риска развития кариеса.
			13. Проведите беседу с родителями пациента детского возраста о необходимости профилактики заболеваний полости рта у ребенка.
			14. Выполните чистку зубов щеткой на модели методом KAI.
			15. Выполните чистку зубов щеткой на модели методом Марталлера.
			16. Выполните чистку зубов щеткой на модели стандартным методом.
			17. Проведите покрытие зубов ребенка фторлаком.
			18. Выполните флоссинг на модели.
			19. Провести лечение кариеса временного зуба в соответствии с поставленным диагнозом.
			20. Провести лечение кариеса постоянного зуба с незаконченной минерализацией эмали.
			21. Провести неинвазивную герметизацию фиссур.
			22. Провести инвазивную герметизацию фиссур.
			23. Провести лечение пульпита временного зуба методом непрямой пульпотерапии. Техника выполнения метода.
			24. Провести лечение пульпита временного зуба методом девитальной ампутации. Техника выполнения метода.
			25. Провести лечение пульпита временного зуба методом витальной пульпотомии (формокрезол – пульпотомии). Техника выполнения метода.
			26. Провести лечение пульпита временного зуба методом пульпэктомии. Техника выполнения метода.
			27. Провести лечение пульпита постоянного несформированного зуба методом непрямой пульпотерапии. Техника выполнения метода.
			28. Провести лечение пульпита постоянного несформированного зуба методом прямого покрытия пульпы – пульпотерапии. Техника выполнения метода.
			29. Провести лечение пульпита постоянного несформированного зуба методом витальной пульпотомии (витальной ампутации). Техника выполнения метода.
			30. Провести лечение пульпита постоянного несформированного зуба методом апексификации. Техника выполнения метода.

**ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ ДЛЯ СДАЧИ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ**

**ПО ДИСЦИПЛИНЕ «КОММУНАЛЬНАЯ СТОМАТОЛОГИЯ»:**

1. Разработать план эпидемиологического стоматологического исследования в соответствии с условием предложенной ситуационной задачи.
2. Прогнозирование кариеса зубов для различных возрастных групп
3. Провести ситуационный анализ по предложенных данным.
4. Составить вопросник для оценки образа жизни, провести анкетирование и проанализировать результаты.
5. Провести анализ дневника питания по предложенным исходным данным.
6. Разработать программу фторпрофилактики для детей дошкольного возраста (5-6 лет), школьников (12-15 лет).
7. Разработать программу фторпрофилактики для взрослого населения.
8. Составьте план групповой профилактики для дошкольников, школьников.
9. Оценить эффективность профилактической работы (определить прирост кариеса в группах и редукцию кариеса).
10. Разработать коммунальную программу профилактики.
11. Предложить альтернативную структуру лечебно-профилактического стоматологического учреждения коммунального уровня.
12. Оценить уровень стоматологической помощи в группе, исходя из предложенных данных.
13. Рассчитать необходимое количество персонала, необходимое для выполнения лечебных процедур, исходя из предложенного объема работы.
14. Оценить эффективность коммунальной программы профилактики стоматологических заболеваний, исходя их предложенной задачи.
15. На основании результатов анкетирования определить факторы риска развития стоматологических заболеваний.

**ПЕРЕЧЕНЬ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ»:**

1. На кафедру терапевтической стоматологии обратилась пациентка Н. 35 лет с целью консультации о возможности устранения дефекта зубного ряда верхней челюсти слева без использования классических ортопедических методов. Педагог, вредные привычки отсутствуют. Объективно: визуально при улыбке определяется дефект зубного ряда верхней челюсти вследствие отсутствия 25. 24, 26 устойчивы, на жевательных поверхностях пломбы. 24, 26 имеют высокие клинические коронки КПУ – 10, ИГ – 1,0. Какие дополнительные методы исследования необходимо использовать? Поставьте диагноз. Составьте план лечения. Обоснуйте врачебную тактику.
2. Пациент К. 30 лет, жалуется на локализованную, постоянную, ноющую боль в области зуба на верхней челюсти справа усиливающуюся при накусывании. При осмотре обнаружена глубокая кариозная полость в 1.5 зубе, сообщающаяся с полостью зуба, зондирование кариозной полости – безболезненно. Вертикальная перкуссия резко болезненна. Слизистая оболочка по переходной складке не изменена. На рентгенограмме изменения не выявляются. Данные электроодонтометрии – выше 100 мкА. Поставьте диагноз.
3. Для пломбирования кариозной полости II класса по Блэку в 3.6 зубе, сочетающейся с кариесом фиссур, стоматолог использует «Filtek Flow». Перечислите особенности препарирования и пломбирования кариозной полости.
4. При механической обработке медиального щечного канала 3.6 зуба с использованием Pro-Taper появилась кровоточивость из него, зондирование стенок стало болезненным. Какая была допущена ошибка? Ваши дальнейшие действия? Назовите методы профилактики данного осложнения.
5. Пациент К. жалуется на болевые ощущения в зубе на верхней челюсти справа от всех видов раздражителей, быстро проходящие после их устранения. Объективно: дефект эмали 1.1, 1.2, 2.1, 2.2 зубов в форме борозды, охватывающей коронки зубов по экватору. Проведите диффдиагностику. Поставьте диагноз и составьте план лечения.
6. Пациент С. обратился к стоматологу с жалобами на подвижность зубов, неприятный запах изо рта. Объективно: подвижность зубов II-III степени, корни оголены на 1/3, периодонтальные карманы глубиной 4 мм. На рентгенограмме убыль костной ткани на ½ длины корней. Поставьте диагноз. Прогноз этого заболевания?
7. Пациент М. обратился к стоматологу с жалобами на кровоточивость дёсен при чистке зубов, на зуд в дёснах. Объективно: общее состояние удовлетворительное, в полости рта обнаружены наддесневые зубные отложения, небольшая гиперемия и отечность десен. Составьте план обследования данного больного. Нужны ли дополнительные методы обследования для постановки точного диагноза? Какие рекомендации по выбору средств гигиены полости рта дадите пациенту. Какие основные и дополнительные средства гигиены рекомендуете пациенту. Какой метод чистки зубов рекомендуете?
8. Пациенту Б. было проведено обезболивание перед препарированием кариозной полости. После анестезии у больного появилась боль в зубе при накусывании, ощущение «выросшего» зуба. Какой вид анестезии провел врач, и какие ошибки допустил при выполнении данной манипуляции?
9. У пациента множественные пломбы, кариес дентина 2.6 и 2.7 зубов. OHI-S =2,3; КПИ= 3,2. Составьте план лечения. Какой принцип препарирования и реставрации целесообразен в данной клинической ситуации? Обоснуйте его.
10. Пациент 19 лет обратился к стоматологу с жалобами на неприятный запах изо рта, на кровоточивость и болезненность десен, ухудшение общего состояния. При осмотре определяются обильные неминерализованные зубные отложения, десневой край покрыт серым налетом, после удаления, которого обнажилась кровоточащая поверхность. Регионарные лимфатические узлы увеличены, болезненны при пальпации. Поставьте диагноз. Неотложная помощь.
11. При проведении анестезии у пациента 28 лет появилось учащенное дыхание, значительно увеличилась частота сердечных сокращений. Аллергоанамнез не отягощен, общесоматическая патология отсутствует. Какие ошибки допустил врач при проведении обезболивания? Назовите методы профилактики данного осложнения.
12. Пациент К. 23 года обратился с жалобами на ноющие боли в зубе на верхней челюсти во фронтальном участке, усиливающиеся при накусывании. Объективно: на оральной поверхности 1.2 зуба пломба больших размеров, перкуссия болезненна. На рентгенограмме очаг деструкции в области верхушки корня с четкими контурами, диаметром 4 мм. Рекомендации врача, план лечения данного пациента?
13. Пациент Б. 34 года жалуется на необычный вид десны, на болезненность при чистке зубов и во время приема пищи. При осмотре полости рта десневые сосочки увеличены, отечны, синюшны, кровоточат при зондировании. Сосочки имеют глянцевую поверхность, после надавливания на поверхность сосочка тупой частью инструмента остается углубление. Обнаруживаются зубные отложения. Поставьте диагноз. Составьте план лечения.
14. Врач проводит эндодонтическое лечение 3.6 зуба. После экстирпации кровоточивость из полости зуба не прекращается. Что могло быть причиной кровоточивости? Как ее устранить?
15. Пациентка Р. 45 лет, обратилась в стоматологическую поликлинику с жалобами на боли в области зуба на верхней челюсти слева. Боли появились внезапно, 2 дня назад. Зуб ранее лечили по поводу хронического пульпита. Объективно: умеренный отек мягких тканей в области 2.6 зуба, открывание рта свободное, 2.6 зуб под пломбой, перкуссия резко болезненна. Поставьте клинический диагноз. Какие дополнительные методы исследования смогут помочь вам в его постановке?
16. Пациент Л. лечится у стоматолога по поводу хронического пульпита зуба 3.4. При проведении эндодонтического лечения с использованием эндонаконечника, был сломан инструмент на уровне ½ длины корня. Каковы должны быть действия врача? Можно ли оставить эндодонтический инструмент в корневом канале?
17. При расширении корневого канала зуба 1.2 была применена техника «Step-back». Использовались К-файлы, были соблюдены все правила работы с этим инструментом, также удалялись дентинные опилки, корневые каналы промывались раствором антисептика, однако качественной пломбировки не получилось. Какая была допущена ошибка при пломбировке корневого канала? Какие антисептики рекомендованы к использованию в соответствии с протоколами лечения РБ.
18. Врач обрабатывает (шлифует) пломбу абразивом на большой скорости. К каким осложнениям это может привести? Какие правила должны соблюдаться при шлифовании, полировании пломбы?
19. При профилактическом осмотре у пациента, 61 год, в ретромолярной области участок гиперкератоза размером 0,5×0,5мм, соответствующий острому краю зуба 3.7. Жалоб больной не предъявляет. Поставьте диагноз, проведите дифференциальную диагностику.
20. К стоматологу обратилась пациентка 38 лет с жалобами на сухость во рту, чувство жжения, на болезненные ощущения во время приема твердой, соленой и острой пищи. При осмотре на гиперемированной поверхности десны видны пузырьки, эрозии разных размеров с обрывками эпителия по краям. При подаче струи воздуха, направленного на десну, происходит отслойка эпителия с образованием пузыря. Поставьте предварительный диагноз. Какие дополнительные методы исследования необходимо провести. Составьте план лечения.
21. Больная Т. 40 лет обратилась с жалобами к врачу-стоматологу на наличие трещины на нижней губе, болезненности губы при улыбке и разговоре. Из анамнеза: данная трещина появилась около 6 месяцев назад после длительной работы пациентки на открытом воздухе. Ранее к врачу-стоматологу по данной проблеме пациентка не обращалась. При осмотре: по центру нижней губы определяется глубокий линейный дефект размером 1 см, покрытый жёлтыми корками. Составьте план лечения и профилактики данного заболевания.
22. Пациентка 55 лет обратилась с целью депульпирования 35 по направлению стоматолога-ортопеда. Со слов пациентки страдает сахарным диабетом (инсулинзависимый тип) в течение более 20 лет. Объективно: 35 интактен, перкуссия безболезненна. Составьте план вмешательства с подбором и обоснованием выбора анестетика и техники проведения анестезии.
23. Пациент Н. (17 лет) обратился к стоматологу с жалобами на эстетический дефект наличие белых пятен на вестибулярной поверхности зубов 12, 11, 21, 22. Врач, заполняя амбулаторную карту, отметил, что КПУ=3, OHI-S=0,5, КПИ=0,5. Визуально осмотрел состояние эмали во фронтальном отделе верхней челюсти. Поставил диагноз «кариес эмали» («поверхностный кариес»). На каких этапах работы могли возникнуть диагностические ошибки? Приведите примеры возможных ошибок.
24. Пациентка 35 лет обратилась на кафедру терапевтической стоматологии с жалобами на наличие кариозной полости и кратковременные боли в зубе на нижней челюсти слева при приёме сладкого. Пациентка отмечает непереносимость к местным анестетикам, используемым в стоматологии. Объективно: на окклюзионной поверхности 36 кариозная полость средней глубины выполнена размягчённым светлым дентином. При зондировании отмечается болезненность по эмалево-дентинной границе. КПИ=2,2; КПУ=16; GI=2,0. Поставьте диагноз. Составьте и обоснуйте план лечения. Подберите инструментарий и материалы.
25. На кафедру терапевтической стоматологии обратился студент 4 курса лечебного факультета ВГМУ с жалобами на изменение цвета эмали всех зубов верхней и нижней челюстей. Со слов пациента (гражданин Йемена) изменение эмали появилось сразу после прорезывания постоянных зубов. Отмечает концентрацию фтора в питьевой воде в месте проживания 15 мг/л. Объективно: на всех поверхностях зубов верхней и нижней челюстей визуально определяется изменение эмали от светлого до тёмно-коричневых оттенков. В отдельных участках определяются дефекты и разрушения эмали в виде углублений, при зондировании их определяется шероховатость стенок и дна дефектов. Какие дополнительные методы диагностики необходимо провести? С какими заболеваниями необходимо осуществить дифференциальную диагностику? Поставьте диагноз, составьте план организационно-лечебно-профилактических мероприятий для жителей данного региона.
26. Пациентка В. 38 лет, обратилась к врачу-стоматологу с жалобами на изменение цвета зуба на нижней челюсти во фронтальном участке и неприятный запах изо рта. При осмотре обнаружено: На медиальной контактной поверхности 41 глубокая кариозная полость, выполненная некротическим дентином, сообщается с полостью зуба. Зондирование кариозной полости, вскрытой полости зуба, устьев корневых каналов и перкуссия зуба безболезненны. При обследовании – пульпа зуба некротизирована, имеется гнилостный запах. На десне альвеолярного отростка в области зуба – нежные рубцы. Лимфатические узлы при пальпации незначительно увеличены и болезненны. Какие дополнительные методы исследования нужно провести для постановки диагноза? Ваша тактика при лечении?
27. Больной Д., 40 лет обратился к врачу-стоматологу с жалобами на образование очага помутнения слизистой щеки справа, а также ощущения сухости и жжения в этой области. Из анамнеза: пациент курит. При осмотре в вышеуказанной области полости рта обнаружено белесоватое пятно, чётко отграниченное от окружающей слизистой. В 37 и 38 имеются нависающие края пломб. Поставьте предварительный диагноз. Какие дополнительные методы диагностики необходимо использовать для постановки окончательного диагноза? Составьте план лечения.
28. Пациент А., 19 лет, обратился с жалобами на отлом коронок зубов 11, 21. Из анамнеза: сутки назад пациент упал на горке, ударился лицом; сознание не терял, тошноты, рвоты не было. Объективно: ссадина на коже верхней губы. Коронки зубов 11, 21 отсутствуют, линия отлома выше уровня десны на два мм. По линии перелома – зияющая пульпа, зондирование резко болезненно, отмечается кровоточивость. Слизистая оболочка в области зубов 11, 21 розового цвета. На дентальной рентгенограмме зубов 11, 21 – периодонтальная щель равномерна на всём протяжении, линии перелома корней не определяются. Поставьте диагноз. Определите план лечения, этапы реставрации.

**ПЕРЕЧЕНЬ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «СТОМАТОЛОГИЯ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА И ПРОФИЛАКТИКА СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ»:**

1. На приеме 12-летняя девочка. Девочку смущают ее передние зубы. Объективно: девочка бледная, заметно волнение. При осмотре зубов обнаружено: OНI'S = 2,2, кпу + КПУ = 9; хронический периодонт 4.6, дефект пломбы депульпированного 1.6, хронический средний кариес 1.2, 1.1, 2.1, 2.2. Проведите диагностику, дифференциальную диагностику. Сформулируйте предварительный диагноз, составьте план лечебно-профилактических мероприятий.
2. Ребенку 3 года. Мать обратила внимание на наличие белесоватых пятен в передних верхних зубах, появившихся несколько месяцев назад. Объективно: на вестибулярной поверхности в пришеечной области 5.1, 6.1 зубов меловидные пятна, эмаль мутная, шероховатая при зондировании. Сформулируйте диагноз, составьте план лечебно-профилактических мероприятий.
3. Ребенку 2,5 года. Жалоб родители не предъявляют. Обратились с целью профилактического осмотра. Объективно: кпу = 2; PLI = 2,9; на жевательных поверхностях зубов 7.5, 8.5 зубов кариозные полости в пределах эмали и дентина. При зондировании дно кариозной полости плотное, определяется чувствительность по эмалево-дентинной границе. Сформулируйте диагноз, составьте план лечебно-профилактических мероприятий и обоснуйте их.
4. Ребенку 12 лет. Жалобы на кратковременную боль в зубе нижней челюсти справа, усиливающаяся от холодного приема пищи. Объективно: кпу + КПУ = 8; OНI'S = 1,8; GJ = 1,1; на жевательной поверхности зуба 4.6 глубокая кариозная полость, выполненная светлым размягченным дентином, который легко снимается пластами с помощью экскаватора. При зондировании отмечается болезненность по всему дну кариозной полости. Сформулируйте диагноз, составьте план лечебно-профилактических мероприятий.
5. Ребенку 5 лет. Явился с мамой, с целью санации полости рта. Объективно: кпу = 2; PLI = 1,0; на жевательной поверхности зуба 8.4 неглубокая кариозная полость, дентин темный, снимается пластами экскаватором. После удаления измененного дентина, на дне полости видна красная, болезненная при зондировании, кровоточащая точка. Перкуссия зуба безболезненная. Десна в области 8.4 зуба бледно-розового цвета. Несколько месяцев назад отмечались зубные боли в вечернее время. Сформулируйте диагноз, составьте план лечебно-профилактических мероприятий.
6. Ребенку 6 лет, кпу + КПУ = 3; OНI'S = 0,8. Явился с папой для продолжения лечения. Жалоб нет. Согласно амбулаторной карте 8 дней назад в зубе 5.5 оставлена девитализирующая паста на основе параформальдегида по поводу ночных болей в данном зубе. Объективно: зуб 5.5 под временной пломбой. Перкуссия безболезненная, слизистая оболочка десны вокруг зуба бледно-розового цвета. Сформулируйте диагноз, составьте план лечебно-профилактических мероприятий.
7. Ребенку 7 лет. Явился с бабушкой. Жалобы на самопроизвольные боли в области зуба нижней челюсти слева, возникшие сутки назад. Боли усиливаются при приеме холодной пищи, ночью. Зуб ранее не беспокоил, лечению не подвергался. Объективно: кпу + КПУ = 7; OНI'S = 2,4; GJ = 0,6; на жевательной поверхности зуба 3.6 глубокая кариозная полость, заполненная светлым размягченным дентином, который удаляется экскаватором. Зондирование дна кариозной полости на всем протяжении болезненно. Полость зуба закрыта. Сформулируйте диагноз, составьте план лечебно-профилактических мероприятий.
8. Ребенку 14 лет. Жалобы на чувство дискомфорта в полости рта, ноющие боли в зубе нижней челюсти справа, усиливающиеся при приеме горячей пищи. В течение года несколько раз отмечались «вечерние» боли в данном зубе. За медицинской помощью не обращался. Объективно: кпу + КПУ = 6; OНI'S = 1,4; GJ = 0,6; зуб 4.6 имеет сероватый цвет, эмаль тусклая. На апроксимально-жевательной поверхности глубокая кариозная полость выполнена размягченным пигментированным дентином, при удалении которого визуализируется вскрытая полость зуба. Зондирование в глубине полости зуба болезненно. При перкуссии отмечается дискомфорт. Слизистая оболочка десны без видимых патологических изменений. Сформулируйте диагноз, составьте план лечебно-профилактических мероприятий, обоснуйте.
9. Ребенку 11 лет. Явился с мамой. Жалобы на наличие безболезненного образования над верхним передним зубом в течение полугода. Зуб ранее не болел, но 3 года назад была травма. При осмотре: кпу + КПУ = 4; OНI'S = 1,7; GJ = 0,8; 1.2 интактный, эмаль тусклая, серого цвета. На десне в области проекции верхушки корня 1.2 – свищ. Подвижность зуба I степени. Перкуссия безболезненна. ЭОД = 120 мкА. На рентгенограмме корень в стадии «параллельных стенок». У верхушки корня кортикальная пластинка альвеолы не прослеживается. Определите очаг деструкции костной ткани с неровными контурами размером 2 х 3 мм. Сформулируйте диагноз, составьте план лечебно-профилактических мероприятий.
10. Ребенку 8 лет. Явился с папой. Жалуется на ноющую боль в области зуба верхней челюсти слева, усиливающуюся при накусывании. Из истории болезни: 4 месяца назад зуб 2.2 лечен по поводу среднего кариеса, запломбирован эвикролом. Объективно: кпу + КПУ = 6; OНI'S = 2,3; GJ = 1,5; на дистальной поверхности 2.2 зуба пломба, краевое прилегание не нарушено. Перкуссия зуба болезненная. Десна на уровне проекции верхушки корня 2.2 гиперемирована, отечна, при пальпации болезненна. ЭОД зуба 1.2 = 10 мкА, зуба 2.2 = 110 мкА. Сформулируйте диагноз, составьте план лечебно-профилактических мероприятий.
11. Ребенку 6 лет. Явился с бабушкой. Жалобы на появление «гнойничка» на десне в области зуба верхней челюсти слева, иногда появляется ноющая боль в этом зубе. Из анамнеза: месяц назад зуб был лечен по поводу хронического гранулирующего периодонтита. Объективно: кпу + КПУ = 8; OНI'S = 1,9; GJ = 1,2; зуб 5.4 под пломбой, перкуссия безболезненная, в области проекции верхушки щечно-медиального корня определяется устье свищевого хода с гнойным отделяемым и грануляциями. Сформулируйте диагноз, составьте план лечебно-профилактических мероприятий.
12. Ребенку 6 лет. Явился с мамой. Жалуется на периодически возникающие боли ноющего характера в области зуба нижней челюсти справа. Из истории болезни: 1,5 года назад зуб 8.4 был лечен по поводу пульпита методом девитальной ампутации с некротизацией пульпы параформальдегидной пастой. Объективно: кпу + КПУ = 5; OНI'S = 2,2; пломба сохранена, перкуссия 8.4 слабоболезненна, зуб несколько подвижен, на десне с вестибулярной стороны свищ. На рентгенограмме 8.4 определяется очаг деструкции костной ткани в области межкорневой перегородки неправильной формы, с нечеткими контурами, размером 0,6 х 0,4 см. Сформулируйте диагноз, составьте план лечебно-профилактических мероприятий.
13. Ребенку 2 года 8 месяцев. Со слов матери болеет второй день. Заболевание началось остро, с подъема температуры тела до 38,3оС, отказа от пищи, беспокойного поведения, плохого сна. Из анамнеза удалось выяснить: ребенок часто болеет ОРВИ, старший брат страдает рецидивирующим острым стоматитом, у мамы отмечаются высыпания на губах после переохлаждения. При осмотре: PLI = 2,6, кпу = 3; увеличение подчелюстных лимфатических узлов, болезненность их при пальпации. Слизистая оболочка полости рта гиперемирована, отечна в области фронтальных зубов, признаки гингивита. На слизистой оболочке губ, щек, боковых поверхностях языка элементы поражения в виде некроза эпителия в количестве 12 – 13. Язык обложен белым налетом. Сформулируйте диагноз, составьте план лечебно-профилактических мероприятий.
14. Мама привела на прием к стоматологу сына 10 лет. Из анамнеза: вчера во время игры в хоккей получил удар клюшкой. Жалобы на ноющую боль в области 2.1 зуба, усиливающуюся при накусывании. При осмотре установлено: OНI'S = 2,2, кпу + КПУ = 5; целостность коронки 2.1 не нарушена, перкуссия болезненна, зуб 2.1 не смещен, подвижность I степени, ткани, окружающие зуб не изменены. На рентгенограмме патологические изменения отсутствуют. Сформулируйте диагноз, составьте план лечебно-профилактических мероприятий.
15. Ребенку 9 лет. Жалобы на периодически появляющиеся ноющие боли в 4.6 зубе, возникающие при приеме горячей пищи. Боли беспокоят около двух месяцев. Зуб ранее лечен по поводу кариеса, пломба выпала около года назад, К врачу не обращался. Объективно: лицо симметрично, подчелюстные лимфоузлы не пальпируются. В полости рта: OНI'S = 2,1, КПИ = 1,5, КПУ = 8; коронки 5.5 и 7.4 зубов разрушены на 2/3, на десне в области этих зубов свищевые ходы, прикус дистальный. St.loc на апроксимально-медиальной поверхности 4.6 зуба глубокая кариозная полость, заполненная остатками пищи, пигментированным размягченным дентином. После частичного препарирования выявлено сообщение с полостью зуба в одной точке. Зондирование дна кариозной полости безболезненно, глубокое зондирование болезненно. Перкуссия 4.6 чувствительна. Десна в области 4.6 не изменена. Коронка 4.6 имеет серый цвет. Из полости зуба - гнилостный запах. Сформулируйте диагноз, составьте план лечебно-профилактических мероприятий.
16. Ребенку 2 месяца. Родился недоношенным, вскармливается искусственно. Неделю назад начал отказываться от приема пищи, плакать во время кормления. Педиатр направил на консультацию к стоматологу. Объективно: в области гиперемированной слизистой оболочки твердого неба справа определяется вытянутая спереди назад эрозия размером 1х1,5 см., покрытая желтовато-белым налетом. Установите диагноз. Составьте план лечения. Дайте рекомендации по профилактике раннего детского кариеса.
17. Родители привели на прием к стоматологу ребенка 1,5 лет, который несколько часов назад получил травму 6.1 зуба, упав с качелей. Сознание не терял. Объективно: кпу = 3, PLI = 1,5; имеется отек мягких тканей верхней губы. На красной кайме верхней губы ссадина, на слизистой верхней губы геморрагии. Коронка 6.1 отсутствует. В лунке кровяной сгусток. Какие виды травмы Вы можете предположить? Какие дополнительные методы исследования Вам понадобятся? Какую тактику Вы предложите? Составьте план профилактических мероприятий, исходя из стоматологического статуса ребенка.
18. Ребенку 5 лет, на боль не жалуется. Из осмотра: кпу = 5, PLI = 1,4. Мать заметила на языке пятна красного цвета. Объективно: на стенке и кончике языка несколько участков ярко-розового цвета, по краям окруженные белой полоской. Участки имеют форму овалов, полуколец, соединяющихся между собой в своеобразный рисунок. Сформулируйте диагноз. Нуждается ли ребенок в обследовании и лечении? Составьте план профилактических мероприятий.
19. Ребенок 9 лет. Беспокоит сухость и шелушение красной каймы нижней губы, чувство ее стягивания. Объективно: кпу + КПУ = 8, OНI'S = 1,9; красная кайма нижней губы на всем ее протяжении неярко гиперемирована, инфильтрирована, сухая, покрыта мелкими чешуйками. Со слов мамы ребенок болеет в осенне-зимний период несколько лет подряд. Ваш предположительный диагноз. Какую тактику лечения Вы предложите? Составьте план профилактических мероприятий.
20. Мальчик 4 года, больной гемофилией А, явился с отцом для профосмотра. Диагностировано: PLI = 1,9; хронический фиброзный пульпит 7.5, 6.5; хронический гранулирующий периодонтит 6.4; средний кариес 5.5. Чем определяется тактика стоматолога? Ваши действия при уровне VIII фактора 50 – 40% от нормы? Составьте план лечебно-профилактических мероприятий.
21. На прием к стоматологу привели ребенка 12 лет. Ребенок болеет 2 дня. Температура тела до 38 оС. Общее недомогание, головные боли отсутствие аппетита. При внешнем осмотре отмечается выраженный лимфаденит подчелюстных и шейных лимфатических узлов, болезненность мало выражена. В полости рта: кпу + КПУ = 9, OНI'S = 2,5; умеренная гиперемия всей слизистой оболочки. В области десневого края 4.6, 4.5, 4.4 и прорезывающегося 4.7 зубов определяются некротизированные десневые сосочки и десневой край. На зубах отмечается большое количество мягкого зубного налета. Язык обложен, слюна вязкая, тягучая. Сформулируйте диагноз. Составьте план лечения и профилактики.
22. К стоматологу на консультацию привели ребенка в возрасте 3-х лет с жалобами на наличие у него в полости рта белого налета. Ребенок неделю назад закончил курс антибиотикотерапии по поводу лечения пневмонии. При осмотре выявлено: кпу = 3, PLI = 1,4; пленчатый белый налет покрывает язык неба заднюю стенку глотки, миндалины. При соскабливании налета удалось снять лишь небольшую его часть. Сформулируйте диагноз. Составьте план лечения и профилактики.
23. Ребенку 11 лет. Жалобы на кровоточивость при чистке зубов в течение года. Раньше не лечился. Зубы чистит нерегулярно. Объективно: OНI'S = 2,0, GI = 2.1, кпу + КПУ = 2. Тесное положение передних зубов на верхней и нижней челюстях. Десневые сосочки в области 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 2.3; 4.1, 4.2, 4.3, 3.1, 3.2, 3.3 увеличены, округлые, красные, кровоточат при прикосновении. Поставьте диагноз. Составьте план лечебно-профилактических мероприятий.
24. Ребенку 13 лет. Жалуется на кровоточивость десны при приеме жесткой пищи. Зубы чистит 1 – 2 раза в неделю, лечить боится. Хотя 2.6 зуб часто болит от холодного, а иногда ночью, в течение 5 – 6 месяцев. Объективно: OНI'S = 2,5, кпу + КПУ = 6; прикус нейтральный. На жевательной поверхности 2.6 зуба глубокая кариозная полость. Зондирование дня кариозной полости резко болезненно в одной точке. Десна в области 2.4, 2.5, 2.6, 2.7, 3.7, 3.6, 3.5, 3.4 гиперемирована, отечна, кровоточит. На зубах левой половины верхней и нижней челюсти – наддесневой зубной камень. Сформулируйте диагноз, составьте план лечебно-профилактических мероприятий.
25. Ребенку 12 лет Жалобы на то, что коронки зубов периодически покрываются десной. Ребенок болен эпилепсией с 6-ти лет, лечится регулярно и находится на диспансерном учете у психиатра. Зубы чистит 2 раза в день, полощет рот отварами трав. Объективно: OНI'S = 0,8, кпу + КПУ = 4; прикус ортодонтический. Полость рта санирована. Десна обычной окраски, плотная безболезненная, не кровоточит ½ коронок всех зубов. Сформулируйте диагноз, составьте план лечебно-профилактических мероприятий.
26. Девочка 15 лет обратилась с жалобами на боли в области 1.4, 1.3, 1.2, 1.1 зубов, их подвижность, затрудненное жевание и откусывание пищи, припухлость и разрастание десневого края в области фронтальных и жевательных зубов, которые появились 3 месяца назад. Месяц назад было повышение температуры до 38,5оС в течение 3-х дней. Появилась подвижность верхних фронтальных зубов, девочка отмечает потерю веса около 8 кг. В течение месяца, слабость, сонливость, депрессивное состояние. В полости рта: OНI'S = 2,5; гиперемия, отек, увеличение в объеме десневого края в области от 1.7 до 2.3 зубов на верхней челюсти и от 3.3 до 4.6 зубов на нижней челюсти; микробиологическое исследование содержимого ЗДК выявило рост Actinobacillus actinomycetemcomitans. Сформулируйте диагноз, составьте план лечебно-профилактических мероприятий.
27. На прием привели ребенка 5-ти лет с жалобами на отказ от жесткой пищи в связи с болезненностью при жевании, неприятный запах изо рта. Объективно в полости рта: PLI = 1,2, кпу = 3; открывание полости рта не нарушено, слизистая оболочка языка и щек бледно-розового цвета, десна в области 7.5, 8.5 зубов отечна, гиперемирована, 7.5, 8.5 – подвижность I – II степени. Глубокие у 7.5, 8.5 зубов 3 – 4 мм. Сформулируйте диагноз, составьте план лечебно-профилактических мероприятий.
28. На прием привели ребенка в возрасте 1 года 8 месяцев с жалобами на изменение цвета фронтальных временных резцов. Анамнез: беременность и постнатальный период без особенностей. Вскармливание грудное до 1 года. Прорезывание зубов с 6,5 месяцев. Ребенок здоров, к педиатру обращаются по поводу простудных заболеваний не чаще 2 – 3 раз в год. Аллергоанамнез не отягощен. За зубами ухаживали нерегулярно, чистили зубной щеткой без пасты. Сладости дают несколько раз в неделю. Осмотр полости рта: кпу = 4, PLI = 1,8; фиссуры 5.4, 6.4, 7.4, 8.4 меловидно изменены, после высушивания в глубине фиссур определяются участки обнаженного дентина. На вестибулярной поверхности центральных и латеральных резцов на середине коронки определяются мелкие дефекты эмали, местами достигая дентина, светлые. Налет определяется в области всех зубов. Слизистая оболочка бледно-розовая, без патологических элементов. Подчелюстные лимфоузлы пальпируются не более 0,5 см, подвижные, безболезненные. Сформулируйте диагноз, составьте план лечебно-профилактических мероприятий.

**ПЕРЕЧЕНЬ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «КОММУНАЛЬНАЯ СТОМАТОЛОГИЯ»:**

1. Составьте вопросник для оценки здорового образа жизни.

2. Составьте вопросник для оценки факторов риска развития стоматологических заболеваний.

3. Предложить альтернативную структуру лечебно-профилактического стоматологического учреждения коммунального уровня.

4. На основании результатов анкетирования определить факторы риска развития стоматологических заболеваний.

|  |  |
| --- | --- |
| 1.**Сколько тебе лет? \_\_\_\_\_12**\_\_\_\_ | 13**. Какой зубной пастой ты пользуешься? \_4\_**Со фтором -1 Не пользуюсь пастой - 3Без фтора – 2 Не знаю - 4 |
| 2. **Пол: \_\_2\_\_**Мужской -1 Женский- 2 |
| 3. **Место жительства: \_\_1\_**Город – 1Село – 2Пригород - 3 | 14. **Что из перечисленного ты используешь для чистки зубов? \_1\_**Зубные щетки- 1 Другое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_4Зубные нити -2 Ничего не использую - 9 |
| 4. **Как оцениваете состояние своих зубов и десен? \_\_1\_\_**Отличное – 1 Плохое – 4 Хорошее – 2 Не знаю - 9Удовлетворительное- 3  | 15. **Как часто ты ешь и пьешь ниже перечисленные продукты и напитки даже в небольших количествах?** Свежие фрукты \_**2**\_Торт, сладкие пироги, булочки \_**2**\_Лимонад, кока-кола \_**4**\_Джем, варенье, мед \_**4**\_ Много раз в день -4Конфеты \_**4\_** Каждый день - 3Молоко с сахаром **\_1**\_ Редко - 2Чай с сахаром \_**3**\_ Никогда - 1 |
| 5. **Как часто в последний год ты испытывал зубную боль? \_\_2\_\_**Часто -1 Никогда - 3 Редко- 2 не помню - 9 |
| 6.**Доволен ли ты видом своих зубов? \_\_9\_\_**Доволен -1 Мне все равно - 3Не доволен – 2 Не знаю - 9 | 16. **Пытался ли ты когда-нибудь закурить сигарету, даже сделать одну «затяжку»?\_2\_**Да -1 Никогда –2 |
| 7**. Избегаешь ли ты улыбаться или смеяться из-за зубов? \_\_2\_\_**Да -1 Нет- 2 Не знаю -9 | 17**. От кого ты узнал о важности ухода за полостью рта? \_7\_**Друзья -1 Медсестра – 8 Кино -5Стоматолог -7 Учителя -3 Газеты - 6Родители – 2 ТВ, радио - 4 |
| 8. **Приходилось ли тебе уходить с урока или пропустить занятия из-за зубной боли? \_\_1\_** Да -1 Нет -2 Не помню –9  |
| 9. **Сколько раз ты ходил к стоматологу в течение последнего года? \_\_2\_\_** 1 раз -1 Больше 3 раз - 4 2 раза -2 Не посещал стоматолога - 5 3 раза -3 Не помню - 9 | 18. **Пожалуйста, отметь с чем ты согласен или не согласен**: Согласен -1 Не согласен -2 Не знаю -3Разрушенные зубы делают тебя некрасивым -\_**1**\_Ты боишься идти к стоматологу из-за боли при лечении зубов -\_**3**\_Регулярное посещение врача помогает избежать внезапной боли -\_**3\_**Чистка зубов предупреждает заболевания десен -\_**3**\_Использование зубной пасты со фтором предупреждает кариес зубов -\_**3**\_Сладкая еда и напитки вызывают заболевания зубов **-\_3\_** |
| 10**. По какой причине ты пошел к стоматологу последний раз?\_\_1\_\_**Родители записали -1 Появилась зубная боль - 4Стоматолог вызвал –2 Сам записался на прием - 5Продолжить лечение – 3 Не помню - 9 |
| 11. **Вспомни, что делал тебе стоматолог на последнем приеме? \_1,2,5\_\_**Поставил пломбу -1 Другое лечение - 6Удалил зубной камень -2 не помню - 9Осмотрел зубы – 3Сделал рентген зубов -4Объяснил как ухаживать за зубами -5 |
| 12. **Как часто ты чистишь зубы? \_\_4\_**Никогда -1 1 раз в день - 42-3 раза в месяц -2 2 и более раз в день -51 раз в неделю - 3 |

5. Определить редукцию и прирост кариеса: в группе А проводилась профилактическая работа, в группе В – нет. До начала профилактики в группах А и В индекс КПУ составлял 5, спустя 5 лет в группе А индекс КПУ составил 7, а в группе В - 10.

6. Провести анализ сводных данных ситуационного анализа, исходя из предложенной задачи (город 1).

СВОДКА ОСНОВНЫХ ДАННЫХ СИТУАЦИОННОГО АНАЛИЗА

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Демографические данные**ЕжегодныйНаселение \_37\_тыс.\_\_ прирост (%)\_- 0,3%\_\_Городское население (%) \_\_\_\_\_\_\_\_Дети 0 – 6 лет \_\_1,8 тыс.\_\_\_Детские сады \_\_\_\_\_4\_\_\_\_\_Школьники 7 – 17 лет \_\_4000\_\_\_Школы \_\_\_3\_\_\_\_ | **2. Факторы окружающей среды**Вода: центральное водоснабжение (% населения) \_87%\_\_Содержание фтора \_0,3 г/л\_\_Пища: количество сахара на душу населения в год \_\_37 кг\_\_\_ |

3. Стоматологическая помощь населению

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1997 г. | \_\_\_\_г |  | \_1997\_г | \_\_\_\_\_г |
| Количество стоматологовЗубные врачи Гигиенисты Средний медицинский персонал стоматологических кабинетов Стоматологические поликлиники Отделения Кабинеты  | \_\_6\_\_\_\_-\_\_\_нет\_\_\_5\_\_\_\_1\_\_\_нет\_\_\_4\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Всего посещений в год Из них, первичных Детей Процент санированных школьников Бюджет на стоматологическую помощь  | \_53 тыс\_\_\_51%\_\_\_0,6тыс\_\_\_63\_\_\_\_\_3%\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  | **Сведения о профилактике (население)** |
| Количество стоматологических установок Стоматологические установки в школах  | \_\_6\_\_\_\_0\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Фторирование воды Таблетки фтора Фтор местно Количество туб (или мл) зубной пасты на 1 человека в год ~  | \_нет\_\_\_\_\_нет\_\_\_\_\_5%\_\_\_\_\_400мл\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

4. Стоматологический статус

|  |  |
| --- | --- |
| **Болезни и состояния** | **Возрастные группы** |
| **6** **лет** | **12** **лет** | **15** **лет** | **35 – 44 года** |
| Гигиена полости рта OHI-S |  | 2,4 | 2,9 | 3,8 |
| Кариес зубов | Распространенность в % | 73 | 80 | 96 | 100 |
| Индекс КПУ | 3,8 | 3,6 | 6,0 | 10,5 |
| Флюороз | Распространенность в % | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Индекс DFI |  |  |  |  |
| Болезни периодонта | CPITN “0” | Секстанты % |  |  | 1,2 | 0,2 |
|  |  |  |  |
| CPITN 1+2+3+4 | Секстанты % |  |  | 4,6 | 5,8 |
|  |  |  |  |
| CPITN 2+3+4 | Секстанты % |  |  | 3,6 | 5,4 |
|  |  |  |  |
| CPITN 3+4 | Секстанты % |  |  | 0,3 | 1,5 |
|  |  |  |  |
| Зубочелюстные аномалии (распространенность в %) | 1 | 27 | 20 |  |

7. Разработать план эпидемиологического стоматологического исследования в соответствии с условием ситуационной задачи. Оценить распространенность и интенсивность кариеса среди 35-44-летних работников предприятия «Марко».

8. В группе А проводили комплексную профилактическую программу и получили ∆КПУА = 4. В группе Б ограничились санпросветработой и получили за это же время ∆КПУБ = 6. Определить редукцию кариеса в группе А.

9. Рассчитать необходимое количество персонала для выполнения лечебных процедур, исходя из предложенного объема работы в районе N:

1. поставить пломб – 7650
2. провести эндодонтическое лечение – 846 зубов
3. провести ортодонтическое лечение – 450 зубов
4. провести удаление – 650 зубов.

10. Провести прогнозирование кариеса у ребенка в возрасте до 3-х лет.

**1. Общие данные**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_Иванов Петр Семенович\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество ребенка)

2

Возраст (лет, мес.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия, инициалы матери, адрес, телефон)

**Содержание фтора в районе проживания** 0,2 мг/л

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Уровень фтора | Эмпирическая интенсивность кариеса временных зубов | Коррекция для расчета прогнозируемой интенсивности кариеса, % |
| Повышенный | Низкая | - 40 |
| Нормальный | Низкая | - 40 |
| < 50 % нормы | Средняя  | + 30 |
| < 25 % нормы | Высокая | + 30 |

**2. Данные стоматологического обследования: кпу, УИК**

3

**3. Предварительный прогноз значений кпу на основании УИК**

(без учета поправок)

|  |  |
| --- | --- |
| Возраст,лет | Уровень интенсивности кариеса |
| низкий | средний | высокий | очень высокий |
| 2 | 0 | 1 | 2 | ≥ 3 |
| 3 | 1 | 2 | 3 | ≥ 4 |
| 4 | 1 | 2 – 3  | 4 | ≥ 5 |
| 5 | 1 – 2  | 3 – 4  | 5 – 6  | ≥ 7 |
| 6 | 1 – 2  | 3 – 5  | 6 – 7  | ≥ 8 |
| 7 | 1 – 3 | 4 – 5 | 6 – 8 | ≥ 9 |
| 8 | 1 – 3 | 4 – 6 | 7 – 9 | ≥ 10 |

4. Вопросник для родителей

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Вопрос | Вариант ответа | Коррекция прогнозов, % |
| Сколько месяцев длилось грудное вскармливание ребенка? | 2 мес.3 – 6 мес.7 – 11 мес.12 мес. | + 20 % \*0- 10 - 20 |
| Добавляете ли Вы сахар в пище ребенка? | ДаНет | + 10 \*- 10  |
| Какое детское питание Вы считаете полезным для зубов ребенка? | НесладкоеУмеренно сладкоеСладкое | - 10+ 10 \*+ 20 |
| Назначались ли ребенку средства для профилактики кариеса зубов? (Какие средства, и в какие сроки применялись?) | Да Нет | - 20+ 20 \* |
| И т о г о: |  |  |

**5. Суммарная коррекция прогноза на основании содержания фтора в воде и данных опроса**

6. Прогноз интенсивности кариеса временных зубов (кпу) с учетом поправок

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Возраст ребенка в прогнозируемое время | Предварительный прогноз кпу | Суммарная коррекция | Прогноз с учетом поправки |
| кпу | УИК |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Дата «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_г. Фамилия, имя, отчество врача\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

11. Провести анализ сводных данных ситуационного анализа, исходя из предложенной задачи (город 7).

СВОДКА ОСНОВНЫХ ДАННЫХ СИТУАЦИОННОГО АНАЛИЗА

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Демографические данные**ЕжегодныйНаселение \_\_20 тыс.\_\_ прирост (%) \_1,4 %\_\_Городское население (%) \_\_\_\_\_\_\_\_Дети 0 – 6 лет \_\_1,2 тыс.\_\_\_Детские сады \_\_\_\_\_7\_\_\_\_\_Школьники 7 – 17 лет \_\_2300\_\_\_Школы \_\_\_5\_\_\_\_ | **2. Факторы окружающей среды**Вода: центральное водоснабжение (% населения) \_73\_\_Содержание фтора \_0,4 мг/л\_\_Пища: количество сахара на душу населения в год \_\_33 кг\_\_\_ |

3. Стоматологическая помощь населению

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2006 г. | \_\_\_\_г |  | 2006 г | \_\_\_\_\_г |
| Количество стоматологовЗубные врачи Гигиенисты Средний медицинский персонал стоматологических кабинетов Стоматологические поликлиники Отделения Кабинеты  | \_\_4\_\_\_\_-\_\_\_нет\_\_\_5\_\_\_нет\_\_\_нет\_\_\_\_5 \_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Всего посещений в год Из них, первичных Детей Процент санированных школьников Бюджет на стоматологическую помощь  | \_14тыс.\_\_\_50%\_\_\_ 5 тыс.\_\_\_78\_\_\_\_\_0,4%\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  | **Сведения о профилактике (население)** |
| Количество стоматологических установок Стоматологические установки в школах  | \_\_5\_\_\_\_3\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Фторирование воды Таблетки фтора Фтор местно Количество туб (или мл) зубной пасты на 1 человека в год ~  | \_нет\_\_\_\_\_нет\_\_\_\_\_6 %\_\_\_\_4 тубы\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

4. Стоматологический статус

|  |  |
| --- | --- |
| **Болезни и состояния** | **Возрастные группы** |
| **6** **лет** | **12** **лет** | **15** **лет** | **35 – 44 года** |
| Гигиена полости рта OHI-S | 1,0 | 2,6 | 3,5 | 3,8 |
| Кариес зубов | Распространенность в % | 67 | 88 | 89 | 100 |
| Индекс КПУ |  | 3,3 | 4,6 | 16,0 |
| Флюороз | Распространенность в % | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Индекс DFI |  |  |  |  |
| Болезни периодонта | CPITN “0” | Секстанты % |  |  | 1,0 | 0,4 |
|  |  |  |  |
| CPITN 1+2+3+4 | Секстанты % |  |  | 4,5 | 5,8 |
|  |  |  |  |
| CPITN 2+3+4 | Секстанты % |  |  | 3,8 | 5,5 |
|  |  |  |  |
| CPITN 3+4 | Секстанты % |  |  | 0,5 | 1,5 |
|  |  |  |  |
| Зубочелюстные аномалии (распространенность в %) |  | 19 | 18 |  |

12. Рассчитать необходимое количество персонала для выполнения лечебных процедур, исходя их предложенного объема работы в городе N:

1. поставить пломб – 5530;
2. провести эндодонтическое лечение – 847 зубов;
3. провести ортопедическое лечение – 1230 зубов;
4. провести удаление – 930 зубов;
5. провести ортодонтическое лечение – 650 зубов.

13. Разработать план эпидемиологического стоматологического исследования в соответствии с ситуационной задачей. Изучение распространенности и интенсивности кариеса зубов и заболеваний периодонта 35 – 44-х летних работников предприятия «Полимер» г. Новополоцка.

14. Провести прогнозирование кариеса у школьника в возрасте 7-14 лет.

**1. Общие данные**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество ребенка)

7

Возраст (полных лет)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество ребенка)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Адрес, телефон)

**2. Данные стоматологического обследования:**

**кпу КПУ УИК OHI-S**

1,8

3

2

3. Фторпрофилактика

|  |  |
| --- | --- |
| Проведение фторпрофилактики | Коррекция прогноза, % |
| Не проводилась | + 10 \* |
| Более 2 лет назад | - 20 |
| Менее 2 лет назад | - 10 |

4. Тенденции интенсивности кариеса в районе проживания

|  |  |
| --- | --- |
| Тенденции интенсивности кариеса | Коррекция прогноза, % |
| Увеличение | + 30 \* |
| Стабилизация | - 10 |
| Снижение | - 20 |

**5. Предварительный прогноз значений КПУ на 1 – 5 лет, на основании существующего УИК** (без учета поправок)

|  |  |
| --- | --- |
| Возраст,лет | Уровень интенсивности кариеса |
| низкий | средний | высокий | очень высокий |
| 7 | 0 | 1 | 1 | ≥ 2 |
| 8 | 1 | 1 | 2 | ≥ 3 |
| 9 | 1 | 2 | 3 | ≥ 4 |
| 10 | 1 | 2 – 3  | 4 | ≥ 5 |
| 11 | 1 – 2  | 3  | 4 – 5  | ≥ 6 |
| 12 | 1 – 2 | 3 – 4  | 5 – 6  | ≥ 7 |
| 13 | 1 – 2 | 3 – 5  | 6 – 7  | ≥ 8 |
| 14 | 1 – 3  | 4 – 5  | 6 – 8  | ≥ 9 |
| 15 | 1 – 3  | 4 – 6 | 7 – 9  | ≥ 10 |
| 16 | 1 – 3 | 4 – 7 | 8 – 10 | ≥ 11 |
| 17 | 1 – 4 | 5 – 7 | 8 – 11 | ≥ 12 |
| 18 | 1 – 4 | 5 – 8 | 9 – 8 – 12  | ≥ 13 |
| 19 | 1 – 4 | 5 – 9 | 10 – 13 | ≥ 14 |

6. Вопросник

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Вопрос | Вариант ответа | Коррекция прогнозов, % |
| Любишь ли ты сладости? | ДаНетНе очень | + 10 \*- 100 |
| Сколько раз в течение дня ешь сладкое? | 1 раз2 раза3 разаМного раз | - 10- 10 \*0+ 10 |
| Чистишь ли зубы? Какой пастой? | ДаНет НерегулярноПастой с фторомПастой без фтораРазными пастами | - 10+ 10+ 10 \*- 1000 \* |
| С какой целью посещаешь стоматолога? | Ни разу не былДля леченияДля профилактикиНе знаю | + 10+ 10 \*- 20+ 10 |
| И т о г о: |  |  |

**7. Суммарная коррекция прогноза на основании содержания фтора в воде и данных опроса**

8. Прогноз интенсивности кариеса временных зубов (КПУ) с учетом поправок

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Возраст ребенка в прогнозируемое время | Предварительный прогноз КПУ | Суммарная коррекция | Прогноз с учетом поправки |
| КПУ | УИК |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Дата «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_г. Фамилия, имя, отчество врача\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

15. Оцените уровень стоматологической помощи в группе, исходя их выявленных показателей: К = 6, А = 4, КПУ = 12

16. Разработать план эпидемиологического стоматологического исследования в соответствии с условием ситуационной задачи. Изучение распространенности и интенсивности кариеса зубов и заболеваний периодонта у 12-летних детей г. Витебска.

17. В группе А проводилась профилактическая работа, в группе Б – нет. До начала профилактики в группах А и Б индекс КПУ составлял 6 (в каждой группе). Спустя год в группе А индекс КПУ составил 7, а в группе Б – 10. Оцените эффективность профилактической работы (определите прирост кариеса в группах и редукцию кариеса).

18. Провести прогнозирование кариеса у ребенка в возрасте 3-6 лет.

**1. Общие данные**

Семенов Петр Григорьевич\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество ребенка)

3

Возраст (лет, мес.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия, инициалы матери, адрес, телефон)

Содержание фтора в районе проживания: **0,1 мг/л**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Уровень фтора | Эмпирическая интенсивность кариеса временных зубов | Коррекция для расчета прогнозируемой интенсивности кариеса, % |
| Повышенный | Низкая | - 40 |
| Нормальный | Низкая | - 40 |
| < 50 % нормы | Средняя  | + 30 |
| < 25 % нормы | Высокая | + 30 |

**2. Данные стоматологического обследования:**

2

**кпу, КПУ, УИК**

**Индекс гигиены полости рта Федорова-Володкиной**

**3. Предварительный прогноз значений кпу на основании УИК** (без учета поправок)

|  |  |
| --- | --- |
| Возраст,лет | Уровень интенсивности кариеса |
| низкий | средний | высокий | очень высокий |
| 7 | 0 | 1 | 1 | ≥ 2 |
| 8 | 1 | 1 | 2 | ≥ 3 |
| 9 | 1 | 2 | 3 | ≥ 4 |
| 10 | 1 | 2 – 3  | 4 | ≥ 5 |
| 11 | 1 – 2  | 3  | 4 – 5  | ≥ 6 |
| 12 | 1 – 2 | 3 – 4  | 5 – 6  | ≥ 7 |
| 13 | 1 – 2 | 3 – 5  | 6 – 7  | ≥ 8 |
| 14 | 1 – 3  | 4 – 5  | 6 – 8  | ≥ 9 |

4. Вопросник для родителей

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Вопрос | Вариант ответа | Коррекция прогнозов, % |
| Потребляет ли ребенок сахар и сладости? Сколько? | ДаНетМалоМного Умеренно | 000+ 10 \*0 |
| Потребляет ли ребенок сладости в перерывах между основными приемами пищи? | ДаНет | + 20 \*- 10 |
| Чистит ли ребенок зубы? Какой пастой? | Да НетНерегулярноПастой с фторомПастой без фтораРазными пастами | - 10+ 10+ 20 \*- 100 0 \* |
| Когда и с какой целью ребенок в последний раз посетил стоматолога? | Менее года назадБолее года назадНи разу не былВ связи с больюДля профилактики | - 100+ 10+ 10 \*- 10 |
| Назначались ли ребенку средства для профилактики кариеса зубов? (Какие средства, и в какие сроки применялись?)  | НетДа, до 2 летВ 2 – 4 годаВ 4 – 6 лет  | + 10 \*- 30- 100 |
| И т о г о: |  |  |

**5. Суммарная коррекция прогноза на основании содержания фтора в воде и данных опроса**

6. Прогноз интенсивности кариеса временных зубов (кпу) с учетом поправок

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Возраст ребенка в прогнозируемое время | Предварительный прогноз кпу | Суммарная коррекция | Прогноз с учетом поправки |
| кпу | УИК |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Дата «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_г. Фамилия, имя, отчество врача \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

19. Разработать план эпидемиологического стоматологического исследования в соответствии с условием ситуационной задачи. Изучение распространенности и интенсивности заболеваний периодонта у 18-летних подростков Первомайского района г. Витебска.

20. Составьте план групповой профилактики для 50 дошкольников 5-6 лет детсада № 65 г. Витебска (концентрация фтора в питьевой воде 0,3мг/л).

21. Оцените уровень стоматологической помощи в группе, исходя из выявленных показателей: К = 3; А = 1; КПУ = 9.

22. Составьте план групповой профилактики для 50 школьников 12 лет гимназии №1 города Витебска (концентрация фтора в питьевой воде - 0.3 мг/л).

23. Разработать план эпидемиологического стоматологического исследования в соответствии с условием ситуационной задачи. Изучение распространенности и интенсивности гипоплазии эмали у 5-6 летних детей Железнодорожного района г. Витебска, страдающих сахарным диабетом.

24. Провести анализ дневника питания и разработать рекомендации по коррекции питания с целью профилактики кариеса (пациент А).

Дневник питания: Ф.И.О. пациента А., 1980г.р.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Время:Часы,мин | Названиепродуктови напитков | Время:Часы,мин | Название продуктов и напитков | Время:часы,мин | Название продуктов и напитков | Время:часы.мин | Название продуктов и напитков | Время:часы,мин | Название продуктов и напитков | Время:часы,мин | Название продуктов и напитков | Время:часы,мин | Название продуктов и напитков |
| День недели: 16.06.13г.понедельник | 17.06.13г. вторник | 18.06.13г. среда | 19.06.13г. четверг | 20.06.13г. пятница | 21.06.13г. суббота | 22.06.13г. воскресенье |
| 10.00 | Омлет,КетчупЧай, Мед,Сыр | 8.00 | Голубцы Сметана, Чай, Мед, Лимон | 8.30 | Картофель жареный, ВетчинаОгурец соленыйЧай, Сыр, Мед | 8.30 | Омлет, Чай, Сыр | 8.30 | Каша рисоваяВетчина, Салат морковныйЧай, Мед, Лимон | 8.30 | Пудинг рисовыйЧай, Сыр | 8.30 | Оладьи, картофельныеСметана, Чай |
| 13.30 | Бутербродс ветчинойЯблоко | 11.20 | Бутерброд с сыром, Яблоко, Чай | 11.10 | Йогурт фруктовыйЧай, Сыр | 13.40 | Суп грибнойКаша геркулесоваяГовядина тушенаяКомпот | 14.00 | Суп рыбныйПюре карт.Скумбрия тушеная Компот | 11.30 | Бананы, ХурмаСок яблочный | 11.00 | Салат из морской капусты |
| 20.30 | ГолубцыСметана | 14.00 | Борщ укр.Пюре картоф.Котлета по-киевскиКомпот | 14.00 | Суп «Харчо»Каша гречневаяКотлета куринаяКомпот | 16.00 | Чай, Чебурек с морковью | 16.30 | Чай, Йогурт фруктовый | 14.00 | Овощной суп с фасольюКаша перловаяГуляш из говядиныКисель | 14.00 | Щи из квашеной капустыКаша рисоваяКуриная грудка жаренаяСок яблочный |
| 21.00 | Яблоко | 18.30 | Рис отварнойСалат «здоровье»Чай, Мед | 18.30 | Картофель отварнойПодсолнечное масло, СельдьКапуста квашеная | 18.30 | Вареные овощи (карт., морковь, свекла)Подсолнечное маслоРис отварной, Чай | 18.30 | Фасоль по-греческиСалат овощнойЧай, Мед | 18.30 | Картофель отварнойКурица варенаяСалат овощнойЧай | 18.00 | Рыба жареннаяКартофель отварной, Чай |
|  |  | 21.00 | Кефир, Яблоко |  |  | 21.00 | Кефир |  |  | 21.00 | Кефир | 21.00 | Кефир |

# ИНФОРМАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ

**ЛИТЕРАТУРА**

***По терапевтической стоматологии:***

Основная:

1. Боровский, Е.В. Терапевтическая стоматология: учебник / Е. В. Боровский. Москва: МИА, 2007. - 798 с.

Дополнительная:

1. Боровский, Е.В. Заболевания слизистой оболочки полости рта и губ / Е. В. Боровский, А. Л. Машкиллейсон. - Москва: МЕДпресс-информ, 2001. - 345 с.
2. Гутман, Д.Л. Решение проблем в эндодонтии. Профилактика, диагностика, лечение / Д. Л. Гутман, Т. С. Дулина, П. Э. Ловдел. - Москва: МЕДпресс-информ, 2008. - 591 с.
3. Данилевский, И Ф. Заболевания пародонта / Н. Ф. Данилевский, А. В Борисенко. - Киев: Здоровье, 2000. - 462 с.
4. Заболевания слизистой оболочки рта / Н. Ф. Данилевский [и др.]. - Москва: ОАО «Стоматология», 2001. - 270 с.
5. Коэн, С. Эндодонтия / С. Коэн, Р. Берне. - Санкт-Петербург: «Мосби», 2000. - 691 с.
6. Ломиашвили, Л. М. Художественное моделирование и реставрация зубов / Л. М. Ломиашвили, Л. Г. Агюпова. - 3-е изд. - Москва: Мед. книга, 2008. - 288 с.
7. Терапевтическая стоматология : учеб. пособие для студентов 5-го курса стоматол. фак. / А Г. Третьякович [и др.]; под ред. А. Г. Третьяковича и Л. Г. Борисенко. - 3-е изд. - Минск: БГМУ, 2007. - 295 с.
8. Князева, М.А. Окклюзионная травма. / М.А. Князева, Ю.П. Чернявский.- Витебск, 2013. - 127с.
9. Чернявский, Ю.П. Терапевтическая стоматология. Ч. 1. Курс лекций для студентов 3 курса стоматологического факультета. – Витебск, 2013. – 377 с.
10. Чернявский, Ю.П. Терапевтическая стоматология. Ч. 2. Курс лекций для студентов 3 курса стоматологического факультета. – Витебск, 2013. – 194 с.
11. Еленская, Ю.Р. Терапевтическая стоматология. Курс лекций для студентов 4 курса стоматологического факультета / Ю.Р. Еленская, М.Н. Волкова, Н.А. Сахарук, М.А. Князева; под. ред. Ю.П. Чернявского. – Витебск, 2009. – 169.
12. Сахарук, Н.А. Болезни периодонта: клиника, диагностика, профилактика и лечение./ Н.А. Сахарук, М.Н. Волкова. – Витебск, 2013. – 194 с.
13. Князева, М.А. Алгоритм описания рентгенограмм в терапевтической стоматологии. / М.А. Князева, Ю.П. Чернявский. – Витебск, 2011. – с. 57.
14. Хельвиг, Э. Терапевтическая стоматология / Э. Хельвиг, И. Климек, Г. Аттин; под ред. А. М. Политун и Н. И. Смоляр. - Львов: ГалДент, 1999. - 409 с.
15. Carratra, F. Л. Clinical Periodontology / F. A. Carranza, М. G. Newman. - 8-th edition Saunders. - Philadelphia, 1996. - 546 p.

***По стоматологии детского возраста:***

Основная:

1. Терехова, Т.Н. Профилактика стоматологических заболеваний: учеб. пособие для студентов вузов по специальности «Стоматология» / Т.Н.Терехова, Т.В. Попруженко. Минск: Беларусь, 2004. 526 с.
2. Попруженко, Т.В. Профилактика основных стоматологических заболеваний / Т.В. Попруженко, Т.Н.Терехова. М.: МЕДпресс-информ, 2009.-464 с.
3. Бернадский, Ю.И. Основы челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии / Ю.И.Бернадский. – Витебск, 1998. 246 с.
4. Виноградова, Т.Ф. Стоматология детского возраста / Т.Ф.Виноградова. М.: Медицина, 1987. – 525 с.
5. Колесов, А.А. Стоматология детского возраста / А.А.Колесов. М.: Медицина, 1991. – 478 с.

Дополнительная:

1. Попруженко, Т.В. Профилактика кариеса в ямках и фиссурах зубов: учеб.-методич. пособие / Т.В. Попруженко, М.И.Кленовская. Минск: БГМУ, 2007. 86 с.
2. Попруженко, Т.В. Профилактика кариеса зубов с применением местных препаратов фторида, кальция и фосфата: учеб.- методич. пособие / Т.В. Попруженко, М.И. Кленовская. Минск., БГМУ, 2010. 73 с.
3. Попруженко, Т.В. Фториды в коммунальной профилактике кариеса зубов / Т.В. Попруженко, Т.Н.Терехова. Минск., БГМУ, 2010.
4. Попруженко, Т.В. Галитоз учеб.-метод. пособие Т.В.Попруженко, Н.В.Шаковец. Минск БГМУ, 2005. 40 с.
5. Анестезия в детской амбулаторной стоматологической практике учеб.-метод. пособие Т.Н.Терехова [и др.]; Минск БГМУ, 2003. 36.с.
6. Клиническая фармакология в стоматологии детского возраста: учебное пособие / Т.Н. Терехова [и др.] – 2-е изд. – Минск: БГМУ, 2008. 191 с.
7. Поликлиническая и госпитальная детская хирургическая стоматология: учеб.-метод. Пособие / А.К.Корсак [и др.]; Минск: БГМУ, 2007. 88 с.
8. Попруженко, Т.В. Основы управления поведением детей и подростков на стоматологическом приеме: учеб.-метод. пособие / Т.В.Попруженко, Т.Н.Терехова. Минск: БГМУ, 2006. 76 с.
9. Михайловская, В.П. Герпесвирусы в патологии челюстно-лицевой области у детей учеб.-метод. пособие В.П.Михайловская, Т.В.Попруженко, Т.Г.Белая. Минск БГМУ,2009. 75 с.

***По коммунальной стоматологии:***

Основная:

1. Леус, П.А. Стоматологическое здоровье населения: учебное пособие / П.А.Леус. Мн.: БГМУ, 2009. 256 с.
2. Леус, П.А. Коммунальная стоматология : производ.-практ. изд. для стоматологов и зубных врачей / П.А.Леус. Брест: ОАО «Брестская типография», 2000. 284 с.

Дополнительная:

1. Альтернативные системы развития стоматологической помощи: докл. комитета экспертов ВОЗ: пер. с англ. М.: Медицина, 1987. 63 с. (сер. техн. докл. /ВОЗ; 750).
2. Леус, П.А. Новые методы мониторинга первичной профилактики кариеса зубов / П.А.Леус. Сотр. центр ВОЗ. Ереван, 1990. 22 с.
3. Леус, П.А. Профилактика стоматологических заболеваний: справ.-метод. матер. для врачей и студентов / П.А.Леус. Филиал сотр. центра ВОЗ. Ереван, 1993. 46 с.
4. Леус, П.А. Ситуационный анализ и планирование первичной профилактики стоматологических заболеваний / П.А.Леус. Сотр. центр ВОЗ. Мн., 1996. 84 с.
5. Леус, П.А. Стоматологическое здоровье населения Республики Беларусь в свете глобальных целей ВОЗ и в сравнении с другими странами / П.А.Леус. / Соврем. стоматология. 1997. № 2. С. 3–12.
6. Методы и программы профилактики основных стоматологических заболеваний: докл. комитета экспертов ВОЗ: пер. с англ. М.: Медицина, 1986. 47 с. (сер. техн. докл. / ВОЗ; 713).
7. Мониторинг и оценка оздоровления полости рта: докл. комитета экспертов ВОЗ: пер. с англ. М.: Медицина, 1991. 72 с. (сер. техн. докл. / ВОЗ; 782).
8. Пахомов, Г.Н. Основы организации стоматологической помощи населению / Г.Н.Пахомов. М.: Медицина, 1983. 207 с.
9. СИНДИ: протокол и практ. руководство. ВОЗ. Европ. регион. бюро: пер. с англ. М., 1994. 102 с.
10. Современные достижения в стоматологии: докл. комитета экспертов ВОЗ: пер. с англ. М.: Медицина, 1994. 51 с. (сер. техн. докл. / ВОЗ; 826).
11. Стоматологическое обследование: основн. методы. 3-е изд. ВОЗ. Женева, 1989.
12. Фториды и гигиена полости рта: докл. комитета экспертов ВОЗ: пер. с англ. М.: Медицина, 1995. 63 с. (сер. техн. докл. / ВОЗ; 846).
13. Эпидемиология, этиология, профилактика болезней периодонта: докл. науч. группы ВОЗ: пер. с англ. М.: Медицина, 1980. 53 с. (сер. техн. докл. / ВОЗ; 621).
14. Community Oral Health / Ed. M. Pine. Linacre House. Jordan Hill. Oxford, 1997. 305 p.
15. Petersen, P. E. Utilization of dental health services / P.E.Petersen, D.Holst / Ed. Disease prevention and oral health promotion. Copenhagen: Munksgaard, 1995.
16. Planning Oral Health services. WHO. Geneva, 1980. 49 c.
17. Reich, E. Trends in caries and periodontal health epidemiology in Europe /E.Reich // Intern. Dental J. 2001. Vol. 51. P. 392–398 .
18. World Health Organization. Active Ageing: a Policy Framework. Geneva: WHO, 2002.
19. Stokholm World FDI Congress' statements. 2008, doc. 73a.
20. Mobdell, M. Global gaals for oral health 2020 / M. Mobdell, P.E. Petersen // Int. Dent J. et. аl. 2003. V. 53. №5. Р. 258-288.
21. Petersen, P.E. The World Oral Health Report 2003: continuous improvement of oral health in the 21st century-the approach of the WHO Global Oral Health Programme. / P.E.Petersen // Community Dent Oral Epidemiol. 2003. Dec. 31 Suppl 1:3-23.
22. Petersen, P.E. Global policy for improvement of oral health in the 21st century -implications to oral health research of World Health Assembly 2007, World Health Organization. / P.E.Petersen // Community Dent Oral Epidemiol.