



Образовательное учреждение
«Розль Метрополитен университет»

Система менеджмента качества
Учебно-методический комплекс дисциплины «Стоматология»
кафедры «Стоматологические дисциплины» ОУ «РМУ»
560001 «Лечебное дело»

Министерство науки, высшего образования и инноваций КР
Образовательное учреждение
«Розль Метрополитен университет»
кафедра «Клинические дисциплины»



«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по учебно-
административной работе
Уразалиева Н.А.

« 6 » _____ 2025 г.



УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ КОМПЛЕКС ДИСЦИПЛИНЫ
«СТОМАТОЛОГИЯ»

основной образовательной программы
по специальности 560001 «Лечебное дело» (для иностранных граждан)

квалификация выпускника: специалист (врач)

Бишкек 2025



Образовательное учреждение
«Роэль Метрополитен Университет»

Система менеджмента качества
Учебно-методический комплекс дисциплины «Стоматология»
кафедры «Стоматологические дисциплины» ОУ «РМУ»
560001 «Лечебное дело»

Министерство науки, высшего образования и инноваций КР
Образовательное учреждение
«Роэль Метрополитен университет»
кафедра «Клинические дисциплины»



«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по учебно-
административной работе
Уразалиева Н.А.

« 6 » 2025 г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«СТОМАТОЛОГИЯ»**

основной образовательной программы
по специальности 560001 «Лечебное дело» (для иностранных граждан)

Квалификация выпускника: специалист (врач)

Очная форма обучения

Курс 2

Семестр 4

Экзамен (семестр) 4

Зачет (семестр)


Всего кредитов по учебному плану 2

Всего часов по учебному плану 60

Разработчик рабочей программы: Жолдошбекова А. Е. Рассмотрена и утверждена на заседании кафедры «Клинические дисциплины» Протокол №1 от « 06 » сентября 2025 г. Заведующий кафедрой PhD, Бекташева А. К.

 (подпись)

Бишкек 2025

	Образовательное учреждение «Роэль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Стоматология» кафедры «Стоматологические дисциплины» ОУ «РМУ» 560001 «Лечебное дело»

**Министерство науки, высшего образования и инноваций КР
Образовательное учреждение
«Роэль Метрополитен университет»
кафедра «Клинические дисциплины»**



«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по учебно-
административной работе
Уразалиева Н.А.

« 6 » _____ 2025 г.



**УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ КОМПЛЕКС ДИСЦИПЛИНЫ
«СТОМАТОЛОГИЯ»**

основной образовательной программы
по специальности 560001 «Лечебное дело» (для иностранных граждан)

квалификация выпускника: специалист (врач)

Бишкек 2025



Образовательное учреждение
«Ростов Метрополитен Университет»

Система менеджмента качества
Учебно-методический комплекс дисциплины «Стоматология»
кафедры «Стоматологические дисциплины» ОУ «РМУ»
560001 «Лечебное дело»

Рабочая программа по дисциплине «Стоматология» разработана в соответствии с требованиями ГОС ВПО по специальности 560001 «Лечебное дело».

Рабочая программа согласована с учебно-методическим отделом ОУ «РМУ»

Начальник УМО

Вургубаева Н.К.
(Ф.И.О.)

[Подпись]
(подпись)

« ___ » _____ 2025 г.

Рабочая программа согласована с руководителем основной образовательной программы по специальности 560001 «Лечебное дело»

Руководитель ООП

Серафова А.З.
(Ф.И.О.)

[Подпись]
(подпись)

« ___ » _____ 2025 г.

Внешняя рецензия дана

д.м.н., и.о. проф. каф. хир. ст. и ч. ТРХ КГМА
Шалахов Д.Б. от 03.02.24

« ___ » _____ 2025 г. (рецензия прилагается)

Рабочая программа согласована с специалистом отдела качества и мониторинга ОУ «РМУ»

Отдел ОКИМ

Милобиталиев Д.З.
(Ф.И.О.)

[Подпись]
(подпись)

« ___ » _____ 2025 г.



Содержание

1. Рабочая программа учебной дисциплины	5
1.1. Пояснительная записка.....	5
1.2. Рекомендуемые образовательные технологии.....	11
1.3. Объем дисциплины и виды учебной работы.....	12
1.4. Структура дисциплины.....	12
1.4.1. Тематический план изучения дисциплины (по семестрам)	12
1.4.2. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студентов.....	17
1.4.3. Оценочные средства контроля успеваемости.....	25
- Текущий контроль	
- Рубежный (модульный) контроль	
- Итоговый контроль	
1.4.4. Политика курса и критерии оценивания.....	30
1.4.5. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины.....	32
1.4.6. Материально-техническое обеспечение дисциплины.....	34
1.4.7. Научно-исследовательская работа студента.....	35
2. Учебно-методические материалы.....	36
2.1. Конспект лекций.....	37
2.2. Разработка практических/семинарских/лабораторных занятий.....	73
3. Методические рекомендации/указания для студентов.....	87
3.1. Методические рекомендации студентам по изучению дисциплины..	87
3.2. Методические рекомендации по выполнению самостоятельной работы.....	88
3.3. Методические рекомендации по выполнению практических/семинарских занятий, лабораторных работ.....	89
3.4. Методические указания по выполнению рефератов, докладов, курсовых, выпускных квалификационных работ.....	89
3.5. Методические указания по подготовке к итоговой аттестации.....	90
3.6. Методические рекомендации по научно-исследовательской работе студента.....	91
4. Глоссарий.....	92
5. Справочные материалы и приложения.....	103



1. Рабочая программа учебной дисциплины

1.1. Пояснительная записка

Миссия ОУ РМУ – в улучшении здоровья и качества жизни населения посредством качественной подготовки медицинских кадров, способных к межкультурному взаимодействию, на основе интеграции передовых научных знаний, инноваций и высоких стандартов практики в условиях единства образования, науки и клинической деятельности.

Аннотация учебной дисциплины

«Стоматология» – учебная дисциплина для подготовки студентов лечебного факультета и направлена на формирование у будущего врача общей практики системных знаний о строении, функциях и патологии органов полости рта, а также роли стоматологического статуса в общем состоянии организма. Дисциплина формирует у студентов понимание взаимосвязи стоматологических заболеваний с системной патологией (сердечно-сосудистые, эндокринные, инфекционные заболевания), а также роли врача общей практики в раннем выявлении, профилактике и направлении пациентов к стоматологу.

Цель и задачи дисциплины

Цель дисциплины

Основной целью обучения по «Стоматологии» является формирование у студентов клинических знаний и навыков о:

- сформировать представление о стоматологии как клинической дисциплине;
- изучить анатомо-физиологические особенности органов полости рта;
- освоить основы гистологии тканей зуба и пародонта;
- сформировать понимание этиологии и патогенеза стоматологических заболеваний;
- изучить клинические проявления основных стоматологических заболеваний;
- освоить принципы диагностики заболеваний полости рта;
- сформировать навыки клинического мышления при оценке стоматологического статуса;
- изучить методы профилактики стоматологических заболеваний;
- сформировать представление о взаимосвязи стоматологических и соматических заболеваний;
- освоить основы оказания неотложной помощи при стоматологических состояниях;
- сформировать готовность к междисциплинарному взаимодействию;
- подготовить к практическому применению стоматологических знаний в работе врача общей практики.



Задачи дисциплины

- изучить строение зубов, пародонта и слизистой оболочки полости рта
- освоить морфологические и функциональные особенности тканей полости рта;
- изучить классификации и нозологические формы стоматологических заболеваний;
- разобрать этиологические факторы и механизмы развития кариеса и его осложнений;
- изучить заболевания пародонта и слизистой оболочки полости рта;
- освоить основные методы стоматологического обследования пациента;
- научиться проводить осмотр и оценку состояния полости рта;
- освоить интерпретацию данных дополнительных методов диагностики (рентгенография и др.);
- изучить основы дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний;
- освоить принципы профилактики и гигиены полости рта;
- научиться выявлять стоматологическую патологию на приёме врача общей практики.

Блок «Стоматология» входит в базовую часть профессионального цикла для специальности «Лечебное дело» (шифр 560001).

Место дисциплины в структуре ООП (пререквизиты, постреквизиты)

Данная дисциплина изучается обучающимися специальности Лечебное дело (для иностранных граждан) и входит в обязательный объем изучаемых дисциплин ГОС ВПО.

Содержание дисциплины «Стоматология» основывается на содержании таких предшествующих дисциплин, как: нормальная и патологическая физиология, гистология, топографическая анатомия, патологическая анатомия, биохимия. В последующем, знания, полученные в ходе изучения дисциплины «Стоматология», будут необходимы при изучении дисциплин: терапия, семейная медицина, дерматовенерология, инфекционные болезни, хирургия.

Основным предназначением программы по «Стоматологии» является формирование у студентов клинического мышления, умения трактовать данные анамнеза, клиники, дополнительных методов исследования для правильной постановки диагноза и целенаправленной терапии.

Исходя из основных задач обучения предмета «Стоматология», материал программы поделен на 2 блока:

I. Теоретические основы и диагностика в стоматологии. Материал программы затрагивает строение и функции зубочелюстной системы, методы обследования пациента, подготовка к манипуляциям.

II. Клиническая стоматология и специализированные разделы. Материал программы затрагивает лечение кариеса и его осложнений, хирургию,



ортопедию, особенности течения у различных групп пациентов, заболевания слизистой оболочки полости рта.

Общая трудоемкость дисциплины по предмету составляет 60 часов.

Дисциплина содержит лекции и практические занятия. В качестве форм текущего контроля используются контрольные работы, включающие тесты, практические навыки на муляжах, направленные на проверку необходимых компетенций. Итоговой формой контроля является экзамен.

Пререквизиты курса: нормальная и патологическая физиология, фармакология, гистология, топографическая анатомия, патологическая анатомия, биохимия.

Постреквизиты: терапия, семейная медицина, дерматовенерология, инфекционные болезни, хирургия.

Компетенции обучающихся, формируемые в результате освоения дисциплины, планируемые результаты освоения учебной дисциплины.

- Выпускник по специальности "Лечебное дело" с присвоением квалификации специалиста "Врач" в соответствии с целями ООП и задачами профессиональной деятельности, должен обладать следующими профессиональными компетенциями:

Код	Содержание компетенции
ПК-1	способен и готов соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну; анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения врачебных ошибок, осознавая при этом ответственность дисциплинарную, административную, гражданско-правовую, уголовную;
ПК-7	способен и готов реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственниками. - профилактическая деятельность;
ПК-28	способен и готов к обучению среднего и младшего медицинского персонала правилам санитарно-гигиенического режима пребывания пациентов и членов их семей в лечебно-профилактических учреждениях.

РО-1- знать анатомо-гистологическое строение зубов, пародонта и слизистой оболочки полости рта, а также их возрастные и функциональные особенности.

РО-2- понимать физиологию зубочелюстной системы, функции зубов и виды окклюзии, их роль в обеспечении жевания, речи и общего состояния организма.

РО-3- знать основные этиологические факторы и механизмы развития стоматологических заболеваний, включая кариес, его осложнения, заболевания пародонта и слизистой оболочки полости рта.



РО-4- знать клинические проявления, классификации и особенности течения наиболее распространённых стоматологических заболеваний.

РО-5- владеть основами диагностики стоматологических заболеваний, включая знание базовых и дополнительных методов обследования пациента.

РО-6- уметь проводить клинический осмотр полости рта, оценивать стоматологический статус пациента и выявлять патологические изменения.

РО-7- уметь применять основные методы стоматологического обследования (перкуссия, пальпация, термодиагностика) и интерпретировать полученные результаты.

РО-8- уметь проводить дифференциальную диагностику основных стоматологических заболеваний на основе клинических данных и результатов дополнительных методов исследования.

РО-9- знать показания, противопоказания и возможные осложнения местной анестезии в стоматологии, а также принципы её безопасного применения.

РО-10- уметь определять показания к направлению пациента к врачу-стоматологу и оказывать первую помощь при острых стоматологических состояниях.

РО-11- владеть основами профилактики стоматологических заболеваний, включая навыки гигиенического обучения пациентов и санитарно-просветительной работы.

РО-12- демонстрировать способность интегрировать стоматологические знания в практику врача общей практики, учитывать влияние стоматологических заболеваний на общее состояние организма и взаимодействовать с другими специалистами.

После освоения данной дисциплины студент:

будет знать:


- анатомо-гистологическое строение зубов, пародонта и слизистой оболочки полости рта;
- физиологические функции зубов, процессы прорезывания и физиологической смены зубов;
- виды окклюзии и их клиническое значение;
- основные и дополнительные методы обследования в стоматологии;
- этиологию и патогенез кариеса и его осложнений (пульпит, периодонтит);



- классификации стоматологических заболеваний и их клинические проявления;
- виды местной анестезии, показания, противопоказания и возможные осложнения;
- основы хирургических вмешательств (удаление зубов, зубосохраняющие операции);
- принципы ортопедического лечения, виды протезов и этапы протезирования;
- особенности стоматологической помощи детям и пациентам пожилого возраста;
- врожденные аномалии зубочелюстной системы;
- классификацию стоматитов и особенности поражений слизистой оболочки полости рта;
- будет понимать:
- взаимосвязь строения и функции органов полости рта;
- механизмы развития кариеса и воспалительных заболеваний;
- роль микрофлоры в развитии стоматологических заболеваний;
- принципы выбора методов диагностики в зависимости от клинической ситуации;
- значение анестезии для безопасного и эффективного лечения;
- логическую последовательность оказания стоматологической помощи;
- особенности течения стоматологических заболеваний у детей и пожилых пациентов;
- влияние стоматологической патологии на общее состояние организма.
- принципы профилактики стоматологических заболеваний;
- значение междисциплинарного подхода в лечении пациентов;
- будет способен использовать:
- знания анатомии и физиологии при оценке состояния полости рта;
- основные методы обследования (осмотр, перкуссия, пальпация, термодиагностика);
- классификации заболеваний при постановке предварительного диагноза;
- рентгенологические данные для уточнения диагноза;
- алгоритмы диагностики стоматологических заболеваний;
- принципы выбора метода обезболивания;
- знания о протезировании при планировании лечения;
- методы профилактики в консультировании пациентов;
- будет способен осуществлять:
- проводить сбор жалоб и анамнеза с учетом стоматологического статуса пациента;
- выполнять полноценный клинический осмотр полости рта (зубы, пародонт, слизистая оболочка, окклюзия);



- оценивать стоматологический статус пациента с выявлением патологических изменений;
 - выявлять клинические признаки кариеса и его осложнений (пульпит, периодонтит);
 - проводить базовые методы стоматологического обследования (перкуссия, пальпация, термодиагностика);
 - определять показания и противопоказания к применению местной анестезии;
 - оказывать первую помощь при острых стоматологических состояниях (боль, воспаление, травмы зубов);
 - определять показания к удалению зуба и другим хирургическим вмешательствам (на уровне врача общей практики);
 - оценивать необходимость зубосохраняющих операций и направлять пациента к специалисту;
 - формировать предварительный клинический диагноз на основе данных осмотра и обследования;
 - определять показания к проведению рентгенологических и других дополнительных методов исследования;
 - интерпретировать результаты рентгенологических исследований на базовом уровне;
 - консультировать пациентов по вопросам гигиены полости рта и профилактики стоматологических заболеваний;
 - давать рекомендации по уходу за полостью рта с учетом возраста пациента (дети, взрослые, пожилые);
 - участвовать в профилактических осмотрах и скрининге стоматологических заболеваний;
 - выявлять врожденные аномалии зубочелюстной системы и определять необходимость специализированной помощи;
 - оценивать состояние слизистой оболочки полости рта и выявлять признаки стоматитов;
 - учитывать особенности стоматологического лечения у детей и пожилых пациентов;
 - обеспечивать соблюдение принципов инфекционной безопасности при осмотре пациента;
 - осуществлять междисциплинарное взаимодействие, направляя пациента к стоматологу и другим специалистам;
- будет способен анализировать:
- клинические симптомы стоматологических заболеваний;
 - данные осмотра и дополнительных методов исследования;
 - различия между сходными стоматологическими заболеваниями;
 - причины развития патологических процессов в полости рта;
 - эффективность различных методов диагностики;


	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Стоматология» кафедры «Стоматологические дисциплины» ОУ «РМУ» 560001 «Лечебное дело»

- риски и осложнения при проведении анестезии;
 - особенности течения заболеваний у разных возрастных групп;
- будет способен синтезировать:
- клинические и инструментальные данные для постановки предварительного диагноза;
 - план дальнейшего обследования пациента;
 - алгоритм оказания первой помощи;
 - комплекс профилактических мероприятий;
 - индивидуальные рекомендации по уходу за полостью рта;
 - междисциплинарный подход к ведению пациента;
- будет способен оценивать:
- состояние полости рта и уровень гигиены пациента;
 - тяжесть стоматологического заболевания;
 - необходимость и срочность направления к специалисту;
 - эффективность диагностических методов;
 - риски развития осложнений;
 - обоснованность выбранной тактики ведения пациента;
 - влияние стоматологической патологии на общее здоровье пациента.

1.2. Рекомендуемые образовательные технологии

Для освоения обучающихся учебной дисциплины «Стоматология», получения знаний и формирования профессиональных компетенций используются следующие образовательные технологии:

- лекция с элементами дискуссии, постановкой проблем;
- лекции - электронные презентации;
- анализ конкретных ситуаций;
- ролевая игра «врач - пациент»;
- лекция-визуализация;
- проблемная лекция;
- занятие-конференция;
- дебаты;
- мозговой штурм;
- метод малых групп;
- занятия с использованием тренажёров, имитаторов;
- разбор клинических случаев;
- ситуационные задачи;
- подготовка и защита истории болезни;
- учебно-исследовательская работа студента;
- проведение предметных олимпиад;
- подготовка письменных аналитических работ;
- подготовка и защита рефератов;

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Стоматология» кафедры «Стоматологические дисциплины» ОУ «РМУ» 560001 «Лечебное дело»

1.3. Объем дисциплины и виды учебной работы


Данные раздела представляются в табличной форме в соответствии с учебным планом. При этом указываются объемы аудиторных занятий (лекций, семинарских, практических и лабораторных занятий) и самостоятельной работы студента (общие и по семестрам, в которых изучается дисциплина), а также виды итогового контроля успеваемости.

Форма обучения – очная

По учебному плану 2025 года	4 сем.	Всего	
		в часах	в кредитах
Общая трудоемкость	60	60	2
Аудиторная работа	36	36	
Лекции	18		
Практические занятия	18		
Самостоятельная работа	12	12	
СРСП	12	12	
Вид итогового контроля	Экзамен		

1.4. Структура дисциплины

1.4.1. Тематический план изучения дисциплины (по семестрам) – отражает структуру курса, раскрывает последовательность изучения разделов и тем программы; оформляется в виде таблицы и информирует о распределении объема часов по темам, видам занятий (лекции, семинары, практические занятия, лабораторные работы, самостоятельная работа студентов), формируемым компетенциям, используемым образовательным технологиям, способам и методам обучения, формам контроля.

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Стоматология» кафедры «Стоматологические дисциплины» ОУ «РМУ» 560001 «Лечебное дело»

Тематический план изучения дисциплины и матрицы компетенций (трудоемкость указывается в академических часах)


№	Наименование разделов и тем дисциплины (лекции и практические занятия)	Аудиторные занятия				Всего часов на аудиторную работу	СРСП	Самостоятельная работа студента	Формируемые компетенции	Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Муляжи	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
		лекции	семинары	практические занятия	лабораторные работы							
4 семестр												
1	Анатомия и гистология зубов. Физиологическая смена зубов. Функции зуба. Окклюзия и ее виды.	2		2		4	2	2	ПК-1	лекция с использованием видеоматериалов	Модели челюстей в постоянном и смешанном прикусе	Оценка освоения практических навыков (умений)
2	Методы обследования в стоматологии. Основные и дополнительные.	2		2		4	2		ПК-1, ПК-7	лекция-визуализация	Модель челюстей с использованием основных инструментов (зонд, зеркало, пинцет)	Тестирование, контрольная работа. Оценка освоения практических навыков (умений).
3	Анестезия в стоматологии. Виды, показания, противопоказания, осложнения.	2		2		4		2	ПК-1, ПК-7	лекция с использованием видеоматериалов	Модель черепа с использованием карпульного шприца	Тестирование, решение ситуационных задач



Образовательное учреждение
«Розль Метрополитен университет»


Система менеджмента качества
Учебно-методический комплекс дисциплины «Стоматология»
кафедры «Стоматологические дисциплины» ОУ «РМУ»
560001 «Лечебное дело»

4	Кариес и его осложнения (пульпит, периодонтит). Этиология, патогенез, классификация, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.	2		2		4	2	2	ПК-1, ПК-7, ПК-28	лекция-визуализация	Модели челюстей, искусственные зубы	Тестирование. Контрольная работа. Оценка освоения практических навыков (умений). Решение ситуационных задач
5	Операция удаления зуба. Зубосохраняющие операции. Определение, методика, показания, противопоказания.	2		2		4	2	2	ПК-1, ПК-7, ПК-28	лекция с использованием видеоматериалов	Инструменты для удаления зубов	разбор клинических случаев. Использование компьютерных обучающих программ
6	Стоматологические протезы. Их виды, классификация, показания и противопоказания.	2		2		4	2		ПК-1, ПК-7, ПК-28	проблемная лекция	Модели челюстей с отсутствующими зубами, материалы для снятия слепков, оттисковые ложки	Тестирование Контрольная работа. Оценка освоения практических навыков (умений). Решение

	Образовательное учреждение «Роль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Стоматология» кафедры «Стоматологические дисциплины» ОУ «РМУ» 560001 «Лечебное дело»


												<i>ситуационных задач</i>
7	Оказание стоматологической помощи детям. Анатомо-физиологические особенности молочных зубов. Особенности лечения.	2		2		4		2	ПК-1, ПК-7, ПК-28	лекция с использованием видеоматериалов	Модели челюстей, искусственные зубы	разбор клинических случаев. Оценка освоения практических навыков (умений).
8	Врожденные аномалии зубочелюстной системы. Этиология, классификация, лечение.	2		2		4		2	ПК-1, ПК-7, ПК-28	лекция-визуализация	Модель черепа	Разбор клинических случаев, ситуационные задачи
9	Особенности лечения пациентов пожилого возраста. Стоматиты, классификация, клиника, лечение.	2		2		4	2		ПК-1, ПК-7, ПК-28	проблемная лекция		разбор клинических случаев. Оценка освоения практических навыков (умений).
	Итого часов по дисциплине:	18		18		36	12	12				

Примеры образовательных технологий, способов и методов обучения (с сокращениями): традиционная лекция (Л), лекция-визуализация (ЛВ), проблемная лекция (ПЛ), лекция–пресс-конференция (ЛПК), занятие–конференция (ЗК), тренинг (Т), дебаты (Д), мозговой штурм (МШ), мастер-

	Образовательное учреждение «Роль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Стоматология» кафедры «Стоматологические дисциплины» ОУ «РМУ» 560001 «Лечебное дело»

класс (МК), «круглый стол» (КС), активизация творческой деятельности (АТД), регламентированная дискуссия (РД), дискуссия типа форум (Ф), деловая и ролевая учебная игра (ДИ, РИ), метод малых групп (МГ), занятия с использованием тренажёров, имитаторов (Тр), компьютерная симуляция (КС), разбор клинических случаев (КС), подготовка и защита истории болезни (ИБ), использование компьютерных обучающих программ (КОП), интерактивных атласов (ИА), посещение врачебных конференции, консилиумов (ВК), участие в научно-практических конференциях (НПК), съездах, симпозиумах (Сим), учебно-исследовательская работа студента (УИРС), проведение предметных олимпиад (О), подготовка письменных аналитических работ (АР), подготовка и защита рефератов (Р), проектная технология (ПТ), экскурсии (Э), дистанционные образовательные технологии (ДОТ).

Примерные формы текущего и рубежного контроля успеваемости (с сокращениями): Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, КР – контрольная работа, КЗ – контрольное задание, ИБ – написание и защита истории болезни, КЛ – написание и защита кураторского листа, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам, Д – подготовка доклада и др.

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Стоматология» кафедры «Стоматологические дисциплины» ОУ «РМУ» 560001 «Лечебное дело»

1.4.2. Организация самостоятельной работы студентов

№	Тема самостоятельной работы студентов 4 сем:	Задание на СРС	Рекомендуемая Литература	Сроки сдачи (номер недели)
1.	Строение зуба и зубочелюстной системы. Основные гистологические структуры в полости рта.	Подготовка доклада, схематичное изображение	<p>1. Анатомия человека. Атлас для стоматологов, стоматологов-ортопедов / Л. М. Литвиненко, Д. Б. Никитюк - Москва : Литтерра, 2017</p> <p>2. Баранчугова, Л. М. Гистология и эмбриогенез органов ротовой полости : учебное пособие / Л. М. Баранчугова, В. И. Обыденко, Ц. Б. Баясхаланова. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025</p> <p>3. Biochemistry of the connective tissue. Biochemistry of mixed saliva / Glukhov A. I. , Vabchenko E. V. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019</p> <p>4. Пропедевтика стоматологических заболеваний : учебник / О. О. Янушевич, Э. А. Базилян, А. А. Чунихин [и др.] ; под ред. О. О. Янушевича, Э. А. Базиляна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023</p> <p>5. Гистология и эмбриология органов полости рта и зубов : учебное пособие / Гемонов В. В. , Лаврова Э. Н. , Фалин Л. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019</p>	1
2.	Сроки прорезывания временных и постоянных зубов. Отличия временных зубов от постоянных. Виды окклюзии.	Реферат, презентация, подготовка доклада с описанием клинических случаев.	<p>1. Introduction to Dentistry / Sevbitov A. V. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018</p> <p>2. Баранчугова, Л. М. Гистология и эмбриогенез органов ротовой полости : учебное пособие / Л. М. Баранчугова, В. И. Обыденко, Ц. Б. Баясхаланова. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025</p> <p>3. Биологическая химия. Биохимия полости рта : учебник</p>	2



			/ Т. П. Вавилова, А. Е. Медведев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023 4. Стоматология детского возраста : учебное пособие / под ред. Мамедова Ад. А. , Геппе Н. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020 5. Основы анатомии, окклюзии и артикуляции в стоматологии / Абакаров С. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019.	
3.	Алгоритм для сбора анамнеза у пациентов с жалобами со стороны полости рта.	Реферат, презентация, подготовка доклада.	1. Introduction to Dentistry / Sevbitov A. V. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018 2. Пропедевтика стоматологических заболеваний : учебник / О. О. Янушевич, Э. А. Базикян, А. А. Чунихин [и др.] ; под ред. О. О. Янушевича, Э. А. Базикяна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023 3. Планы ведения больных. Стоматология / О. Ю. Атьков и др. ; под ред. О. Ю. Атькова, В. М. Каменских, В. Р. Бесякова. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015 4. Рентгеноанатомия и рентгенодиагностика в стоматологии : учебное пособие / В. П. Трутень. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020 5. Пропедевтика стоматологических заболеваний : учебник / под ред. С. Н. Разумовой, И. Ю. Лебеденко, С. Ю. Иванова - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2019	3
4.	Рентгенологическое обследование в стоматологии. Методы. Показания и противопоказания. Современные методы визуализации в стоматологии.	Реферат, презентация, подготовка доклада.	1. Рентгенологические исследования в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии : атлас / А. П. Аржанцев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. 2. Пропедевтика стоматологических заболеваний : учебник / под ред. С. Н. Разумовой, И. Ю. Лебеденко, С.	4



			<p>Ю. Иванова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019</p> <p>3. Рентгенологические исследования в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии : атлас / А. П. Аржанцев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019.</p> <p>4. Рентгеноанатомия и рентгенодиагностика в стоматологии : учебное пособие / В. П. Трутень. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020</p> <p>5. Introduction to Dentistry / Sevbitov A. V. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018</p>	
5	Дезинфекция и стерилизация в стоматологии. Виды и методы. Дезинфекция кабинета, виды уборок. Обработка инструментария.	Реферат, презентация, подготовка доклада.	<p>1. Introduction to Dentistry / Sevbitov A. V. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018</p> <p>2. Особенности дезинфекции и стерилизации в стоматологии : учебное пособие / под ред. Базикяна Э. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020</p> <p>3. Особенности дезинфекции и стерилизации в стоматологии : учеб. пособие / Э. А. Базикяна - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016</p> <p>4. Эпидемиология: учебник для обучающихся по специальности "Стоматология" / под ред. Брико Н.И., Мартынова Ю.В. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025</p> <p>5. Организация и оснащение стоматологической поликлиники, кабинета. Санитарно-гигиенические требования. Эргономические основы работы врача-стоматолога : учеб. пособие / под ред. Э. А. Базикяна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016</p>	5
6	Стоматологический инструментарий. Диагностические инструменты. Наконечники, боры.	Реферат, презентация, подготовка доклада.	<p>1. Стоматологический инструментарий : атлас / Э. А. Базикян. - 3-е изд., стер. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017</p> <p>2. Организация и оснащение стоматологической поликлиники, кабинета.</p>	6



			Санитарно-гигиенические требования. Эргономические основы работы врача-стоматолога : учеб. пособие / под ред. Э. А. Базикина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016 3.Пропедевтическая стоматология : учебник / Э. С. Каливрадзиян и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014 4. Introduction to Dentistry / Sevbitov A. V. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018 5.Пропедевтика стоматологических заболеваний : учебник / О. О. Янушевич, Э. А. Базикин, А. А. Чунихин [и др.] ; под ред. О. О. Янушевича, Э. А. Базикина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023	
7	Антибиотикотерапия в стоматологии. Показания и риски.	Реферат, презентация, подготовка доклада.	1. Антибиотикотерапия и антибиотикопрофилактика гнойной инфекции в челюстно-лицевой хирургии : учеб. пособие / С. Ю. Иванов - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017 2. Микробиология, вирусология, иммунология полости рта : учебник / под ред. В. Н. Царева. - 2-е изд., перераб. и доп. - Мова : ГЭОТАР-Медиа, 2021 3. Взаимодействие стоматологических материалов с организмом человека : учебное пособие / Курбанов О. Р., Алиева А. О., Курбанов З. О. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019 4. Медицинская реабилитация в стоматологии / В. А. Епифанов [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016 5. Анестезия и интенсивная терапия в стоматологии / Грицук С. Ф. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012.	6
8	Профессиональная гигиена полости рта. Методика, инструменты.	Реферат, презентация. Подготовка на муляжах.	1.Терапевтическая стоматология. Болезни зубов. В 3 ч. Ч. 1. : учебник / под ред. Е.	7



	Индивидуальная гигиена полости рта.		<p>А. Волкова, О. О. Янушевича - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016</p> <p>2.Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под общ. ред. Ю. М. Максимовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021</p> <p>3.Терапевтическая стоматология. В 3-х частях. Часть 3. Заболевания слизистой оболочки рта. : учебник / Под ред. Г. М. Барера - 2-е изд. , доп. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015</p> <p>4.Терапевтическая стоматология. Болезни зубов. В 3 ч. Ч. 1. : учебник / под ред. Е. А. Волкова, О. О. Янушевича - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015.</p> <p>5.Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Часть 2 : Болезни пародонта : учебник / под ред. Г. М. Барера. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021</p>	
9	Неотложные состояние в стоматологической практике.	Реферат, презентация, подготовка доклада.	<p>1. Introduction to Dentistry / Sevbitov A. V. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018</p> <p>2. Неотложные состояния в стоматологической практике : учебно-методическое пособие / С. А. Демьяненко, Д. А. Казанцев, О. Н. Казанцева, Г. Р. Гелецян. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025</p> <p>3. Медико-правовая и экспертная оценка случаев неблагоприятных исходов при оказании стоматологической помощи : учебное пособие / под ред. О. О. Янушевича. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023</p> <p>4. Хирургическая стоматология : учебник / под ред. С. В.</p>	7



			Тарасенко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021 5. Обезболивание и неотложная помощь в амбулаторной стоматологической практике : учебное пособие / Сохов С. Т. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019.	
10	Этика и деонтология в стоматологической практике. Информированное согласие пациента.	Реферат, презентация, подготовка доклада.	1. Introduction to Dentistry / Sevbitov A. V. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018 2. Медико-правовая и экспертная оценка случаев неблагоприятных исходов при оказании стоматологической помощи : учебное пособие / под ред. О. О. Янушевича. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023 3. Психология взаимоотношений врача и пациента : учеб. пос. / Л. И. Ларенцова, Н. Б. Смирнова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014 4. Пропедевтика стоматологических заболеваний : учебник / под ред. С. Н. Разумовой, И. Ю. Лебеденко, С. Ю. Иванова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019	7
11	Одонтогенные инфекции. Пути распространения и осложнения. Абсцессы и флегмоны полости рта.	Реферат, презентация, подготовка доклада.	1. Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд. , перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021 2. Челюстно-лицевая хирургия : учебник / под ред. А. Ю. Дробышева, О. О. Янушевича. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021 3. Абсцессы и флегмоны челюстно-лицевой области и шеи. Атлас : учебное пособие : учебное пособие / Афанасьев В. В. , Янушевич О. О. , Ургуналиев Б. К. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019 4. Одонтогенные воспалительные заболевания - просто о сложном / Э. А. Базикян, А. А. Чунихин - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017	8



			5.Одонтогенные воспалительные заболевания полости рта / Э. А. Базикян, А. И. Бычков, И. Ю. Гончаров, М. В. Козлова, Г. Н. Журули, Г. А. Воложин, М. Б. Морозов, А. А. Чунихин, О. А. Базикян, М. Н. Зудина - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017.	
12	Влияние потери зубов на ЖКТ и общее состояние организма пациента.	Реферат, презентация, подготовка доклада.	1.Ортопедическая стоматология (несъемное зубное протезирование) : учебник / О. Р. Курбанов, А. И. Абдурахманов, С. И. Абакаров - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015 2. Ортопедическая стоматология. Материалы и технологии : учебник / А. И. Абдурахманов, О. Р. Курбанов. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016 3. Ортопедическая стоматология : учебник / под ред. Э. С. Каливрадджияна, И. Ю. Лебеденко, Е. А. Брагина, И. П. Рыжовой - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. 4. Пропедевтика стоматологических заболеваний : учебник / под ред. С. Н. Разумовой, И. Ю. Лебеденко, С. Ю. Иванова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019 5. Микропротезирование в стоматологии : учебник / С. И. Абакаров, Д. В. Сорокин, Д. С. Абакарова; под ред. С. И. Абакарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023	8
13	Влияние соматических заболеваний матери во время беременности на состояние молочных зубов ребенка. Беременность и риск развития кариеса молочных зубов.	Реферат, презентация, подготовка доклада.	1. Соматические заболевания во время беременности (междисциплинарный консенсус) : учебно-методическое пособие / под ред. Л. И. Ильенко, Н. В. Орловой, Р. И. Шалиной, Д. Н. Проценко. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026	8



			<p>2. Детская стоматология : учебник / под ред. Янушевича О. О. , Кисельниковой Л. П. , Топольницкого О. З. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020</p> <p>3. Стоматология детского возраста : учебное пособие / под ред. Мамедова Ад. А. , Геппе Н. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020</p> <p>4. Гистология и эмбриология органов полости рта и зубов / В. В. Гемонов, Э. Н. Лаврова, Л. И. Фалин - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016</p> <p>5. Болезни прорезывания зубов / Э. А. Базилян, А. И. Бычков, М. В. Козлова, Г. Н. Журули, Г. А. Воложин, М. Б. Морозов, А. А. Чунихин, М. Н. Зудина - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017</p>	
14	Заболевания слюнных желез. Методы диагностики. Влияние системных заболеваний на функцию слюнных желез.	Реферат, презентация, подготовка доклада.	<p>1. Хирургическая стоматология. Воспалительные и дистрофические заболевания слюнных желез : учебное пособие / под ред. А. М. Панина. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2020</p> <p>2. Рентгеноанатомия и рентгенодиагностика в стоматологии : учебное пособие / В. П. Трутень. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020</p> <p>3. Obstetrics/ed. by V.E. Radzinskiy, A.M. Fuks, Ch.G. Gagaev. M.: ГЭОТАР-Медиа, 2023</p> <p>4. Заболевания, травмы и пороки развития слюнных желёз / В. В. Афанасьев, М. Р. Абдусаламов; под общ. ред. В. В. Афанасьева - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016.</p> <p>5. Хирургическая стоматология : учебник / под ред. С. В. Тарасенко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021</p>	9



1.4.3. Оценочные средства контроля успеваемости

• Текущий и рубежный (модульный) контроль

Текущий контроль знаний студентов может представлять собой:

- устный опрос;
- решение ситуационных задач;
- оценка освоения практических навыков на муляжах;
- контрольное задание; контрольная работа;
- проверку выполнения письменных домашних заданий;
- проверку рефератов, докладов, презентаций.

Темы рефератов (докладов, презентаций):

- Влияние беременности на стоматологическое здоровье матери и ребёнка
- Влияние окклюзии на жевание, ВНЧС и общее состояние.
- Гистологическое строение тканей зуба и их роль в развитии стоматологических заболеваний.
- Эмбриональное развитие зубов.
- Роль анамнеза в диагностике стоматологических заболеваний.
- Основные клинические методы обследования в стоматологии.
- Рентгенологические методы исследования в стоматологии и их значение.
- Современные дополнительные методы диагностики (КЛКТ, ОПТГ, ЭОД).
- Современные местные анестетики в стоматологии: сравнительная характеристика.
- Проводниковая анестезия: виды, техника, осложнения.
- Неотложные состояния при анестезии в стоматологии и их лечение.
- Аллергические реакции на местные анестетики и их профилактика.
- Неотложные состояния в стоматологической практике: алгоритмы помощи
- Коммуникация с пациентом в стоматологии: страх, тревожность и их преодоление
- Современные представления об этиологии и патогенезе кариеса.
- Методы диагностики кариеса и их эффективность.
- Пульпит как осложнение кариеса: клиника и диагностика.
- Периодонтит как осложнение кариеса: причины и клинические формы.
- Гигиена полости рта: основные правила и ошибки пациентов
- Зубной налёт и зубной камень: причины образования и профилактика
- Чувствительность зубов: причины и способы коррекции
- Зубные пасты и средства гигиены: виды и их значение
- Показания и противопоказания к удалению зуба.



- Осложнения после удаления зуба и их профилактика.
- Зубосохраняющие операции в стоматологии: виды и клиническое значение.
- Резекция верхушки корня как метод сохранения зуба.
- Одонтогенные инфекции и их влияние на организм
- Антибиотикотерапия в стоматологии: показания и риски
- Современные виды несъемных протезов в стоматологии.
- Съёмное протезирование: показания и особенности.
- Материалы, используемые в стоматологическом протезировании.
- Ошибки и осложнения в ортопедической стоматологии
- Неприятный запах изо рта (галитоз): причины и профилактика
- Влияние потери зубов на общее состояние организма
- Психологический подход к ребенку на стоматологическом приеме.
- Профилактика стоматологических заболеваний у детей.
- Особенности лечения кариеса у детей.
- Роль родителей в формировании стоматологического здоровья ребенка.
- Вредные привычки и их влияние на состояние полости рта.
- Профилактические осмотры у стоматолога: значение и частота
- Как правильно ухаживать за полостью рта у детей
- Причины и профилактика аномалий зубочелюстной системы.
- Современные методы лечения аномалий зубов.
- Влияние аномалий зубов на функции зубочелюстной системы.
- Роль врача общей практики в ранней диагностике заболеваний полости рта
- Возрастные изменения тканей полости рта у пожилых пациентов.
- Кандидозный стоматит: причины, клиника, лечение.
- Афтозный стоматит: этиология и современные методы лечения.
- Особенности стоматологической помощи пациентам пожилого возраста.
- Ксеростомия: причины, диагностика и тактика врача общей практики

Примерные ситуационные задачи по дисциплине:

Ситуационные задачи

Задача 1

Пациент, 22 года, обратился с жалобами на появление тёмного пятна на жевательной поверхности нижнего моляра. Болевых ощущений нет. При осмотре: на фиссурах определяется пигментированное пятно, зондирование безболезненное, поверхность шероховатая.

Какое заболевание можно предположить? Какая ткань зуба поражается первой?



Задача 2

Пациент, 35 лет, жалуется на боль в зубе при накусывании и ощущение «выросшего зуба». Боль постоянная, усиливается при жевании. При осмотре: зуб не реагирует на холод, перкуссия резко болезненна.

Какой метод обследования необходимо провести дополнительно? Какое заболевание можно заподозрить?

Задача 3

Пациент, 40 лет, направлен на удаление разрушенного зуба. В анамнезе — аллергия на лекарственные препараты. Врач планирует провести местную анестезию.

Что необходимо уточнить у пациента перед началом процедуры? С какой целью проводится местная анестезия? Какое возможное осложнение может возникнуть?

Задача 4

Пациент, 19 лет, жалуется на кратковременную боль от сладкого и холодного в области верхнего премоляра. Боль быстро проходит после устранения раздражителя. При осмотре: кариозная полость в пределах эмали и дентина.

Какое заболевание наиболее вероятно? Какой основной метод лечения?

Задача 5

Пациент, 28 лет, жалуется на сильную, приступообразную боль в зубе, возникающую самостоятельно, особенно ночью. Боль длительная, иррадирует в ухо. При осмотре: глубокая кариозная полость.

Какое заболевание можно предположить? Чем отличается эта боль от боли при кариесе? Какая тактика лечения?

Задача 6

Пациент, 50 лет, после удаления зуба жалуется на продолжающееся кровотечение из лунки спустя 2 часа. Общее состояние удовлетворительное, но кровь продолжает выделяться.

Какое первое действие необходимо выполнить? Что делать при отсутствии эффекта?

Задача 7

Пациент, 60 лет, жалуется на затруднение пережёвывания пищи, особенно твёрдой. Отмечает отсутствие нескольких зубов на нижней челюсти. При осмотре: частичная потеря зубов.

Как называется это состояние? Какой метод лечения применяется?

Задача 8



Ребёнок, 5 лет. Родители жалуются на множественные «чёрные дырочки» на молочных зубах. Ребёнок часто употребляет сладости, гигиена полости рта нерегулярная. При осмотре: множественные кариозные полости. Как называется такое состояние? Назовите одну причину.

Задача 9

Пациент, 30 лет, жалуется на болезненные язвочки во рту, затруднение при приёме пищи. При осмотре: на слизистой оболочке щёк и губ — округлые эрозии с беловатым налётом и гиперемированным ободком. Какое заболевание можно предположить? К какой группе заболеваний оно относится?

Задача 10

Пациент, 68 лет, жалуется на постоянную сухость во рту, трудности при глотании сухой пищи. При осмотре: слизистая сухая, блестящая, слюноотделение снижено. Как называется это состояние? Назовите одну возможную причину.

**далее смотреть приложение ФОС*

Рубежный (модульный) контроль может представлять собой:

- тестирование по разделу (компьютерное);

Примерные тестовые задания для рубежного (модульного) контроля:

1. Какая ткань зуба является самой твёрдой?

- a. Дентин
- b. Эмаль
- c. Пульпа
- d. Цемент

2. Какой основной симптом начального кариеса?

- a) Сильная ночная боль
- b) Кратковременная боль от раздражителей
- c) Отсутствие боли
- d) Отёк десны

3. Какой признак характерен для пульпита?


- a. Боль только при накусывании
- b. Самопроизвольная длительная боль
- c. Отсутствие боли
- d. Кровоточивость десны

4. Основной симптом периодонтита:



- a) Боль от сладкого
 - b) Боль при накусывании
 - c) Боль только ночью
 - d) Отсутствие боли
5. Какой метод используют для оценки реакции зуба на холод?
- a. Перкуссия
 - b. Пальпация
 - c. Термодиагностика
 - d. Рентген
6. Основная цель местной анестезии:
- a. Удаление зуба
 - b. Уменьшение воспаления
 - c. Обезболивание
 - d. Ускорение лечения
7. Что является осложнением после удаления зуба?
- a. Кариес
 - b. Альвеолит
 - c. Пульпит
 - d. Окклюзия
8. Как называется отсутствие нескольких зубов?
- a. Кариес
 - b. Пульпит
 - c. Частичная адентия
 - d. Пародонтит
9. Что является частой причиной кариеса у детей?
- a. Чистка зубов
 - b. Недостаток воды
 - c. Частое употребление сладкого
 - d. Употребление овощей
10. Как называется состояние сухости во рту?
- a. Глоссит
 - b. Ксеростомия
 - c. Стоматит
 - d. Пародонтит

**далее смотреть приложение ФОС*

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Стоматология» кафедры «Стоматологические дисциплины» ОУ «РМУ» 560001 «Лечебное дело»

Итоговый контроль

Итоговый контроль по окончании изучения учебной дисциплины проводится в виде экзамена, который выставляется на основании итогов тестирования и рубежного (модульного) контроля по дисциплине.

1.4.4. Политика курса и критерии оценивания

Контроль знаний студентов осуществляется по балльно-рейтинговой системе в соответствии со стандартом «Положение о модульно балльно-рейтинговой системе оценки знаний обучающихся».

Дисциплина «Стоматология» оценивается по 100 балльной системе:

Максимальный балл -100, из них:

- СРС - 20 баллов;
- текущий контроль - 40 баллов
- рубежный контроль (сдача модуля) - 40 баллов.

Результаты 2 модулей складываются и выводится средний балл.

Политика выставления баллов	Модуль 1	Модуль 2 и т.д.
Аудиторная работа (активность в обсуждениях, при устном опросе, работе в группах и др.)	40 баллов	40 баллов
Самостоятельная работа: реферат, доклад	20 баллов	20 баллов
Итого по модулю (тестирование)	40 баллов	40 баллов
Итого по дисциплине:	100 баллов	
Экзамен		

Итоговый контроль в виде зачета проводится по итогам посещаемости, текущего и рубежного (модульного) контроля.

Форма итогового контроля - зачет.

Для оценки успеваемости студента используется следующая шкала соответствия оценок и баллов:


Шкала соответствия оценок и баллов				
Максимальный балл	Интервалы			
	«неудовлетворительно»	«удовлетворительно»	«хорошо»	«отлично»
20	0-11	12-15	16-17	18-20
40	0-23	24-30	31-35	36-40
60	0-35	36-45	46-53	54-60
100	0-59	60-75	76-89	90-100

Шкала оценок по академической успеваемости

Рейтинг (баллы)	Оценка по буквенной системе	Значение для вычисления GPA	Цифровой эквивалент оценки	Оценка по традиционной системе
96-100%	A+	4.00	5	Отлично



93-95,99%	A	3,75	4	Хорошо
90-92,99%	A-	3.67		
87-89,99%	B+	3.33		
83-86,99%	B	3.00		
80-82,99%	B-	2.67	3	Удовлетворительно
77-79,99%	C+	2.33		
73-76,99%	C	2.00		
70-72,99%	C-	1.67		
67-69,99%	D+	1.33		
63-66,99%	D	1.00	2	
60-62,99%	D-	0.67		
00-59,99%	F	0.00	1	Неудовлетворительно
	P			Зачет
	NP			Незачёт
	I		Не учитывается при расчете среднего балла	Не выполнил все требования по дисциплине по уважительной причине
	W			Отказ от прослушивания дисциплины, которая не является обязательной

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Стоматология» кафедры «Стоматологические дисциплины» ОУ «РМУ» 560001 «Лечебное дело»

	AU			Посещал дисциплину в качестве слушателя, без получения оценок (выставляется обучающемуся, если он прослушал не менее 80% занятий по дополнительной дисциплине в качестве слушателя).
--	----	--	--	---

I - выставляется обучающемуся, если он не выполнил все требования курса по уважительной причине. В течение установленного образовательной организацией срока обучающийся имеет право выполнить все требования курса, после чего оценка будет изменена.

W - выставляется обучающемуся, если он решил отказаться от дисциплины не позднее, чем после шестой недели семестра. Распространяется только на дисциплины по выбору.

AU - выставляется обучающемуся, если он прослушал не менее 80% (восемьдесят процентов) занятий по дополнительной дисциплине в качестве слушателя.

По каждой дисциплине GPA рассчитывается автоматически в информационной системе.

GPA (Grade Point Average) – средневзвешенная оценка уровня учебных достижений студента. GPA – ключевой показатель успеваемости.


По результатам успеваемости рассчитывается средний балл GPA, максимальное выражение которого составляет 4.0 балла. Средний балл обучающегося рассчитывается по итогам результатов о обучения в каждом семестре и по окончании обучения.

1.4.5. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Список источников и литературы:

а) основная литература:

1. Introduction to Dentistry / Sevbitov A. V. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018
2. Баранчугова, Л. М. Гистология и эмбриогенез органов ротовой полости : учебное пособие / Л. М. Баранчугова, В. И. Обыденко, Ц. Б. Баясхаланова. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025
3. Пропедевтика стоматологических заболеваний : учебник / О. О. Янушевич, Э. А. Базикян, А. А. Чунихин [и др.] ; под ред. О. О. Янушевича, Э. А. Базикяна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Стоматология» кафедры «Стоматологические дисциплины» ОУ «РМУ» 560001 «Лечебное дело»

4. Неотложные состояния в стоматологической практике : учебно-методическое пособие / С. А. Демьяненко, Д. А. Казанцев, О. Н. Казанцева, Г. Р. Гелецян. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025
5. Терапевтическая стоматология : учебник / О. О. Янушевич, Ю. М. Максимовский, Л. Н. Максимовская, Л. Ю. Орехова. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023
6. Терапевтическая стоматология. Болезни зубов. В 3 ч. Ч. 1. : учебник / под ред. Е. А. Волкова, О. О. Янушевича - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015.
7. Основы анатомии, окклюзии и артикуляции в стоматологии / Абакаров С. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019

б) дополнительная литература:


1. Микробиология, вирусология, иммунология полости рта : учебник / под ред. В. Н. Царева. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021
2. Хирургическая стоматология. Воспалительные и дистрофические заболевания слюнных желез : учебное пособие / под ред. А. М. Панина. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2020
3. Рентгеноанатомия и рентгенодиагностика в стоматологии : учебное пособие / В. П. Трутень. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020
4. Стоматология детского возраста : учебное пособие / под ред. Мамедова Ад. А. , Геппе Н. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020
5. Гистология и эмбриология органов полости рта и зубов : учебное пособие / Гемонов В. В. , Лаврова Э. Н. , Фалин Л. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019
6. Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд. , перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» необходимый для освоения дисциплины

Указывать ссылки на сайтах, открытые для свободного доступа.

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимый для освоения дисциплины (модулей)

- www.dentalcare.com, www.ohi-s.com
- www.kyrlibnet.kg.
- www.iprbookshop.ru.
- www.consilium-medicum.com.
- www.medportal.ru.
- www.studmedlib.ru
- Cochrane.org, sciencedirect.com.
- www.mediliter.ru, www.meduniver.com,
- kingmed.info, vk.com, itweek.ru, medlit.biz,
- allmedbook.ru, booksmed.com, medicalenglish.ru,

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Стоматология» кафедры «Стоматологические дисциплины» ОУ «РМУ» 560001 «Лечебное дело»

- library.bsu.edu.ru, rutracker.org.

1.4.6. Материально-техническое обеспечение дисциплины

При обучении студентов применяются современные методы и формы обучения с использованием новейших информационных технологий, электронных учебных ресурсов и других информационных систем, необходимых для успешной реализации учебно-научно-лечебной деятельности.

На кафедре имеется необходимое для обучения оборудование, демонстрационные приборы, плакаты, наглядные пособия; требования к аудиториям – компьютерные классы, академические и специально оборудованные аудитории и лаборатории, имеется доска.


Помещение для лекционных занятий укомплектовано комплектом электропитания ЩЭ (220 В, 2 кВт, в комплекте с УЗО), специализированной мебелью и оргсредствами (доска аудиторная для написания мелом и фломастером, стойка-кафедра, стол лектора, стул-кресло, столы аудиторные, стул аудиторный, а также техническими средствами обучения (экран настенный с электроприводом и дистанционным управлением, мультимедиа проектор с ноутбуком).

Для презентаций, лекций и видеофильмов, используется новый инновационный метод обучения.

Практическое занятие состоит из двух частей, первая половина – разбор теоретических знаний студента (этиология, клиническая картина, жалобы и т. д.) вторая половина – общий осмотр пациента, симуляционный центр где студенты могут увидеть как работает стоматологическая установка, провести осмотр на стоматологическом кресле, осмотреть муляжи моделей челюстей и искусственные зубы

Таблица 1

№ п/п	Тип	Наименование	Примечание
1.	Презентации.	По всему лекционному курсу	От 20 до 30 слайдов на презентацию
2.	Письменные и тестовые задания.	По всему лекционному курсу	В значительном количестве
3.	Практические занятия. Симуляционный центр (станции)	По всему курсу	В значительном количестве

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Стоматология» кафедры «Стоматологические дисциплины» ОУ «РМУ» 560001 «Лечебное дело»

Перечень используемых помещений

Таблица 2.

№	Тип аудитории	Перечень оборудования
1	Аудитория для занятий лекционного типа.	Стационарный мультимедийный проектор, ноутбук, экран 3x4 м, доска маркерная, аудио оборудование (микрофон, колонки)
2	Аудитория для семинарских занятий, текущего контроля и промежуточной аттестации, групповых и индивидуальных консультаций	Стационарный мультимедийный проектор, ноутбук, экран 3x4 м, интерактивная доска, муляжи, фантомы.

1.4.7. Научно-исследовательская работа студента


НИРС по дисциплине «Стоматология» имеет следующие цели: повышение уровня профессионально-творческой подготовки студентов, совершенствование форм привлечения молодежи к научным исследованиям и использование творческого потенциала студентов для решения актуальных проблем науки.

НИРС направлена на решение следующих задач:

- сформировать представление об основных этапах научно-исследовательской деятельности;
- научить использовать в работе понятийный аппарат научного-исследования;
- научить работать с различными информационными источниками;
- выработка навыков восприятия и анализа профессиональной информации;
- развитие и совершенствование способностей к принятию решений и их реализации;
- подготовка студентов посредством освоения ими в процессе обучения методов, приемов и навыков выполнения научно-исследовательских работ;
- развитие их творческих способностей, самостоятельности, инициативы в учебе и будущей профессиональной деятельности в рамках специальности.

В программу научно-исследовательской работы студентов (НИРС), как раздела освоения практических умений, входит:

- изучение специальной литературы и другой научно-медицинской информации, достижений отечественной и зарубежной науки и техники в области медицинских знаний, подготовка научных рефератов (обзоров литературы);
- участие в проведении научных исследований или в выполнении определенных разработок на кафедрах;

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Стоматология» кафедры «Стоматологические дисциплины» ОУ «РМУ» 560001 «Лечебное дело»

- осуществление сбора, обработки, анализа и систематизации научной информации по теме или по заданию;
- подготовка отчетов и выступление с докладом на конференции, подготовка научной работы к публикации;
- участие в массовых мероприятиях системы НИРС (студенческие научные конференции, семинары, предметные олимпиады, конкурсы, «Неделя науки», выставки, дискуссии, диспуты и т.п.).

Для решения задачи студентам предлагается к прочтению и содержательному анализу научные монографии и статьи по различным вопросам акушерства и гинекологии, содержащихся в перечне ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

<http://journals.medi.ru>

www.agog.org

www.obgyn.onlinelibrary.wiley.com

www.journals.lww.com

<http://www.doctor-ru.org/>

<http://www.med2000.ru/catalog.htm>

http://www.nlr.ru/res/inv/ic_med/index.php

<http://www.elibrary.ru/>

<http://www.medmir.com/>

<http://www.medLine.ru>

<http://varles.narod.ru>

<http://whodc.mednet.ru/>

<http://www.aonb.ru/iatp/guide/library.html>

<http://elibrary.rsl.ru/>

<http://studentam.net/>

<http://www.europeana.eu/portal/>


<https://kuzdrav.ru/special/guideline/cragmz.php>

Результаты работы с научными монографиями и статьями обсуждаются на практических занятиях.

Для развития и совершенствования коммуникативных способностей, навыков принятия решений, тактики врача при экстренных ситуациях организуются специальные учебные занятия в виде работы в малых группах, ролевых игр, «мозгового штурма», дискуссий, презентаций, или, при подготовке к которым студенты заранее распределяются по группам, отстаивающим ту или иную точку зрения по обсуждаемой проблеме.

2. Учебно-методические материалы

Учебно-методические материалы (УММ), как методическое обеспечение дисциплины, представляется в виде текстов лекций, разработок практических занятий, как в печатном, так и в электронном виде.

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Стоматология» кафедры «Стоматологические дисциплины» ОУ «РМУ» 560001 «Лечебное дело»

2.1. Конспекты лекций

Тема лекции №1: Анатомия и гистология зуба. Физиологическая смена зубов. Функции зуба. Окклюзия и ее виды.

1. Цель лекции:

Сформировать у студентов целостное представление об анатомическом строении зуба, его тканях, функциях, процессе физиологической смены зубов и типах окклюзии как основе нормального функционирования зубочелюстной системы.

2. Рассматриваемые вопросы:

- Общая анатомия зуба: коронка и корень
- Основные ткани зуба: эмаль, дентин, пульпа, цемент
- Гистологическое строение тканей зуба
- Пародонт и его составляющие
- Количество зубов и группы зубов
- Функции зубов
- Физиологическая смена зубов
- Понятие окклюзии и ее виды (физиологическая и патологическая)

3. Образовательные технологии

- лекция с использованием видеоматериалов

4. Основная и дополнительная литература:

1. Introduction to Dentistry / Sevbitov A. V. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018
2. Основы анатомии, окклюзии и артикуляции в стоматологии / Абакаров С. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019
3. Баранчугова, Л. М. Гистология и эмбриогенез органов ротовой полости : учебное пособие / Л. М. Баранчугова, В. И. Обыденко, Ц. Б. Баясхаланова. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025
4. Анатомия человека. Атлас для стоматологов, стоматологов-ортопедов / Л. М. Литвиненко, Д. Б. Никитюк - Москва : Литтерра, 2017
5. Гистология и эмбриология органов полости рта и зубов : учебное пособие / Гемонов В. В. , Лаврова Э. Н. , Фалин Л. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019.

Зуб представляет собой сложный орган, входящий в состав зубочелюстной системы, выполняющий жевательную, речевую и эстетическую функции. Он располагается в альвеолярных отростках челюстей и тесно связан с окружающими тканями.

С анатомической точки зрения зуб состоит из двух основных частей — коронки и корня.



Коронка — это видимая часть зуба, выступающая над десной и покрытая эмалью. Она непосредственно участвует в акте жевания и контакте с зубами-антагонистами.

Корень расположен в альвеоле челюсти и покрыт цементом. Основной его функцией является фиксация зуба в костной ткани .

Структурно зуб образован четырьмя основными тканями: эмалью, дентином, пульпой и цементом.

Эмаль является самой твердой тканью организма человека и покрывает коронку зуба. Она состоит преимущественно из кристаллов гидроксиапатита, организованных в виде эмалевых призм, что обеспечивает ее высокую прочность и устойчивость к механическим воздействиям.

Под эмалью располагается **дентин** — ткань, составляющая основную массу зуба. Он имеет характерное микроскопическое строение и содержит дентинные каналцы, через которые передаются раздражения к пульпе. Благодаря этому дентин играет важную роль в чувствительности зуба .

В центральной части зуба находится **пульпа** — мягкая соединительнотканная структура, содержащая сосуды, нервы и клетки, в том числе одонтобласты.

Пульпа выполняет трофическую, сенсорную и защитную функции, обеспечивая питание тканей зуба и реагируя на внешние раздражители.

Корень зуба покрыт цементом — тканью, сходной по строению с костной.

Цемент играет ключевую роль в фиксации зуба, так как к нему прикрепляются волокна периодонтальной связки.

Говоря о микроструктуре зуба, необходимо отметить, что каждая ткань имеет свои гистологические особенности. Эмаль представлена эмалевыми призмами, дентин — системой каналцев, а пульпа содержит рыхлую соединительную ткань с развитой сосудисто-нервной сетью . Эти особенности определяют физиологические свойства зуба, включая его чувствительность и способность к адаптации.

Зуб не существует изолированно, он является частью **пародонта** — комплекса тканей, окружающих и поддерживающих его. В состав пародонта входят:

- десна,
- периодонтальная связка,
- альвеолярная кость,
- цемент корня.

Пародонт выполняет важные функции: удерживает зуб в альвеоле, распределяет жевательную нагрузку, защищает ткани от повреждений и обеспечивает сенсорную обратную связь .

В норме у человека формируются два прикуса — временный и постоянный.

Временный прикус представлен 20 зубами, а **постоянный** — 32 зубами. Все зубы подразделяются на группы в зависимости от выполняемой функции:



резцы предназначены для откусывания пищи, клыки — для ее разрывания, премоляры и моляры — для измельчения и пережевывания .

Функции зубов многообразны. Основной является жевательная функция, обеспечивающая механическую обработку пищи и подготовку ее к дальнейшему перевариванию. Важную роль зубы играют в формировании речи, участвуя в образовании звуков. Они также выполняют эстетическую функцию, определяя внешний вид лица и улыбки. Кроме того, зубы поддерживают форму зубных рядов и мягких тканей лица, защищают височно-нижнечелюстной сустав от перегрузки и участвуют в восприятии давления благодаря проприоцепции .

Физиологическая смена зубов — это естественный процесс, при котором временные зубы заменяются постоянными. Он начинается примерно в возрасте 6 лет и продолжается до подросткового возраста. Этот процесс включает резорбцию корней молочных зубов, прорезывание постоянных зубов и последующее выпадение временных зубов . Физиологическая смена зубов является важным этапом развития зубочелюстной системы.

Одним из ключевых понятий стоматологии является **окклюзия** — соотношение зубных рядов верхней и нижней челюсти при их контакте.


В норме различают **физиологическую окклюзию**, при которой обеспечивается равномерное распределение жевательной нагрузки и правильная функция зубочелюстной системы. К ее вариантам относят ортогнатический прикус, прямой прикус, а также некоторые индивидуальные особенности положения зубных рядов.

При отклонении от нормы формируется **патологическая окклюзия**, или малокклюзия. Она может проявляться в различных формах:

- сагиттальных (дистальный и мезиальный прикус),
- вертикальных (глубокий и открытый прикус)
- трансверзальных (перекрестный и ножницеобразный прикус).

Такие нарушения могут приводить к ухудшению жевательной функции, нарушению речи, эстетическим дефектам и перегрузке височно-нижнечелюстного сустава.

Таким образом, знание анатомии и гистологии зуба, а также понимание процессов физиологической смены зубов и особенностей окклюзии являются основой для изучения клинических дисциплин в стоматологии. Эти знания позволяют врачу правильно оценивать состояние зубочелюстной системы, проводить диагностику и выбирать оптимальные методы лечения и профилактики.

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Стоматология» кафедры «Стоматологические дисциплины» ОУ «РМУ» 560001 «Лечебное дело»

Тема лекции №2: Методы обследования в стоматологии. Основные и дополнительные.

1. Цель лекции:

Сформировать у студентов системное представление о современных методах обследования стоматологического пациента, научить правильно собирать анамнез, проводить клиническое обследование и интерпретировать данные дополнительных методов диагностики для постановки точного диагноза и выбора оптимальной тактики лечения.

2. Рассматриваемые вопросы:

- Сбор анамнеза у стоматологического пациента
- Общий осмотр пациента
- Внутриротовое обследование
- Основные клинические методы (осмотр, пальпация, перкуссия, зондирование)
- Дополнительные методы исследования (термодиагностика, ЭОД)
- Рентгенологические методы диагностики
- Лабораторные и функциональные методы исследования

3. Образовательные технологии

- Лекция-визуализация

4. Основная и дополнительная литература:

1. Рентгенологические исследования в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии : атлас / А. П. Аржанцев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019.
2. Рентгеноанатомия и рентгенодиагностика в стоматологии : учебное пособие / В. П. Трутень. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020
3. Микробиология, вирусология, иммунология полости рта : учебник / под ред. В. Н. Царева. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Мова : ГЭОТАР-Медиа, 2021
4. Introduction to Dentistry / Sevbitov A. V. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018
5. Стоматология. Запись и ведение истории болезни : руководство / Под ред. В. В. Афанасьева, О. О. Янушевича. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016

Обследование стоматологического пациента представляет собой основу клинического мышления врача-стоматолога. Именно на этапе диагностики закладывается правильность дальнейшего лечения, поэтому врач должен владеть не только техникой осмотра, но и уметь анализировать полученные данные в комплексе.

Процесс обследования всегда начинается **со сбора анамнеза**. Этот этап является не просто формальностью, а важнейшим источником информации. Врач должен внимательно выслушать жалобы пациента, уточнить характер боли, её длительность, интенсивность, связь с внешними раздражителями. Например, боль, возникающая от холодного и быстро проходящая, чаще



свидетельствует о поверхностных поражениях, тогда как длительная и ноющая боль может указывать на воспаление пульпы.

Кроме жалоб, необходимо выяснить **историю настоящего заболевания**: когда появились первые симптомы, с чем пациент связывает их возникновение, были ли ранее проведены какие-либо лечебные вмешательства. Не менее важно собрать **общий медицинский анамнез**, включая наличие хронических заболеваний, таких как сахарный диабет или гипертоническая болезнь, поскольку они могут существенно влиять на течение стоматологических заболеваний и выбор лечения. Также обязательно уточняется **аллергологический анамнез**, так как реакции на анестетики или стоматологические материалы могут представлять серьёзную опасность.

После сбора анамнеза переходят к **общему осмотру пациента**. Врач оценивает внешний вид, симметрию лица, состояние кожи, наличие отёков или покраснений. Особое внимание уделяется регионарным лимфатическим узлам, которые могут увеличиваться при воспалительных процессах. Даже на этом этапе можно заподозрить наличие серьёзной патологии, например, абсцесса или флегмоны.

Следующим этапом является **внутриротовое обследование**. Оно проводится с помощью стоматологического зеркала и зонда и позволяет оценить состояние слизистой оболочки полости рта, языка, десен и зубов. Врач обращает внимание на цвет и влажность слизистой, наличие язв, эрозий или других патологических изменений. Осматривая зубы, он оценивает их форму, положение, наличие кариозных полостей, пломб, ортопедических конструкций. Также важно оценить прикус и характер смыкания зубов, поскольку нарушения окклюзии могут приводить к функциональным и патологическим изменениям.

К **основным клиническим методам** исследования относятся осмотр, пальпация, перкуссия и зондирование.

Осмотр позволяет визуально выявить патологические изменения. Пальпация даёт возможность определить болезненность тканей, наличие инфильтратов, их плотность и распространённость. Этот метод особенно важен при подозрении на воспалительные процессы в области верхушек корней зубов.

Перкуссия используется для оценки состояния периодонта. При вертикальной перкуссии боль чаще свидетельствует о воспалении периодонта, тогда как горизонтальная помогает оценить степень подвижности зуба.

Зондирование позволяет определить глубину кариозной полости, состояние твердых тканей зуба и наличие пародонтальных карманов. Нормальная глубина кармана составляет до 3 мм, увеличение этого показателя говорит о патологии.



Пальпация— это клинический метод обследования, при котором врач исследует ткани челюстно-лицевой области с помощью пальцев для оценки их состояния. Пальпация помогает:

- выявить воспалительные процессы (например, инфильтрат, абсцесс)
- отличить острый процесс от хронического
- уточнить локализацию патологического очага
- дополнить данные осмотра и перкуссии

Однако только клинических методов часто бывает недостаточно для точной диагностики, поэтому применяются дополнительные методы исследования. Одним из наиболее распространённых является **термодиагностика**. Она основана на реакции зуба на холод или тепло. Если боль возникает и быстро проходит, это считается нормальной реакцией. Длительная боль свидетельствует о воспалении пульпы, а отсутствие реакции может говорить о её некрозе.

Ещё одним важным методом является **электроодонтодиагностика**. Она позволяет определить жизнеспособность пульпы с помощью электрического тока. В норме зуб реагирует на слабые токи, тогда как при воспалении чувствительность изменяется, а при некрозе реакция полностью отсутствует.

Рентгенологические методы занимают особое место в диагностике стоматологических заболеваний. Они позволяют увидеть те изменения, которые невозможно обнаружить при обычном осмотре. Прицельные снимки дают информацию о состоянии конкретного зуба, тогда как ортопантомография позволяет оценить состояние всей зубочелюстной системы. Компьютерная томография обеспечивает трёхмерное изображение и используется при сложных диагностических случаях. С помощью рентгенологических методов можно выявить скрытый кариес, воспалительные процессы в области корней, кисты, опухоли и другие патологии.

Помимо этого, в стоматологии широко применяются **лабораторные и функциональные методы исследования**. Лабораторные методы включают:

- цитологические,
- Бактериологические
- иммунологические исследования,
- ПЦР-диагностику.

Они используются для выявления инфекционных агентов, оценки состояния тканей и подтверждения диагноза.

Функциональные методы позволяют оценить работу зубочелюстной системы. Например, жевательные пробы помогают определить эффективность жевания, а реодентография и полярография дают информацию о состоянии



кровоснабжения тканей. Эти методы особенно важны при хронических и скрытых заболеваниях, когда клинические проявления выражены слабо.

Обследование стоматологического пациента — это сложный и многоэтапный процесс. Только последовательное применение всех методов — от сбора анамнеза до современных диагностических технологий — позволяет врачу получить полную картину заболевания. Комплексный подход обеспечивает точную диагностику и является основой успешного лечения.

Тема лекции №3. Анестезия в стоматологии. Виды, показания и противопоказания, осложнения.

1. Цель лекции:

Сформировать у студентов знания о видах, механизмах действия и методах проведения местной анестезии в стоматологии, а также навыки безопасного применения обезболивания при диагностических и лечебных вмешательствах.

2. Рассматриваемые вопросы:

- Понятие боли и необходимость обезболивания в стоматологии
- Виды обезболивания в стоматологии
- Классификация методов обезболивания
- Общая характеристика местных анестетиков
- Механизм действия местных анестетиков
- Виды местной анестезии (аппликационная, инфильтрационная, проводниковая)
- Показания и противопоказания к проведению анестезии
- Техника проведения инфильтрационной анестезии
- Возможные осложнения местной анестезии и их профилактика

3. Образовательные технологии

- Лекция с использованием видеоматериалов

4. Основная и дополнительная литература:

1. Топографическая анатомия и оперативная хирургия : учебник / Каган И. И. , Чемезов С. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016.
2. Местная анестезия в амбулаторной практике врача-стоматолога : учебное пособие / Козлова М. В. , Белякова А. С. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021
3. Обезболивание и неотложная помощь в амбулаторной стоматологической практике : учебное пособие / Сохов С. Т. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019.
4. Безопасное обезболивание в стоматологии / С. А. Рабинович [и др.] . - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018
5. Местное обезболивание в стоматологии : учеб. пособие для студентов вузов / Базикян Э. А. и др. ; под ред. Э. А. Базикяна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016



Анестезия является неотъемлемой частью современной стоматологической практики. Проведение безболезненного лечения — один из ключевых факторов успешного взаимодействия врача и пациента. Страх боли остается одной из основных причин отказа пациентов от стоматологической помощи, поэтому грамотное применение методов обезболивания имеет не только клиническое, но и психологическое значение.

В стоматологии применяются различные виды анестезии, которые позволяют проводить как терапевтические, так и хирургические вмешательства без болевых ощущений. Выбор метода зависит от клинической ситуации, объема вмешательства, анатомических особенностей и общего состояния пациента.

Классификация анестезии в стоматологии

Существует несколько основных видов анестезии, применяемых в стоматологии:

1. Местная анестезия. Это наиболее распространённый метод обезболивания, при котором блокируется проведение нервных импульсов в ограниченной области.

Виды местной анестезии: аппликационная, инфильтрационная, проводниковая.

Местная анестезия является методом выбора в большинстве стоматологических процедур благодаря своей эффективности и относительной безопасности.

2. Общая анестезия (наркоз). Применяется реже и используется при:

- обширных хирургических вмешательствах
- выраженном страхе пациента
- невозможности проведения местной анестезии
- лечении детей или пациентов с особыми потребностями

Она сопровождается выключением сознания и требует участия анестезиолога.

3. Седация. Это состояние медикаментозного расслабления пациента при сохраненном сознании. Различают: легкую (минимальную), умеренную, глубокую седацию. Чаще всего используется ингаляционная седация закисью азота или внутривенное введение препаратов.

Местные анестетики — это препараты, блокирующие проведение нервного импульса за счет влияния на натриевые каналы нервных волокон.

Основные группы:

эффиры (новокаин — используется редко)

амиды (лидокаин, артикаин, мепивакаин, бупивакаин)

Артикаин отличается высокой диффузионной способностью, что делает его эффективным даже в плотной костной ткани.

Вазоконстрикторы. Часто анестетики комбинируются с вазоконстрикторами (например, адреналином), что позволяет: продлить действие анестезии, уменьшить кровоточивость, снизить системную токсичность препарата.



Однако применение вазоконстрикторов требует осторожности у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

Методы местной анестезии:

1. Аппликационная анестезия

Проводится путем нанесения анестетика на слизистую оболочку. Используется для: обезболивания перед инъекцией, удаления подвижных зубов, небольших манипуляций.

2. Инфильтрационная анестезия

Введение анестетика в область верхушки корня зуба. Применяется чаще всего на верхней челюсти, где костная ткань более пористая.

Преимущества: простота выполнения, быстрый эффект.

3. Проводниковая анестезия. Блокирует крупные нервные стволы.

Используется при лечении нижней челюсти, где инфильтрация менее эффективна.

4. Интралигаментарная анестезия

Введение анестетика в периодонтальную связку. Позволяет обезболить один зуб без онемения окружающих тканей.

5. Внутрикостная и внутрипульпарная

Применяются как дополнительные методы при недостаточной эффективности других видов анестезии.

Показания и противопоказания

Показания:

- лечение кариеса
- эндодонтическое лечение
- удаление зубов
- хирургические вмешательства

Противопоказания:

- аллергия на анестетики
- тяжелые соматические заболевания
- острые воспалительные процессы в месте инъекции (относительное противопоказание)

Осложнения анестезии

Местные:

- гематома
- повреждение нерва
- инфицирование

Общие:

- аллергические реакции
- токсическое действие препарата
- обморок (синкопе)
- анафилактический шок (редко, но опасно)



Важно уметь своевременно распознавать осложнения и оказывать неотложную помощь.

Особенности анестезии у разных групп пациентов:

Дети:

- требуется меньшая доза
- часто используется седация
- важен психологический подход

Беременные:

- предпочтительно II триместр
- безопасные препараты: артикаин без адреналина или с минимальной концентрацией

Пациенты с сердечно-сосудистыми заболеваниями:

- ограничение вазоконстрикторов
- тщательный контроль состояния

Анестезия в стоматологии — это ключевой элемент эффективного и безопасного лечения. Знание различных методов обезболивания, их показаний, противопоказаний и возможных осложнений позволяет врачу подобрать оптимальную тактику для каждого пациента.

Современные анестетики и техники обеспечивают высокий уровень комфорта и минимизируют риск осложнений, что делает стоматологическое лечение доступным и безболезненным.

**Тема лекции №4. Кариес и его осложнения (пульпит, периодонтит).
Этиология, патогенез, классификация, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.**

1. Цель лекции:

Сформировать у студентов целостное представление о кариесе как многофакторном патологическом процессе, его этиологии, патогенезе, классификации, а также о механизмах развития осложнений (пульпита и апикального периодонтита), их клинических проявлениях, диагностике и принципах лечения для последующего применения в клинической практике.

2. Рассматриваемые вопросы:

- Понятие кариеса, его сущность и распространенность
- Этиология и патогенез кариеса
- Факторы риска развития кариеса
- Классификация кариеса (по Блэку и по глубине поражения)
- Клиническая характеристика различных стадий кариеса
- Пульпит как осложнение кариеса: классификация и клиника
- Апикальный периодонтит: причины, формы, клинические проявления
- Принципы диагностики и лечения кариеса и его осложнений

3. Образовательные технологии



- лекция-визуализация

4. Основная и дополнительная литература:

1. Пропедевтика стоматологических заболеваний : учебник / О. О. Янушевич, Э. А. Базилян, А. А. Чунихин [и др.] ; под ред. О. О. Янушевича, Э. А. Базиляна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023
2. Терапевтическая стоматология. Болезни зубов. В 3 ч. Ч. 1. : учебник / под ред. Е. А. Волкова, О. О. Янушевича - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015.
3. Терапевтическая стоматология. Карисология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под общ. ред. Ю. М. Максимовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021
4. Терапевтическая стоматология. Болезни зубов. В 3 ч. Ч. 1. : учебник / под ред. Е. А. Волкова, О. О. Янушевича - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016
5. О Планы ведения больных. Стоматология / О. Ю. Атьков и др. ; под ред. О. Ю. Атькова, В. М. Каменских, В. Р. Бесякова. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015

Карис зубов является одним из наиболее распространённых стоматологических заболеваний и представляет собой патологический процесс, характеризующийся деминерализацией и разрушением твёрдых тканей зуба под воздействием кислот, образующихся в результате жизнедеятельности микроорганизмов зубного налёта .

Карис является сложным многофакторным заболеванием, которое при отсутствии своевременного лечения приводит к развитию серьёзных осложнений, таких как пульпит и апикальный периодонтит.

Этиология и патогенез кариса

Современные представления рассматривают карис как динамический процесс, обусловленный взаимодействием трёх основных факторов:

- микроорганизмов зубного налёта
- углеводов пищи
- восприимчивости тканей зуба

Зубной налёт (биоплёнка) формируется уже через 24 часа после очищения зубов и содержит бактерии, остатки пищи и эпителиальные клетки. Наибольшее значение имеют бактерии рода *Streptococcus mutans*, способные ферментировать углеводы с образованием органических кислот .

Эти кислоты вызывают снижение рН на поверхности зуба, что приводит к деминерализации эмали. При длительном воздействии происходит разрушение эмали и распространение процесса вглубь — в дентин.

Факторы риска кариса:

- недостаточная гигиена полости рта
- частое употребление углеводов
- низкое содержание фтора



- снижение слюноотделения
- анатомические особенности зубов (фиссуры, ямки)
- генетическая предрасположенность

Особое значение имеет слюна, выполняющая защитную функцию за счёт буферной ёмкости и реминерализующего потенциала.

Классификация кариеса

1. По Блэку (локализация):

I класс — фиссуры и ямки

II класс — контактные поверхности жевательных зубов

III класс — контактные поверхности передних зубов

IV класс — с разрушением режущего края

V класс — пришеечная область

2. По глубине поражения:

- Начальный кариес (white spot)

Характеризуется деминерализацией эмали без нарушения её целостности. Клинически проявляется белыми пятнами.

- Поверхностный кариес

Поражение эмали с возможной кавитацией, возможна чувствительность.

- Средний кариес

Процесс распространяется на дентин, появляется полость, выраженная чувствительность.

- Глубокий кариес

Поражение достигает глубоких слоёв дентина, близко к пульпе, возможны боли .

Пульпит — это воспаление сосудисто-нервного пучка зуба (пульпы), возникающее чаще всего как осложнение глубокого кариеса.

Классификация:

1. Острый пульпит:

- очаговый — боль от раздражителей
- диффузный — интенсивная, пульсирующая, ночная боль

2. Хронический пульпит:

- фиброзный
- гипертрофический
- гангренозный

3. Обострение хронического пульпита

4. Травматический пульпит

Также важна классификация на:

- обратимый пульпит — воспаление, которое может быть устранено без удаления пульпы
- необратимый пульпит — требует эндодонтического лечения



Клинические проявления пульпита

Для обратимого пульпита характерна кратковременная боль от раздражителей, исчезающая после их устранения.

При необратимом пульпите наблюдается:

- самопроизвольная боль
- ночные приступы
- усиление боли от горячего

Это связано с прогрессированием воспаления и некрозом пульпы.

Апикальный периодонтит- это воспаление тканей периодонта в области верхушки корня зуба.

Этиология:

- инфекция (осложнение кариеса и пульпита)
- травма
- медикаментозное воздействие

Классификация

1. Острый:

- серозный
- гнойный

2. Хронический:

- фиброзный
- гранулирующий
- гранулематозный

3. Обострение хронического процесса

Острый периодонтит сопровождается: болью при накусывании, ощущением «выросшего зуба», возможным отёком.

Хронические формы часто протекают бессимптомно и выявляются рентгенологически.

Диагностика

Основные методы диагностики:

- осмотр
- зондирование
- перкуссия
- термопробы
- рентгенография

Дополнительные методы применяются при необходимости уточнения диагноза: ЭОД, термопроба, КТ и др.

Принципы лечения

Кариес:

- реминерализация (на начальной стадии)



- препарирование и пломбирование

Пульпит:

- биологический метод (при обратимом)
- эндодонтическое лечение (при необратимом)

Периодонтит:

- консервативное лечение (обработка каналов)
- хирургическое лечение или удаление зуба при осложнениях

Важно отметить, что лечение периодонтита может быть длительным и требует динамического наблюдения.

Кариес и его осложнения представляют собой последовательный патологический процесс, который при отсутствии своевременного вмешательства приводит к поражению пульпы и периапикальных тканей. Ранняя диагностика, понимание патогенеза и правильный выбор тактики лечения позволяют сохранить зуб и предотвратить развитие осложнений.

Тема лекции №5. Операция удаления зуба. Зубосохраняющие операции. Определение, методика, показания, противопоказания.

1. Цель лекции:

Сформировать у студентов системное представление об удалении зуба как хирургическом вмешательстве, его показаниях, противопоказаниях, этапах выполнения, возможных осложнениях и принципах послеоперационного ведения пациента, а также ознакомить с основными зубосохраняющими хирургическими операциями.

2. Рассматриваемые вопросы:

- Понятие удаления зуба как хирургического вмешательства
- Показания к удалению зубов
- Противопоказания к удалению зубов
- Инструментарий, применяемый при удалении зубов
- Основные этапы операции удаления зуба
- Осложнения после удаления зуба
- Послеоперационные рекомендации пациенту
- Зубосохраняющие операции (гемисекция, апикэктомия, цистэктомия, лоскутные операции).

3. Образовательные технологии

- Лекция с использованием видеоматериалов

4. Основная и дополнительная литература:

1. Операция удаления зуба : учеб. пособие / Э. А. Базикян и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016.
2. Хирургия полости рта : учебник / Базикян Э. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019



3. Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд. , перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021
4. Местное обезболивание в стоматологии : учеб. пособие для студентов вузов / Базилян Э. А. и др. ; под ред. Э. А. Базиляна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016
5. Антибиотикотерапия и антибиотикопрофилактика гнойной инфекции в челюстно-лицевой хирургии : учеб. пособие / С. Ю. Иванов - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017

Удаление зуба является одной из наиболее распространённых хирургических манипуляций в стоматологической практике. Несмотря на кажущуюся простоту, данное вмешательство требует строгого соблюдения показаний, техники выполнения и послеоперационного ведения пациента. Основной задачей врача является не только удаление патологически изменённого зуба, но и предупреждение осложнений, а также, по возможности, сохранение зуба с помощью современных хирургических методов.

Удаление зуба — это хирургическое вмешательство, заключающееся в извлечении зуба из его альвеолы. Оно проводится в тех случаях, когда сохранение зуба невозможно или нецелесообразно.

К основным показаниям относятся:

- выраженное разрушение зуба вследствие кариеса;
- запущенные формы пародонтита;
- ретинированные и дистопированные зубы;
- переломы корня зуба;
- подготовка к ортодонтическому лечению.

Важно понимать, что удаление зуба рассматривается как крайняя мера, когда консервативные методы лечения неэффективны.

Противопоказания к удалению зуба

Противопоказания делятся на абсолютные и относительные.

Абсолютные противопоказания:

- заболевания системы свертывания крови (например, гемофилия);
- острые инфекционные процессы.

Относительные противопоказания:

- тяжелые сердечно-сосудистые заболевания;
- психические расстройства;
- I и III триместры беременности.

При наличии относительных противопоказаний решение принимается индивидуально с учетом состояния пациента.

Инструменты для удаления зуба

Для проведения операции используются специальные инструменты:

- щипцы;
- элеваторы;
- ретракторы;



- кюретажные ложки (кюреты).

Выбор инструмента зависит от локализации зуба, его анатомии и клинической ситуации.

Этапы удаления зуба

Удаление зуба проводится поэтапно:

- Анестезия — обеспечение безболезненности процедуры
- Расшатывание зуба — разрушение периодонтальных связок
- Извлечение зуба щипцами
- Контроль кровотечения
- Наложение швов (при необходимости)
- Назначение рекомендаций пациенту

Каждый этап требует точности и соблюдения техники для минимизации травмы тканей.

Осложнения после удаления зуба

Несмотря на соблюдение техники, возможны осложнения:

- вторичное кровотечение;
- альвеолит (сухая лунка);
- инфекционные осложнения;
- повреждение соседних зубов или нервов;
- оставшийся фрагмент корня;
- перфорация гайморовой пазухи (особенно при удалении верхних моляров).

Наиболее распространённым осложнением является альвеолит.

Альвеолит (сухая лунка) — это воспаление лунки удалённого зуба, возникающее при отсутствии или разрушении кровяного сгустка.

Причины:

- травматичное удаление;
- полоскание рта в первые сутки;
- курение и алкоголь;
- инфекция;
- сниженный иммунитет.

Симптомы:


- боль через 3–5 дней после удаления;
- неприятный запах изо рта;
- отсутствие сгустка.

Лечение:

- антисептическая обработка;
- лекарственные повязки;
- обезболивающие препараты.

Послеоперационные рекомендации пациенту

Для профилактики осложнений пациенту необходимо:

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Стоматология» кафедры «Стоматологические дисциплины» ОУ «РМУ» 560001 «Лечебное дело»

- не принимать пищу и напитки в течение 2 часов;
- не курить и не употреблять алкоголь 24 часа;
- не трогать лунку языком;
- избегать физических нагрузок и перегрева;
- соблюдать щадящую гигиену полости рта;
- не прогревать область операции.

Соблюдение рекомендаций значительно снижает риск осложнений.

Зубосохраняющие хирургические операции

Современная стоматология стремится к сохранению зубов. К таким операциям относятся:

- Гемисекция- удаление части зуба вместе с корнем с сохранением жизнеспособной части. Применяется при поражении многокорневых зубов.
- Апикэктомия- удаление верхушки корня вместе с патологическим очагом при хроническом периодонтите или неэффективном эндодонтическом лечении.
- Цистэктомия- полное удаление кисты вместе с оболочкой.
- Лоскутные операции. Применяются при заболеваниях пародонта. Позволяют устранить патологические карманы и воспалённые ткани.

Удаление зуба — это важное хирургическое вмешательство, требующее клинического мышления, правильной оценки показаний и владения техникой. В современных условиях приоритет отдаётся зубосохраняющим операциям, что позволяет улучшить функциональные и эстетические результаты лечения.


Тема лекции № 6. Стоматологические протезы. Их виды, классификация, показания и противопоказания.

1. Цель лекции:

Сформировать у студентов представление об ортопедической стоматологии как разделе стоматологии, изучающем восстановление дефектов зубных рядов и твердых тканей зубов с помощью различных видов протезов; ознакомить с показаниями к протезированию, классификацией съёмных и несъёмных конструкций, их преимуществами и недостатками, а также с основными этапами ортопедического лечения.

2. Рассматриваемые вопросы:

- Понятие ортопедической стоматологии и ее задачи.
- Цели зубного протезирования в современной стоматологии.
- Классификация зубных протезов.
- Съёмные протезы: виды, показания, преимущества и недостатки.
- Несъёмные протезы: виды, показания, преимущества и недостатки.
- Условия выбора конструкции протеза.

	Образовательное учреждение «Рэаль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Стоматология» кафедры «Стоматологические дисциплины» ОУ «РМУ» 560001 «Лечебное дело»

- Основные этапы ортопедического лечения.
- Значение рационального протезирования для восстановления функции и эстетики зубочелюстной системы.

3. Образовательные технологии

- Лекция с использованием видеоматериалов

4. Основная и дополнительная литература:

1. Ортопедическая стоматология. Материалы и технологии : учебник / А. И. Абдурахманов, О. Р. Курбанов. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016
2. Ортопедическая стоматология (несъемное зубное протезирование) : учебник / О. Р. Курбанов, А. И. Абдурахманов, С. И. Абакаров - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015
3. Стоматологическое материаловедение : учебник / Э. С. Каливрадзян, Е. А. Брагин, И. П. Рыжова [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023
- 4 Микропротезирование в стоматологии : учебник / С. И. Абакаров, Д. В. Сорокин, Д. С. Абакарова; под ред. С. И. Абакарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023
5. Основы технологии зубного протезирования. Т. 1.2 : учебник : в 2 т. / С. И. Абакаров [и др.] ; под ред. Э. С. Каливрадзяна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022

Ортопедическая стоматология — это раздел стоматологии, который занимается диагностикой, профилактикой и лечением нарушений целостности зубов, зубных рядов и функций зубочелюстной системы с помощью ортопедических конструкций. Основная задача данного направления заключается в восстановлении утраченных зубов, возвращении жевательной эффективности, нормализации речи, улучшении внешнего вида пациента и предупреждении дальнейших осложнений со стороны зубочелюстного аппарата.

Потеря одного или нескольких зубов является не только эстетической проблемой. Отсутствие зубов приводит к нарушению акта жевания, изменению дикции, перераспределению жевательной нагрузки, смещению соседних зубов в сторону дефекта, выдвигению антагонистов, а также может способствовать развитию заболеваний височно-нижнечелюстного сустава и тканей пародонта. Поэтому своевременное ортопедическое лечение играет важную роль в комплексной стоматологической помощи пациенту. Основная цель протезирования заключается в восстановлении функции, эстетики и анатомической целостности зубочелюстной системы.

Все зубные протезы можно классифицировать по разным признакам. По способу фиксации:

- съемные,
- несъемные



- условно-съёмные
- полу-съёмные конструкции.

По объёму восстановления выделяют частичные и полные протезы.

Такая классификация необходима для правильного выбора конструкции в зависимости от клинической ситуации, количества сохранившихся зубов, состояния тканей полости рта и общих потребностей пациента.

Съёмное протезирование представляет собой метод восстановления зубов и зубных рядов с помощью конструкций, которые пациент может самостоятельно извлекать из полости рта и устанавливать обратно. Этот вид протезирования применяется достаточно широко, особенно при множественной или полной потере зубов, а также в тех случаях, когда несъёмные конструкции противопоказаны или невозможны.

К съёмным протезам относятся полные съёмные протезы, частичные съёмные протезы, бюгельные протезы, а также непосредственные, или имедиат-протезы. Полные съёмные протезы используются при полном отсутствии зубов на одной или обеих челюстях. Их основная задача — восстановить жевательную функцию, внешний вид пациента и речь. Чаще всего такие протезы изготавливают из акриловой пластмассы, нейлона или полиуретана. Классическим примером является полный акриловый протез.

Частичные съёмные протезы применяются тогда, когда у пациента сохранена часть собственных зубов. Они показаны при частичных дефектах зубного ряда, особенно если невозможно изготовить мостовидный протез или имеются противопоказания к несъёмному протезированию. Такие конструкции могут быть выполнены из акрила, нейлона или сочетать пластмассовый базис с металлическим каркасом. Фиксация осуществляется с помощью кламмеров или замковых элементов.

Бюгельные протезы отличаются наличием металлического каркаса, который обеспечивает прочность конструкции и более равномерное распределение жевательной нагрузки. Они показаны при наличии опорных зубов и ограниченных дефектах зубного ряда. Для изготовления таких протезов применяют кобальто-хромовые сплавы, акриловый базис и искусственные зубы из пластмассы или керамики. Бюгельные протезы считаются более физиологичными по сравнению с обычными пластиночными съёмными конструкциями.

Имедиат-протезы изготавливаются заранее и накладываются непосредственно после удаления зубов. Они используются как временная конструкция для восстановления эстетики и функции до изготовления постоянного протеза. Особенно важны они в зоне улыбки, где пациенту



необходимо сохранить приемлемый внешний вид сразу после удаления зуба. Съемные протезы имеют ряд преимуществ. Они сравнительно просты в изготовлении, доступны по стоимости, могут применяться при значительных дефектах зубных рядов, удобны в плане коррекции и замены. Однако у них есть и недостатки: они менее устойчивы по сравнению с несъемными конструкциями, могут вызывать дискомфорт, нарушение адаптации, натирание слизистой оболочки, а также требуют тщательного ухода и привыкания со стороны пациента.

Несъемное протезирование — это метод восстановления зубов с помощью конструкций, которые фиксируются в полости рта постоянно и не могут быть сняты пациентом самостоятельно. Такой вариант лечения является более комфортным и физиологичным, так как максимально приближен к естественным зубам по ощущениям и функции.

К несъемным конструкциям относятся коронки, мостовидные протезы, вкладки и накладки, виниры, а также имплантаты с коронками. Каждая из этих конструкций имеет свои показания и особенности применения.

Коронки покрывают всю видимую часть зуба и используются при значительном разрушении его коронковой части, необходимости восстановления формы, цвета, анатомии зуба, а также после эндодонтического лечения для укрепления оставшихся тканей. Для изготовления коронок применяют металлокерамику, безметалловую керамику, диоксид циркония и металлические сплавы. Например, на жевательные зубы нередко изготавливают циркониевые коронки благодаря их прочности и эстетике.

Мостовидные протезы предназначены для замещения одного или нескольких отсутствующих зубов за счет опоры на соседние зубы. Они применяются при наличии подходящих опорных зубов и позволяют восстановить непрерывность зубного ряда. Материалами для мостов могут служить металлокерамика, керамика, металл или цирконий. Недостатком такого метода является необходимость препарирования опорных зубов.

Вкладки и накладки рассматриваются как альтернатива обычным пломбам при значительном разрушении коронковой части зуба. Они используются тогда, когда корень сохранен, а объем дефекта слишком велик для прямой реставрации. Такие конструкции могут быть изготовлены из керамики, композита или металла. Их преимуществом является высокая точность, прочность и хорошее краевое прилегание.

Виниры применяются преимущественно в эстетической стоматологии. Они представляют собой тонкие накладки на вестибулярную поверхность



передних зубов и используются для коррекции цвета, формы, незначительных сколов, трещин и диастем. Виниры могут быть керамическими, фарфоровыми или композитными. Они позволяют существенно улучшить эстетику улыбки при минимальном вмешательстве в ткани зуба.

Имплантация является современным методом восстановления утраченных зубов. Имплантат представляет собой искусственный корень, чаще титановый, который вводится в костную ткань челюсти, после чего на него фиксируется коронка. Имплантация показана при отсутствии одного или нескольких зубов, особенно если нежелательно обтачивать соседние интактные зубы под мостовидный протез. Имплантаты могут быть титановыми или циркониевыми, а коронки на них — металлокерамическими или керамическими.

Преимуществами несъемного протезирования являются высокая эстетичность, надежная фиксация, удобство в использовании, хорошее восстановление жевательной функции и длительный срок службы. Однако к недостаткам относятся более высокая стоимость лечения, необходимость препарирования твердых тканей зубов в ряде случаев, а также более сложный уход за некоторыми видами конструкций.

Выбор вида протеза

Выбор конструкции зависит от множества факторов. Врач должен учитывать количество отсутствующих зубов, их локализацию, состояние тканей пародонта, наличие и качество опорных зубов, состояние слизистой оболочки, выраженность атрофии альвеолярного отростка, возраст пациента, его финансовые возможности и эстетические ожидания. Кроме того, важную роль играет мотивация пациента, его готовность соблюдать рекомендации по уходу за полостью рта и посещать контрольные осмотры.

Таким образом, при полной адентии чаще рассматривают полные съемные протезы или имплантационное лечение, при частичных дефектах — частичные съемные протезы, бюгельные конструкции, мостовидные протезы или имплантаты. При разрушении отдельных зубов без их удаления показаны вкладки, накладки или коронки. При преимущественно эстетических нарушениях фронтальной группы зубов могут использоваться виниры. Выбор всегда должен быть индивидуальным и основанным на клиническом обследовании.

Этапы протезирования

Ортопедическое лечение проводится поэтапно. На первом этапе выполняется обследование пациента: сбор жалоб, анамнеза, клинический осмотр полости рта, оценка состояния зубов, пародонта, слизистой оболочки, прикуса,



окклюзии и дефектов зубных рядов. При необходимости назначаются дополнительные методы исследования, в том числе рентгенологические. После постановки диагноза составляется план лечения и выбирается рациональная ортопедическая конструкция.

На следующем этапе проводится подготовка полости рта к протезированию. Она может включать санацию полости рта, лечение кариеса и его осложнений, удаление зубов, не подлежащих сохранению, профессиональную гигиену, лечение заболеваний пародонта, эндодонтическую подготовку опорных зубов. После этого приступают к клиническим и лабораторным этапам изготовления протеза.

Для несъемных конструкций проводят препарирование зубов, снятие оттисков или цифровое сканирование, определение цвета будущей конструкции, изготовление временных коронок при необходимости, примерку каркаса или готовой работы и окончательную фиксацию.

Для съемных протезов также снимают оттиски, определяют центральное соотношение челюстей, проводят примерку восковой конструкции, затем готового протеза, выполняют коррекцию и дают рекомендации пациенту по ношению и уходу.

После завершения лечения обязательно проводится этап адаптации и диспансерного наблюдения. Пациенту объясняют правила гигиены, режим пользования протезом, сроки контрольных визитов и возможные ощущения в период привыкания. Особенно важно наблюдение при съемном протезировании, так как в первые дни нередко возникает необходимость коррекции базиса протеза.

Таким образом, ортопедическая стоматология имеет важнейшее значение в восстановлении функции и эстетики зубочелюстной системы. Съемные и несъемные протезы позволяют решать широкий круг клинических задач — от замещения одного зуба до восстановления всей зубной дуги. Правильный выбор конструкции основывается на клинической ситуации, показаниях, возможностях пациента и прогнозе лечения. Рационально проведенное протезирование не только улучшает внешний вид пациента, но и способствует нормализации жевания, речи, психологического состояния и качества жизни в целом.

Тема лекции №7: Оказание стоматологической помощи детям. Анатомо-физиологические особенности молочных зубов. Особенности лечения.

1. Цель лекции:

Сформировать у студентов представление об особенностях лечения временных зубов у детей, включая терапевтические, хирургические, ортопедические и ортодонтические методы, с учетом анатомо-



физиологических особенностей детского возраста, психологии ребенка и необходимости сохранения нормального развития зубочелюстной системы.

2. Рассматриваемые вопросы:

- Анатомо-физиологические особенности временных зубов.
- Основные заболевания временных зубов у детей.
- Особенности течения и лечения кариеса временных зубов.
- Осложнения кариеса временных зубов.
- Психологические особенности поведения ребенка на стоматологическом приеме.
- Хирургическое лечение временных зубов: показания и особенности.
- Ортопедическое лечение у детей при поражении и утрате временных зубов.
- Ортодонтическое лечение детей: причины патологии прикуса, вредные привычки и основные методы коррекции.

• 3. Образовательные технологии

- лекция с использованием видеоматериалов

4. Основная и дополнительная литература:

1. Детская стоматология : учебник / под ред. Янушевича О. О. , Кисельниковой Л. П. , Топольницкого О. З. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020
2. Стоматология детского возраста : учебное пособие / под ред. Мамедова Ад. А. , Геппе Н. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020
3. Болезни прорезывания зубов / Э. А. Базилян, А. И. Бычков, М. В. Козлова, Г. Н. Журули, Г. А. Воложин, М. Б. Морозов, А. А. Чунихин, М. Н. Зудина - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017
4. Соматические заболевания во время беременности (междисциплинарный консенсус) : учебно-методическое пособие / под ред. Л. И. Ильенко, Н. В. Орловой, Р. И. Шалиной, Д. Н. Проценко. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026
5. Детская челюстно-лицевая хирургия. Руководство к практическим занятиям / под ред. О. З. Топольницкого, А. П. Гургенадзе. - 2-е изд. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020
6. Ортодонтия. Диагностика и лечение зубочелюстно-лицевых аномалий и деформаций : учебник / Л. С. Персин [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022

Лечение временных зубов у детей представляет собой важный раздел детской стоматологии, поскольку состояние молочных зубов оказывает непосредственное влияние не только на здоровье полости рта ребенка в данный момент, но и на формирование постоянного прикуса, развитие челюстей, речь, жевание и общее соматическое состояние. Ошибочным является мнение о том, что временные зубы не нуждаются в полноценном лечении из-за их последующей смены. Наоборот, преждевременная потеря молочных зубов, хронические воспалительные очаги и неправильное лечение




могут привести к серьезным нарушениям в формировании зубочелюстной системы.

Временные зубы имеют ряд анатомо-физиологических особенностей, которые определяют специфику их поражения и лечения. Эмаль и дентин молочных зубов тоньше, чем у постоянных, поэтому кариозный процесс распространяется значительно быстрее. Полость зуба у детей относительно большая, а рога пульпы расположены ближе к поверхности, из-за чего даже неглубокий кариес может быстро осложниться воспалением пульпы. Корневые каналы более широкие, а корни временных зубов в определенный физиологический период подвергаются резорбции, что также необходимо учитывать при лечении. Кроме того, дентинные каналы более проницаемы, что способствует быстрому переходу инфекции в более глубокие ткани зуба. Все вмешательства врача должны проводиться максимально осторожно, чтобы не повредить зачатки постоянных зубов и не нарушить естественные сроки их прорезывания.

К основным заболеваниям временных зубов относятся кариес, пульпит, апикальный периодонтит, гипоплазия эмали и травмы временных зубов. Наиболее часто в клинической практике встречается кариес. Для кариеса временных зубов характерно быстрое течение, нередко с малосимптомным или бессимптомным началом. Именно поэтому большое значение имеет ранняя диагностика и профилактические осмотры. У детей кариес может в короткие сроки перейти в осложненные формы, что требует более сложного лечения.

Лечение кариеса временных зубов имеет свои особенности. В связи с быстрым распространением воспаления и близким расположением пульпы предпочтение отдается максимально щадящим методам. При обратимых изменениях пульпы стремятся использовать биологические методы лечения, позволяющие сохранить ее жизнеспособность. В случаях, когда воспаление зашло глубже, применяются методы частичного удаления пульпы, а не всегда полного ее удаления. Это связано с необходимостью сохранить зуб до срока его физиологической смены. При лечении используются мягкие, неагрессивные материалы и методики, которые не оказывают токсического воздействия на ткани зуба и окружающие структуры. Особое значение имеет правильный выбор пломбировочных материалов и соблюдение принципа минимальной инвазивности.

Осложнения кариеса временных зубов могут быть весьма серьезными. Наиболее частыми являются пульпит и периодонтит. При отсутствии

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Стоматология» кафедры «Стоматологические дисциплины» ОУ «РМУ» 560001 «Лечебное дело»

своевременного лечения возможно преждевременное удаление зуба, что в свою очередь приводит к нарушению формирования прикуса.

Утрата временного зуба раньше положенного срока вызывает смещение соседних зубов в область дефекта, уменьшение пространства для постоянного зуба и последующее развитие скученности или неправильного прорезывания. Кроме того, хронический воспалительный процесс в области верхушки корня может негативно повлиять на зачаток постоянного зуба, вызывая нарушения его развития или прорезывания.

Отдельное место в лечении детей занимает учет психологии и поведения ребенка. Детский стоматолог должен владеть не только клиническими навыками, но и уметь установить контакт с ребенком, снизить уровень страха и тревоги, создать атмосферу доверия. Лечение должно проводиться с использованием щадящих методов анестезии и инструментальной обработки. Очень важно объяснять ребенку и родителям смысл проводимых манипуляций в доступной форме. В детской стоматологии профилактика всегда имеет особое значение. Она включает обучение гигиене полости рта, фторпрофилактику, герметизацию фиссур, контроль питания и раннее выявление вредных привычек, таких как сосание пальца, прикусывание губы или языка.

Хирургическое лечение временных зубов у детей проводится при наличии воспалительных процессов, травм, аномалий развития и других состояний, когда консервативное лечение невозможно или нецелесообразно. Показаниями к хирургическому вмешательству могут быть удаление разрушенных зубов, вскрытие абсцессов, устранение хронических очагов инфекции. У детей хирургические манипуляции должны выполняться особенно бережно. При удалении временных зубов врач обязан учитывать стадию рассасывания корней и анатомическую близость зачатков постоянных зубов. Любое неосторожное действие может привести к повреждению этих зачатков. Для детского возраста характерно более быстрое восстановление тканей, однако это не отменяет необходимости минимальной травматизации. Болевой контроль и психологическая подготовка перед вмешательством обязательны.

Ортопедическое лечение у детей направлено на восстановление формы и функции зубных рядов при разрушении или утрате временных зубов, а также при некоторых пороках развития. Причинами для ортопедического вмешательства могут быть значительное разрушение коронковой части зуба, отсутствие зубов, дефекты развития, повышенная стираемость. В детской практике могут использоваться вкладки, коронки, в том числе металлические коронки на временные моляры, а также съемные частичные протезы. Применение несъемных конструкций у детей ограничено в связи с



продолжающимся ростом челюстей. Основной задачей ортопедического лечения является не только восстановление эстетики и функции жевания, но и сохранение места в зубном ряду для правильного прорезывания постоянных зубов. Поэтому особое значение имеет своевременное протезирование при ранней потере временных зубов.

Ортодонтическое лечение у детей направлено на коррекцию прикуса и положения зубов, а также на профилактику зубочелюстных аномалий. Диагностика включает клинический осмотр, оценку прикуса, анализ ортопантомограммы, телерентгенографии и других методов исследования. Особенностью ортодонтического лечения в детском возрасте является возможность раннего вмешательства, когда еще можно направлять рост челюстей в правильное русло. Детские ткани обладают большей пластичностью, что облегчает и ускоряет коррекцию. Однако эффективность лечения во многом зависит от психологической готовности ребенка, мотивации и соблюдения рекомендаций.

Причины развития патологического прикуса у детей многообразны. К ним относятся наследственные факторы, внутриутробные и перинатальные воздействия, вредные привычки, преждевременная потеря временных зубов, нарушения прорезывания постоянных зубов, неправильная функция мышц и языка, хронические заболевания ЛОР-органов, а также травмы зубов и челюстей. Очень часто патология прикуса развивается под воздействием сразу нескольких факторов. Например, у ребенка с наследственной предрасположенностью и длительной привычкой сосания пальца риск формирования аномалии значительно возрастает.

Особое внимание уделяется **вредным оральным привычкам:**

Сосание пальца, длительное и неправильное использование пустышки, ротовое дыхание, прикусывание губ, щек или языка, неправильное глотание и интерпозиция языка могут приводить к формированию открытого прикуса, дистального прикуса, деформации альвеолярного отростка, протрузии верхних резцов и другим нарушениям. Длительное ротовое дыхание, часто связанное с хроническими ЛОР-заболеваниями, способствует сужению верхней челюсти, формированию высокого неба и характерного «аденоидного» типа лица.

Для коррекции зубочелюстных аномалий у детей применяются различные методы. К съемным аппаратам относятся пластинки с винтами и пружинами, трейнеры и каппы. У подростков могут использоваться элайнеры. Среди несъемных конструкций применяются брекет-системы, а также аппараты для расширения неба и стимуляции роста нижней челюсти. Важным вспомогательным методом является миотерапия — комплекс упражнений для



мышц губ, щек и языка. Она часто используется в сочетании с аппаратурным лечением. Как правило, лечение брекетами начинают в возрасте 11–13 лет, когда завершен или почти завершен период смешанного прикуса и ребенок способен соблюдать гигиену. Однако при выраженных аномалиях раннее лечение может быть начато уже в 6–8 лет с использованием съемных или функциональных аппаратов.

Таким образом, лечение временных зубов у детей должно быть комплексным, щадящим и направленным не только на устранение уже существующей патологии, но и на профилактику дальнейших нарушений. Врач должен учитывать анатомо-физиологические особенности молочных зубов, психоэмоциональное состояние ребенка, влияние лечения на зачатки постоянных зубов и формирование прикуса. Основным принцип детской стоматологии заключается в максимальном сохранении временных зубов до срока их естественной смены, так как именно это обеспечивает правильное развитие зубочелюстной системы ребенка.

Тема лекции №8: Врожденные аномалии зубочелюстной системы. Этиология, классификация, лечение.

1. Цель лекции:

Сформировать у студентов представление об основных аномалиях зубов и врождённых расщелинах верхней губы, их классификации, причинах возникновения, клинических проявлениях, диагностике, принципах лечения и значении комплексного междисциплинарного подхода в оказании стоматологической помощи.

2. Рассматриваемые вопросы:

- Понятие об аномалиях зубов и врождённых расщелинах верхней губы.
- Классификация аномалий зубов по числу, форме, размеру, срокам прорезывания и положению.
- Гиподонтия и гипердонтия: причины, клинические проявления, методы лечения.
- Аномалии формы и размеров зубов: конические зубы, слияние, геминация, макродонтия, микродонтия.
- Нарушения прорезывания и положения зубов: задержка прорезывания, эктопическое прорезывание, ретенция.
- Этиология и диагностика аномалий зубов и врождённых расщелин.
- Врождённая расщелина верхней губы: классификация, клиническая характеристика, диагностика.
- Современные подходы к лечению и профилактике, роль мультидисциплинарной команды.

3. Образовательные технологии



- Лекция визуализация

4. Основная и дополнительная литература:

1. Детская челюстно-лицевая хирургия. Клинические ситуационные задачи : учебное пособие / под ред. Топольницкого О. З. , Гургенадзе А. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020
2. Соматические заболевания во время беременности (междисциплинарный консенсус) : учебно-методическое пособие / под ред. Л. И. Ильенко, Н. В. Орловой, Р. И. Шалиной, Д. Н. Проценко. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026
3. Ортодонтия. Диагностика и лечение зубочелюстно-лицевых аномалий и деформаций : учебник / Л. С. Персин [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022
4. Челюстно-лицевая хирургия : учебник / под ред. А. Ю. Дробышева, О. О. Янушевича. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021
5. Детская челюстно-лицевая хирургия. Руководство к практическим занятиям / под ред. О. З. Топольницкого, А. П. Гургенадзе. - 2-е изд. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020

Аномалии зубов и врождённые расщелины верхней губы представляют собой важную группу патологических состояний челюстно-лицевой области, которые могут быть как врождёнными, так и приобретёнными. Эти нарушения оказывают влияние не только на внешний вид пациента, но и на функции жевания, речи, дыхания, а также на психоэмоциональное состояние и качество жизни. Для врача лечебного факультета важно понимать сущность данных состояний, их причины, основные проявления и принципы маршрутизации пациента к профильным специалистам.

Аномалии зубов классифицируются по нескольким основным признакам. По числу зубов выделяют гиподонтию и гипердонтию.

Гиподонтия — это врождённое отсутствие одного или нескольких зубов. Причинами могут быть наследственные факторы, системные заболевания, нарушения внутриутробного развития. Отсутствие зубов приводит к нарушению формирования зубного ряда, ухудшению функции жевания, изменению прикуса и эстетическим дефектам. Лечение зависит от возраста пациента и клинической ситуации и может включать ортодонтическое лечение, протезирование и имплантацию.

Гипердонтия характеризуется наличием сверхкомплектных зубов. Наиболее часто встречается **мезиоденс** — дополнительный зуб в области между центральными резцами верхней челюсти. **Сверхкомплектные зубы** могут препятствовать нормальному прорезыванию постоянных зубов, вызывать скученность, смещение зубов и нарушение прикуса. Тактика лечения обычно



включает удаление сверхкомплектного зуба и, при необходимости, последующее ортодонтическое лечение.

По форме зубов различают такие аномалии, как конические зубы, слияние и геминация. **Конические зубы** обычно имеют уменьшенный размер и заострённую форму, чаще встречаются в области боковых резцов верхней челюсти. Они создают выраженный эстетический дефект и могут нарушать гармонию зубного ряда. **Слияние** представляет собой соединение двух зачатков зубов в один увеличенный зуб, тогда как **геминация** — это неполное разделение одного зачатка зуба. Клинически такие аномалии могут затруднять гигиену полости рта, способствовать развитию кариеса и заболеваний пародонта, а также приводить к нарушению окклюзии. Лечение может включать художественную реставрацию, ортодонтическую коррекцию, а иногда удаление зуба по показаниям.

По размеру зубов выделяют макродонтию и микродонтию. **Макродонтия** — это чрезмерно большие размеры зубов, что нередко приводит к скученности в зубном ряду. **Микродонтия**, напротив, характеризуется аномально малыми размерами зубов и чаще вызывает эстетические жалобы. Особенно заметна микродонтия боковых резцов верхней челюсти. В лечении применяют шлифовывание эмали, прямые и не прямые реставрации, ортодонтические методы.

Отдельную группу составляют **аномалии прорезывания зубов**. К ним относятся задержка прорезывания, эктопическое прорезывание и ретенция. При задержке прорезывания зуб не появляется в полости рта в ожидаемые физиологические сроки. Причинами могут быть недостаток места в зубном ряду, плотная костная ткань, наличие сверхкомплектных зубов, эндокринные нарушения. **Эктопическое прорезывание** означает неправильное направление прорезывания зуба. **Ретенция** — это состояние, при котором зуб остаётся непрорезавшимся в костной ткани. Наиболее часто ретинируются третьи моляры и клыки верхней челюсти. Такие состояния диагностируются клинически и с помощью лучевых методов исследования, а лечение включает хирургическое и ортодонтическое вмешательство.

К аномалиям положения относят неправильное расположение зуба в зубной дуге, его поворот вокруг оси, наклон или смещение. Эти изменения приводят к функциональным и эстетическим нарушениям, затрудняют гигиену полости рта, могут способствовать развитию кариеса и воспалительных заболеваний тканей пародонта. Основным методом коррекции является ортодонтическое лечение.



Этиология зубочелюстных аномалий многофакторна. Среди причин выделяют генетическую предрасположенность, инфекционные заболевания матери во время беременности, действие тератогенных факторов, травмы, метаболические нарушения, системные заболевания и неблагоприятные условия внутриутробного развития. Для диагностики используются клинический осмотр, анализ жалоб и анамнеза, ортопантомография, конусно-лучевая компьютерная томография и другие методы трёхмерной визуализации. Это позволяет определить локализацию, форму, положение зубов и степень выраженности аномалии.

Врождённая расщелина верхней губы относится к числу наиболее значимых пороков развития челюстно-лицевой области. Она возникает вследствие нарушения слияния тканей лица в эмбриональном периоде. Расщелина может быть изолированной или сочетаться с расщелиной альвеолярного отростка и нёба. По распространённости различают односторонние и двусторонние формы. Данная патология существенно влияет на внешний вид ребёнка, процесс кормления, формирование речи, дыхание и социальную адаптацию.

Причины формирования расщелины верхней губы включают генетические и внешнесредовые факторы. Определённую роль играют наследственность, приём некоторых лекарственных препаратов во время беременности, вирусные инфекции, дефицит витаминов, неблагоприятные экологические воздействия. В презентации указано, что распространённость расщелин составляет приблизительно от 1 случая на 500 до 1 случая на 2000 новорождённых, причём чаще они встречаются у мальчиков.

Клинически расщелина верхней губы проявляется нарушением анатомической целостности губы, деформацией крыла носа и носогубной области. У ребёнка могут возникать трудности при сосании и кормлении, позднее — нарушения звукопроизношения, формирования речи и психологические проблемы, связанные с внешним видом. Если расщелина сочетается с поражением альвеолярного отростка и нёба, клиническая картина становится более тяжёлой.

В зависимости от анатомического дефекта различают изолированную расщелину верхней губы, расщелину губы с вовлечением альвеолярного отростка и полную расщелину губы и нёба. Диагностика возможна как пренатально, с помощью ультразвукового исследования, так и постнатально на основании клинического осмотра и методов лучевой диагностики. Дополнительно проводится оценка слуха, речи и способности ребёнка к кормлению.

Лечение расщелины верхней губы является этапным и комплексным. Основным хирургическим вмешательством является хейлопластика, которая



обычно проводится в возрасте 3–6 месяцев. При наличии расщелины нёба в дальнейшем выполняется палатопластика, как правило, в возрасте 9–18 месяцев. В подростковом возрасте могут понадобиться дополнительные реконструктивные операции, ортодонтическое лечение и логопедическая помощь. Таким образом, лечение продолжается в течение многих лет и требует согласованной работы нескольких специалистов.

При аномалиях зубов применяются различные методы лечения: ортодонтическая коррекция с помощью брекет-систем и элайнеров, хирургическое удаление ретинированных или сверхкомплектных зубов, ортопедическое восстановление дефектов зубных рядов имплантатами и мостовидными протезами, а также терапевтические и эстетические реставрации композитами и винирами. Выбор метода определяется видом аномалии, возрастом пациента, функциональными нарушениями и эстетическими запросами.

Особое значение имеет мультидисциплинарный подход. В ведении пациентов с аномалиями зубов и расщелиной верхней губы участвуют стоматолог-терапевт, ортодонт, челюстно-лицевой хирург, ортопед, логопед, психолог и при необходимости другие специалисты. Наблюдение пациента начинается в раннем детстве и может продолжаться до взрослого возраста. Такой подход позволяет добиться лучших функциональных и эстетических результатов.


Профилактика врождённых аномалий включает охрану здоровья матери во время беременности, исключение тератогенных факторов, приём фолиевой кислоты, лечение инфекций, медико-генетическое консультирование семей из группы риска. Ранняя диагностика и своевременное начало лечения играют решающую роль в предупреждении осложнений и улучшении качества жизни пациентов.

Аномалии зубов и врождённые расщелины верхней губы являются важной междисциплинарной проблемой медицины и стоматологии. Они требуют раннего выявления, правильной диагностики и комплексного подхода к лечению. Современные методы позволяют значительно улучшить как функцию зубочелюстной системы, так и внешний вид пациента, что особенно важно для его социальной адаптации и психологического благополучия.

Тема лекции №9: Особенности лечения пациентов пожилого возраста. Стоматиты: классификация, клиника, лечение.

1. Цель лекции:

Сформировать у студентов представление о возрастных изменениях органов полости рта у лиц пожилого и старческого возраста, особенностях течения стоматологических заболеваний у данной категории пациентов, а также об

	Образовательное учреждение «Рэаль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Стоматология» кафедры «Стоматологические дисциплины» ОУ «РМУ» 560001 «Лечебное дело»

этиологии, классификации, клинических проявлениях, диагностике, лечении и профилактике стоматитов.

2. Рассматриваемые вопросы:

- Понятие о геронтостоматологии, ее задачи и значение в клинической практике.
- Возрастные изменения органов и тканей полости рта у пожилых пациентов.
- Основные стоматологические проблемы у лиц пожилого и старческого возраста.
- Определение стоматита, его этиология и предрасполагающие факторы.
- Классификация стоматитов.
- Клиническая характеристика инфекционных стоматитов: вирусных, бактериальных, грибковых.
- Травматические, аллергические и стоматиты, связанные с системными заболеваниями.
- Принципы диагностики, лечения и профилактики стоматитов у пожилых пациентов.


3. Образовательные технологии

- проблемная лекция

4. Основная и дополнительная литература:

1. Терапевтическая стоматология. В 3-х частях. Часть 3. Заболевания слизистой оболочки рта. : учебник / Под ред. Г. М. Барера - 2-е изд. , доп. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015
2. Пропедевтическая стоматология : ситуационные задачи : учебное пособие / Э. А. Базикян [и др.]; под ред. Э. А. Базикяна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023
3. Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Часть 2 : Болезни пародонта : учебник / под ред. Г. М. Барера. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021
4. Микробиология, вирусология, иммунология полости рта : учебник / под ред. В. Н. Царева. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Мова : ГЭОТАР-Медиа, 2021
5. Биологическая химия и биохимия полости рта. Ситуационные задачи и задания : учебное пособие / под ред. А. И. Глухова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023.

Геронтостоматология — это раздел стоматологии, изучающий особенности состояния органов полости рта у людей пожилого и старческого возраста, а также профилактику, диагностику и лечение стоматологических заболеваний в этой возрастной группе. Актуальность данной темы обусловлена увеличением продолжительности жизни населения и ростом числа пациентов старших возрастных групп, нуждающихся в специализированной стоматологической помощи. У пожилых пациентов нередко наблюдаются не только локальные изменения в полости рта, но и множественные

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Стоматология» кафедры «Стоматологические дисциплины» ОУ «РМУ» 560001 «Лечебное дело»

сопутствующие соматические заболевания, которые оказывают значительное влияние на стоматологический статус и тактику лечения.

С возрастом происходят закономерные изменения всех органов и систем организма, включая ткани челюстно-лицевой области и слизистую оболочку полости рта. Эти изменения необходимо учитывать врачу-стоматологу при обследовании пациента, постановке диагноза и выборе методов лечения. Одной из наиболее частых патологий слизистой оболочки полости рта у пожилых пациентов являются стоматиты различного происхождения.

Возрастные изменения полости рта у пожилых


У лиц пожилого возраста в полости рта наблюдается ряд характерных изменений. Одним из наиболее распространенных является снижение функции слюнных желез, что приводит к уменьшению слюноотделения и развитию ксеростомии. Слюна играет важную защитную роль: она очищает полость рта, участвует в реминерализации эмали, обладает бактерицидными свойствами. Поэтому при уменьшении количества слюны повышается риск воспалительных процессов, грибковых поражений, травматизации слизистой оболочки и ухудшения фиксации съемных протезов.

Также у пожилых людей часто встречаются частичная или полная потеря зубов, выраженная стираемость твердых тканей зуба, заболевания пародонта, истончение и атрофия слизистой оболочки. Слизистая становится более уязвимой к механическим, химическим и термическим раздражителям. Замедляются процессы регенерации, из-за чего любые повреждения заживают медленнее. Кроме того, на состояние полости рта существенно влияют хронические соматические заболевания, такие как сахарный диабет, заболевания желудочно-кишечного тракта, сердечно-сосудистая патология, анемии, иммунодефицитные состояния, а также длительный прием лекарственных средств.

Основные стоматологические проблемы пожилых пациентов

У пациентов пожилого и старческого возраста часто наблюдаются сухость во рту, нарушение вкусовой чувствительности, затруднение жевания, неприятные ощущения при ношении протезов, воспалительные процессы слизистой оболочки, кандидоз, а также неудовлетворительная гигиена полости рта. Особую проблему представляют съемные зубные протезы. При неправильном уходе, плохой фиксации или наличии дефектов конструкции они могут вызывать хроническую травму слизистой оболочки и способствовать развитию протезных стоматитов.

Еще одной важной особенностью является тесная связь между состоянием полости рта и общим состоянием организма. Так, инфекционные и воспалительные процессы в полости рта могут ухудшать течение соматических заболеваний, а системные патологии, в свою очередь, нередко проявляются изменениями слизистой оболочки. Поэтому лечение пожилого пациента требует комплексного подхода и взаимодействия стоматолога с

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Стоматология» кафедры «Стоматологические дисциплины» ОУ «РМУ» 560001 «Лечебное дело»

врачами других специальностей.

Стоматит — это воспаление слизистой оболочки полости рта, которое может поражать щеки, губы, язык, десны, небо и дно полости рта. Стоматит не является самостоятельной болезнью в узком смысле, а представляет собой группу заболеваний и патологических состояний, объединенных общим воспалительным поражением слизистой оболочки.


Причины стоматита разнообразны. Среди основных этиологических факторов выделяют инфекционные агенты, механические травмы, химические и термические раздражители, аллергические реакции, нарушения обмена веществ, гиповитаминозы, заболевания крови, иммунные нарушения, а также влияние некоторых лекарственных препаратов. У пожилых пациентов риск возникновения стоматита особенно высок вследствие возрастного снижения местной защиты, наличия съемных протезов, хронических заболеваний и приема большого количества медикаментов.

Классификация стоматитов

Стоматиты классифицируют по этиологическому признаку. Выделяют инфекционные стоматиты, к которым относятся вирусные, бактериальные и грибковые формы; травматические стоматиты; аллергические стоматиты; стоматиты, связанные с системными заболеваниями организма; а также идиопатические формы, при которых точную причину установить не удастся. Такая классификация имеет практическое значение, так как позволяет врачу ориентироваться в причинах поражения слизистой оболочки и выбирать рациональную лечебную тактику. Для правильной диагностики важно учитывать не только местные проявления, но и общее состояние пациента, характер питания, наличие вредных привычек, качество гигиены полости рта, состояние зубных протезов и медикаментозный анамнез.

Инфекционные стоматиты особенно часто развиваются у ослабленных пациентов, при снижении иммунитета, длительном приеме антибиотиков, неудовлетворительной гигиене полости рта и сопутствующих заболеваниях.

Вирусные стоматиты чаще всего представлены герпетическим стоматитом. Он может возникать при первичном инфицировании вирусом простого герпеса либо при его реактивации. Клинически заболевание проявляется болезненностью, покраснением слизистой оболочки, появлением пузырьков, которые быстро вскрываются с образованием эрозий и язвочек. Пациенты жалуются на жжение, боль при приеме пищи, иногда на повышение температуры тела и общее недомогание. Лечение включает противовирусные препараты, местные антисептики, обезболивающие средства и щадящую

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Стоматология» кафедры «Стоматологические дисциплины» ОУ «РМУ» 560001 «Лечебное дело»

диету.

Бактериальные стоматиты нередко развиваются вторично, на фоне травмы слизистой оболочки, плохой гигиены полости рта или хронических очагов инфекции. Для них характерны гиперемия, отек, болезненность, иногда появление гнойного отделяемого и неприятного запаха изо рта. Лечение направлено на устранение причины воспаления, улучшение гигиены полости рта, применение антисептических растворов, а при необходимости — антибактериальных препаратов.


Грибковые стоматиты, прежде всего кандидозный стоматит, часто встречаются у пожилых людей, особенно у тех, кто носит съемные протезы, страдает сахарным диабетом или длительно принимает антибиотики. На слизистой оболочке появляются белые творожистые налеты, которые могут сниматься с образованием гиперемированной или эрозированной поверхности. Пациенты жалуются на жжение, сухость, неприятный вкус во рту и дискомфорт при приеме пищи. Для лечения применяют противогрибковые препараты, коррекцию гигиены, обработку и дезинфекцию протезов, а также устранение фоновых причин заболевания.

Травматический стоматит возникает вследствие длительного или острого воздействия механического, химического или термического раздражителя.

У пожилых пациентов частой причиной являются плохо подогнанные съемные протезы, острые края зубов, разрушенные пломбы, неправильно изготовленные ортопедические конструкции. Слизистая оболочка в месте травмы становится покрасневшей, отечной, болезненной; при длительном воздействии образуются эрозии или язвы.

Основным принципом лечения травматического стоматита является устранение повреждающего фактора. Необходимо провести коррекцию протеза, сгладить острые края зуба, заменить некачественную реставрацию, рекомендовать щадящую пищу. Дополнительно применяются средства, ускоряющие заживление слизистой оболочки, антисептики и местные обезболивающие препараты.

Аллергический стоматит развивается как реакция гиперчувствительности на стоматологические материалы, пищевые продукты, лекарственные препараты, средства гигиены полости рта. Клинически он может проявляться покраснением, отеком, зудом, жжением, появлением пузырьков или эрозий. Важнейшим этапом лечения является выявление и устранение аллергена. По показаниям назначаются антигистаминные препараты, местная противовоспалительная терапия и гипоаллергенный режим.

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Стоматология» кафедры «Стоматологические дисциплины» ОУ «РМУ» 560001 «Лечебное дело»

Стоматиты при системных заболеваниях.

Воспалительные изменения слизистой оболочки полости рта могут быть проявлением общих заболеваний организма. Например, при дефиците железа, витамина В12 и фолиевой кислоты нередко развиваются атрофические изменения слизистой, жжение языка, трещины в углах рта. При аутоиммунных заболеваниях могут возникать эрозивные и язвенные поражения. Некоторые медикаменты, в том числе антибиотики и химиотерапевтические средства, также способны вызывать воспалительные изменения слизистой оболочки.

В этих случаях лечение должно быть направлено не только на местные проявления, но и на основное заболевание. Поэтому стоматолог должен своевременно заподозрить системный характер поражения и при необходимости направить пациента к терапевту, гематологу, эндокринологу, аллергологу или другому специалисту.

Диагностика стоматитов основывается на тщательном сборе жалоб и анамнеза, клиническом осмотре полости рта, оценке локализации, характера и распространенности поражений слизистой оболочки. Важно выяснить, как давно появились симптомы, имеются ли боли, жжение, сухость, связь с приемом пищи, лекарств, ношением протезов или перенесенными заболеваниями.

При необходимости используются дополнительные методы исследования: мазки и соскобы со слизистой оболочки, бактериологическое или микологическое исследование, общий анализ крови, биохимические исследования, определение уровня витаминов и микроэлементов, консультации смежных специалистов. Дифференциальную диагностику проводят с заболеваниями слизистой оболочки, имеющими сходные проявления, включая предраковые состояния и специфические поражения.

Лечение стоматитов должно быть комплексным и этиопатогенетическим. Основными принципами являются устранение причинного фактора, уменьшение боли и воспаления, ускорение регенерации слизистой оболочки, профилактика вторичного инфицирования и улучшение гигиены полости рта. Большое значение имеет санация полости рта, обучение пациента правильному уходу за зубами и протезами, коррекция ортопедических конструкций. У пожилых пациентов врач должен учитывать наличие сопутствующих заболеваний, переносимость препаратов, особенности питания и возможность самостоятельного выполнения гигиенических мероприятий. При выраженной сухости во рту рекомендуются увлажняющие средства, стимуляторы слюноотделения и заменители слюны.

Геронтостоматология в практической деятельности врача.

Работа с пожилыми пациентами требует от врача особого внимания, терпения



и комплексного подхода. Необходимо учитывать снижение адаптационных возможностей организма, возрастные изменения психоэмоциональной сферы, особенности общения, возможные когнитивные нарушения и зависимость некоторых пациентов от помощи родственников или ухаживающих лиц.

Важную роль играет междисциплинарное взаимодействие. Стоматолог должен сотрудничать с терапевтами, кардиологами, эндокринологами, неврологами, диетологами и лицами, осуществляющими уход за пожилым пациентом. Такой подход позволяет повысить эффективность лечения и улучшить качество жизни больного.

Профилактика стоматитов у пожилых пациентов включает регулярные стоматологические осмотры, поддержание хорошей гигиены полости рта, правильный уход за съемными протезами, рациональное питание, своевременное лечение хронических соматических заболеваний и коррекцию ксеростомии. При наличии съемных протезов пациент должен быть обучен их правильной очистке, хранению и необходимости периодической коррекции. Также важна санитарно-просветительная работа с родственниками и ухаживающими лицами, особенно если пациент ограничен в самообслуживании. Профилактика позволяет снизить частоту воспалительных заболеваний слизистой оболочки и сохранить удовлетворительное состояние полости рта у лиц старшего возраста.

2.2. Разработка практических/семинарских/лабораторных занятий

Тема занятия 1: Анатомия и гистология зубов. Физиологическая смена зубов. Функции зуба. Окклюзия и ее виды.

1. Цель занятия: сформировать у студентов системное понимание анатомии и гистологии зуба, его функции, процессов физиологической смены зубов и видов окклюзии, а также развить навыки клинического анализа строения зубочелюстной системы и оценки окклюзионных взаимоотношений.

2. Образовательные технологии

Демонстрация на моделях челюстей, работа в малых группах

3. Основные понятия, которые должны быть усвоены студентами в процессе изучения темы:

- Анатомическое строение зуба (коронка, корень, ткани зуба)
- Гистология зубных тканей (эмаль, дентин, пульпа, цемент)
- Функции зуба (жевательная, эстетическая и др.)
- Физиологическая смена зубов (резорбция, прорезывание, смена)
- Окклюзия (физиологическая, патологическая, ее виды)

4. Вопросы к занятию:

- Какие основные части зуба выделяют и каково их строение?
- Какие ткани входят в состав зуба и каковы их особенности ?
- Какова роль дентина и пульпы в жизнедеятельности зуба?



- Что входит в состав пародонта и его функции?
- Какие функции выполняют зубы в организме?
- Группы и количество зубов
- Что такое окклюзия и какие ее виды существуют?
- Как происходит физиологическая смена зубов?

5. Вопросы для самоконтроля:

- Назовите основные ткани зуба и их функции
- Какая ткань считается самой твердой в организме и почему?
- Функция периодонтальной связки
- Этапы физиологической смены зубов
- Виды патологической окклюзии
- Роль пульпы в зубе

6. Основная и дополнительная литература к теме:

1. Introduction to Dentistry / Sevbitov A. V. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018
2. Основы анатомии, окклюзии и артикуляции в стоматологии / Абакаров С. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019
3. Баранчугова, Л. М. Гистология и эмбриогенез органов ротовой полости : учебное пособие / Л. М. Баранчугова, В. И. Обыденко, Ц. Б. Баясхаланова. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025
4. Анатомия человека. Атлас для стоматологов, стоматологов-ортопедов / Л. М. Литвиненко, Д. Б. Никитюк - Москва : Литтерра, 2017
5. Гистология и эмбриология органов полости рта и зубов : учебное пособие / Гемонов В. В. , Лаврова Э. Н. , Фалин Л. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019.

7. Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы:

- проработка учебного материала по конспектам лекций, учебной и научной литературе;
- работа с вопросами для самоконтроля;
- подготовка рефератов и презентаций.

Темы рефератов (презентаций, докладов):

- Влияние окклюзии на жевание, ВНЧС и общее состояние.
- Гистологическое строение тканей зуба и их роль в развитии стоматологических заболеваний.
- Эмбриональное развитие зубов.

8. Место проведения занятия:

аудитория № 513, Кафедра «Клинические дисциплины», РМУ,
Московская, 172.

Тема занятия 2: Методы обследования в стоматологии. Основные и дополнительные.

1. Цель занятия:



Изучить основные и дополнительные методы обследования стоматологических пациентов; сформировать навыки сбора анамнеза, проведения клинического осмотра и интерпретации результатов лабораторных и инструментальных методов исследования в стоматологии.

2. Образовательные технологии

- Пре-тест, Работа с фантомами и стоматологическими инструментами (зеркало, зонд, пинцет), демонстрация клинического осмотра пациента, работа в малых группах, пост-тест

3. Основные понятия, которые должны быть усвоены студентами в процессе изучения темы:

- организация стоматологического приема; медицинская документация (амбулаторная карта стоматологического пациента); схема сбора анамнеза (жалобы, анамнез заболевания, анамнез жизни).
- субъективные методы обследования (жалобы пациента, анамнез); объективные методы (осмотр, пальпация, перкуссия, зондирование).
- методы клинического обследования полости рта: осмотр зубов, слизистой оболочки, пародонта, определение прикуса.
- основные методы диагностики: термодиагностика, электроодонтодиагностика, рентгенологические методы.
- дополнительные методы исследования: лабораторные (анализы), инструментальные (КЛКТ, ОПТГ), функциональные методы.

4. Вопросы к занятию:

- организация стоматологического приема и ведение медицинской документации;
- схема сбора анамнеза у стоматологического пациента;
- субъективные и объективные методы обследования;
- методы осмотра полости рта и их значение;
- перкуссия, пальпация, зондирование зубов;
- термодиагностика и электроодонтодиагностика;
- рентгенологические методы исследования в стоматологии;
- современные дополнительные методы диагностики (КЛКТ, ОПТГ);

5. Вопросы для самоконтроля:

- этапы обследования стоматологического пациента;
- виды анамнеза и их значение;
- методы объективного обследования в стоматологии;
- показания к рентгенологическим исследованиям;
- отличие основных и дополнительных методов диагностики;
- что позволяет выявить электроодонтодиагностика;
- роль дополнительных методов в постановке диагноза;

6. Основная и дополнительная литература к теме:



1. Рентгенологические исследования в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии : атлас / А. П. Аржанцев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019.
2. Рентгеноанатомия и рентгенодиагностика в стоматологии : учебное пособие / В. П. Трутень. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020
3. Микробиология, вирусология, иммунология полости рта : учебник / под ред. В. Н. Царева. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Мова : ГЭОТАР-Медиа, 2021
4. Introduction to Dentistry / Sevbitov A. V. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018
5. Стоматология. Запись и ведение истории болезни : руководство / Под ред. В. В. Афанасьева, О. О. Янушевича. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016

7. Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы:

- проработка учебного материала по конспектам лекций, учебной и научной литературе;
- работа с вопросами для самоконтроля;
- подготовка рефератов и презентаций.
Темы рефератов (презентаций, докладов):
 - Роль анамнеза в диагностике стоматологических заболеваний.
 - Основные клинические методы обследования в стоматологии.
 - Рентгенологические методы исследования в стоматологии и их значение.
 - Современные дополнительные методы диагностики (КЛКТ, ОПТГ, ЭОД).
 - Коммуникация с пациентом в стоматологии: страх, тревожность и их преодоление

Тема занятия 3: Анестезия в стоматологии. Виды, показания и противопоказания, осложнения

1. Цель занятия:

Изучить виды анестезии в стоматологии, их особенности, показания и противопоказания к применению; сформировать навыки выбора метода обезболивания и профилактики возможных осложнений.

2. Образовательные технологии

- Пре-тест, демонстрация техники проведения различных видов анестезии, работа с фантомами, кейс-метод, работа в малых группах, пост-тест.

3. Основные понятия, которые должны быть усвоены студентами в процессе изучения темы:

- понятие анестезии; виды анестезии в стоматологии (аппликационная, инфильтрационная, проводниковая, внутрисвязочная, внутрикостная, внутрипульпарная).
- фармакологические характеристики местных анестетиков (лидокаин, артикаин и др.), механизм действия.
- показания и противопоказания к применению различных видов анестезии.
- техника выполнения основных видов местной анестезии.



- осложнения анестезии (местные и общие) и их профилактика.

4. Вопросы к занятию:

- классификация анестезии в стоматологии;
- механизм действия местных анестетиков;
- особенности инфильтрационной и проводниковой анестезии;
- показания к различным видам обезболивания;
- противопоказания к применению местных анестетиков;
- техника проведения анестезии;
- осложнения при анестезии и причины их возникновения;
- неотложные состояния при анестезии и их коррекция;

5. Вопросы для самоконтроля:

- какие виды анестезии применяются в стоматологии;
- чем отличается инфильтрационная анестезия от проводниковой;
- механизм действия местных анестетиков;
- основные показания и противопоказания;
- какие осложнения могут возникнуть при анестезии;
- меры профилактики осложнений;
- алгоритм действий при аллергической реакции;

6. Основная и дополнительная литература к теме:

1. Топографическая анатомия и оперативная хирургия : учебник / Каган И. И. , Чемезов С. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016.
2. Местная анестезия в амбулаторной практике врача-стоматолога : учебное пособие / Козлова М. В. , Белякова А. С. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021
3. Обезболивание и неотложная помощь в амбулаторной стоматологической практике : учебное пособие / Сохов С. Т. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019.
4. Безопасное обезболивание в стоматологии / С. А. Рабинович [и др.] . - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018
5. Местное обезболивание в стоматологии : учеб. пособие для студентов вузов / Базилян Э. А. и др. ; под ред. Э. А. Базиляна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016

7. Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы:

- проработка учебного материала по конспектам лекций, учебной и научной литературе;
- работа с вопросами для самоконтроля;
- подготовка рефератов и презентаций.
Темы рефератов (презентаций, докладов):
 - Современные местные анестетики в стоматологии: сравнительная характеристика.
 - Проводниковая анестезия: виды, техника, осложнения.
 - Неотложные состояния при анестезии в стоматологии и их лечение.
 - Аллергические реакции на местные анестетики и их профилактика.



- Неотложные состояния в стоматологической практике: алгоритмы помощи

**Тема занятия 4: Кариес и его осложнения (пульпит, периодонтит).
Этиология, патогенез, классификация, клиника, дифференциальная
диагностика, лечение.**

1. Цель занятия:

Изучить этиологию, патогенез, клинические формы кариеса зубов и его осложнений; сформировать навыки диагностики кариеса и дифференциальной диагностики осложнений, а также выбора тактики лечения.

2. Образовательные технологии

- Пре-тест, демонстрация клинических случаев (фото, рентгенограммы), Кейс-метод, работа в малых группах, пост-тест

3. Основные понятия, которые должны быть усвоены студентами в процессе изучения темы:


- понятие кариеса, этиология (роль микрофлоры, углеводов, гигиены), факторы риска.
- патогенез кариеса (демнерализация и реминерализация твердых тканей зуба).
- классификация кариеса (по глубине поражения: начальный, поверхностный, средний, глубокий).
- осложнения кариеса (пульпит, периодонтит) и их клинические проявления.
- методы диагностики кариеса и его осложнений (клинические, инструментальные, рентгенологические).

4. Вопросы к занятию:

- этиология и патогенез кариеса;
- факторы риска развития кариеса;
- стадии и классификация кариеса;
- клиническая картина различных форм кариеса;
- осложнения кариеса: пульпит и периодонтит;
- методы диагностики кариеса;
- дифференциальная диагностика кариеса и его осложнений;
- принципы лечения кариеса и профилактика;

5. Вопросы для самоконтроля:

- что такое кариес и каковы его причины;
- стадии развития кариеса;
- чем отличается поверхностный кариес от глубокого;
- какие осложнения возникают при кариесе;
- признаки пульпита и периодонтита;
- методы диагностики кариеса;
- роль профилактики в предупреждении кариеса;

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Стоматология» кафедры «Стоматологические дисциплины» ОУ «РМУ» 560001 «Лечебное дело»

6. Основная и дополнительная литература к теме:

1. Пропедевтика стоматологических заболеваний : учебник / О. О. Янушевич, Э. А. Базилян, А. А. Чунихин [и др.] ; под ред. О. О. Янушевича, Э. А. Базиляна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023
2. Терапевтическая стоматология. Болезни зубов. В 3 ч. Ч. 1. : учебник / под ред. Е. А. Волкова, О. О. Янушевича - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015.
3. Терапевтическая стоматология. Кариесология и заболевания твердых тканей зубов. Эндодонтия : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / Ю. М. Максимовский, А. В. Митронин ; под общ. ред. Ю. М. Максимовского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021
4. Терапевтическая стоматология. Болезни зубов. В 3 ч. Ч. 1. : учебник / под ред. Е. А. Волкова, О. О. Янушевича - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016
5. О Планы ведения больных. Стоматология / О. Ю. Атьков и др. ; под ред. О. Ю. Атькова, В. М. Каменских, В. Р. Бесякова. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015

7. Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы:

- проработка учебного материала по конспектам лекций, учебной и научной литературе;
 - работа с вопросами для самоконтроля;
 - подготовка рефератов и презентаций.
- Темы рефератов (презентаций, докладов):
- Современные представления об этиологии и патогенезе кариеса.
 - Методы диагностики кариеса и их эффективность.
 - Пульпит как осложнение кариеса: клиника и диагностика.
 - Пародонтит как осложнение кариеса: причины и клинические формы.
 - Гигиена полости рта: основные правила и ошибки пациентов
 - Зубной налёт и зубной камень: причины образования и профилактика
 - Чувствительность зубов: причины и способы коррекции
 - Зубные пасты и средства гигиены: виды и их значение

Тема занятия 5: Операция удаления зуба. Зубосохраняющие операции. Определение, методика, показания, противопоказания.

1. Цель занятия:

Изучить показания и противопоказания к удалению зуба, этапы проведения операции удаления; освоить принципы зубосохраняющих хирургических вмешательств и сформировать навыки выбора оптимальной тактики лечения с сохранением зуба

2. Образовательные технологии

- Демонстрация инструментов для удаления зубов, работа в малых группах, Пост-тест

3. Основные понятия, которые должны быть усвоены студентами в процессе изучения темы:



- показания и противопоказания к удалению зуба (абсолютные и относительные).
- этапы операции удаления зуба (осмотр, обезболивание, люксация, экстракция, обработка лунки).
- стоматологические хирургические инструменты и их назначение.
- осложнения при удалении зуба (кровотечение, альвеолит, травмы) и их профилактика.
- зубосохраняющие операции (резекция верхушки корня, гемисекция, ампутация корня) и их показания.

4. Вопросы к занятию:

- показания и противопоказания к удалению зуба;
- подготовка пациента к операции удаления зуба;
- этапы операции удаления зуба;
- инструменты, используемые при удалении зубов;
- осложнения удаления зуба и их профилактика;
- понятие зубосохраняющих операций;
- виды зубосохраняющих операций и их показания;
- выбор тактики лечения: удаление или сохранение зуба;


5. Вопросы для самоконтроля:

- когда показано удаление зуба;
- какие существуют противопоказания;
- основные этапы удаления зуба;
- какие инструменты применяются при удалении;
- какие осложнения могут возникнуть после удаления;
- что такое резекция верхушки корня;
- в каких случаях возможно сохранить зуб;
- основные различия методов: апиэктомия, цистэктомия, гемисекция;
- что такое альвеолит и в каких случаях он возникает.

6. Основная и дополнительная литература к теме:

1. Операция удаления зуба : учеб. пособие / Э. А. Базилян и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016.
2. Хирургия полости рта : учебник / Базилян Э. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019
3. Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев [и др.] ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд. , перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021
4. Местное обезболивание в стоматологии : учеб. пособие для студентов вузов / Базилян Э. А. и др. ; под ред. Э. А. Базиляна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016
5. Антибиотикотерапия и антибиотикопрофилактика гнойной инфекции в челюстно-лицевой хирургии : учеб. пособие / С. Ю. Иванов - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017.

7. Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы:

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Стоматология» кафедры «Стоматологические дисциплины» ОУ «РМУ» 560001 «Лечебное дело»

- проработка учебного материала по конспектам лекций, учебной и научной литературе;
- работа с вопросами для самоконтроля;
- подготовка рефератов и презентаций.
 Темы рефератов (презентаций, докладов):
 - Показания и противопоказания к удалению зуба.
 - Осложнения после удаления зуба и их профилактика.
 - Зубосохраняющие операции в стоматологии: виды и клиническое значение.
 - Резекция верхушки корня как метод сохранения зуба.
 - Одонтогенные инфекции и их влияние на организм
 - Антибиотикотерапия в стоматологии: показания и риски

Тема занятия 6: Стоматологические протезы. Их виды, классификация, показания и противопоказания.

1. Цель занятия:

Изучить основные виды стоматологического протезирования, показания к их применению, принципы выбора ортопедических конструкций; сформировать представление о восстановлении функции и эстетики зубочелюстной системы.

2. Образовательные технологии

- Работа с моделями челюстей, кейс-метод, работа в малых группах.

3. Основные понятия, которые должны быть усвоены студентами в процессе изучения темы:

- понятие стоматологического протезирования и его цели (восстановление функции, эстетики, речи).
- виды протезов: несъемные (коронки, мостовидные протезы), съемные (частичные, полные), условно-съемные конструкции.
- показания к различным видам протезирования.
- требования к протезам (прочность, функциональность, эстетика, биосовместимость).
- этапы ортопедического лечения (обследование, планирование, изготовление, фиксация протеза).

4. Вопросы к занятию:

- что такое стоматологическое протезирование и его задачи;
- классификация зубных протезов;
- показания к съемному и несъемному протезированию;
- преимущества и недостатки различных видов протезов;
- этапы ортопедического лечения;
- материалы, используемые в протезировании;
- влияние протезирования на функцию жевания и эстетику;
- возможные осложнения и ошибки при протезировании;



5. Вопросы для самоконтроля:

- какие виды протезов существуют;
- чем отличаются съемные и несъемные протезы;
- показания к мостовидным протезам;
- когда применяются полные съемные протезы;
- какие требования предъявляются к протезам;
- основные этапы протезирования;
- возможные осложнения протезирования;

6. Основная и дополнительная литература к теме:

1. Ортопедическая стоматология. Материалы и технологии : учебник / А. И. Абдурахманов, О. Р. Курбанов. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016
2. Ортопедическая стоматология (несъемное зубное протезирование) : учебник / О. Р. Курбанов, А. И. Абдурахманов, С. И. Абакаров - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015
3. Стоматологическое материаловедение : учебник / Э. С. Каливрадзян, Е. А. Брагин, И. П. Рыжова [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023
- 4 Микропротезирование в стоматологии : учебник / С. И. Абакаров, Д. В. Сорокин, Д. С. Абакарова; под ред. С. И. Абакарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023
5. Основы технологии зубного протезирования. Т. 1,2 : учебник : в 2 т. / С. И. Абакаров [и др.] ; под ред. Э. С. Каливрадзяна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022

7. Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы:

- проработка учебного материала по конспектам лекций, учебной и научной литературе;
- работа с вопросами для самоконтроля;
- подготовка рефератов и презентаций.

Темы рефератов (презентаций, докладов):

- Современные виды несъемных протезов в стоматологии.
- Съемное протезирование: показания и особенности.
- Материалы, используемые в стоматологическом протезировании.
- Ошибки и осложнения в ортопедической стоматологии
- Неприятный запах изо рта (галитоз): причины и профилактика
- Влияние потери зубов на общее состояние организма

Тема занятия 7: Оказание стоматологической помощи детям. Анатомо-физиологические особенности молочных зубов. Особенности лечения.

1. Цель занятия:

Изучить особенности оказания стоматологической помощи детям, включая психологические аспекты, методы обследования, профилактики и лечения;



сформировать навыки общения с ребенком и выбора адекватной тактики лечения с учетом возраста.

2. Образовательные технологии

- Занятие-конференция (ЗК), работа в малых группах.

3. Основные понятия, которые должны быть усвоены студентами в процессе изучения темы:

- особенности анатомии и физиологии зубочелюстной системы у детей.
- этапы психоэмоционального развития ребенка и их значение в стоматологическом приеме.
- методы установления контакта с ребенком (tell-show-do, поведенческие техники).
- особенности обследования детей (сбор анамнеза, осмотр, дополнительные методы).
- профилактика и лечение стоматологических заболеваний у детей.

4. Вопросы к занятию:

- особенности стоматологического приема детей;
- психология ребенка на стоматологическом приеме;
- методы установления контакта с ребенком;
- особенности сбора анамнеза у детей;
- методы обследования детей в стоматологии;
- профилактика стоматологических заболеваний у детей;
- особенности лечения кариеса у детей;
- роль родителей в процессе лечения;

5. Вопросы для самоконтроля:

- чем отличается прием взрослого и ребенка;
- какие методы помогают установить контакт с ребенком;
- особенности строения зубов у детей;
- какие методы диагностики применяются у детей;
- роль профилактики в детской стоматологии;
- основные принципы лечения детей;
- какие ошибки чаще допускаются при работе с детьми;

6. Основная и дополнительная литература к теме:

Л. П. , Топольницкого О. З. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020

2. Стоматология детского возраста : учебное пособие / под ред. Мамедова Ад. А. , Геппе Н. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020

3. Болезни прорезывания зубов / Э. А. Базикян, А. И. Бычков, М. В. Козлова, Г. Н. Журули, Г. А. Воложин, М. Б. Морозов, А. А. Чунихин, М. Н. Зудина - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017

4. Соматические заболевания во время беременности (междисциплинарный консенсус) : учебно-методическое пособие / под ред. Л. И. Ильенко, Н. В.



Орловой, Р. И. Шалиной, Д. Н. Проценко. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026

5. Детская челюстно-лицевая хирургия. Руководство к практическим занятиям / под ред. О. З. Топольницкого, А. П. Гургенадзе. - 2-е изд. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020

6. Ортодонтия. Диагностика и лечение зубочелюстно-лицевых аномалий и деформаций : учебник / Л. С. Персин [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022

7. Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы:

- проработка учебного материала по конспектам лекций, учебной и научной литературе;
- работа с вопросами для самоконтроля;
- подготовка рефератов и презентаций.
Темы рефератов (презентаций, докладов):
 - Психологический подход к ребенку на стоматологическом приеме.
 - Профилактика стоматологических заболеваний у детей.
 - Особенности лечения кариеса у детей.
 - Роль родителей в формировании стоматологического здоровья ребенка.
 - Вредные привычки и их влияние на состояние полости рта.
 - Профилактические осмотры у стоматолога: значение и частота
 - Как правильно ухаживать за полостью рта у детей.
 - Влияние беременности на стоматологическое здоровье матери и ребёнка

Тема занятия 8: Врожденные аномалии зубочелюстной системы. Этиология, классификация, лечение.

1. Цель занятия:

Изучить виды аномалий зубочелюстной системы, причины их возникновения, клинические проявления; сформировать навыки диагностики и понимания принципов коррекции аномалий.

2. Образовательные технологии

- Занятие-конференция (ЗК), работа в малых группах

3. Основные понятия, которые должны быть усвоены студентами в процессе изучения темы:

- понятие аномалий зубочелюстной системы, этиология (наследственные и приобретенные факторы).
- классификация аномалий (по видам прикуса, положению зубов).
- аномалии положения зубов (скученность, диастемы, тремы, ротации).
- принципы диагностики и лечения (ортодонтические методы коррекции).
- Врожденные аномалии (расщелины губа и неба)

4. Вопросы к занятию:

- что такое аномалии зубочелюстной системы;
- причины возникновения аномалий;



- классификация аномалий прикуса;
- характеристика основных видов неправильного прикуса;
- аномалии положения отдельных зубов;
- методы диагностики аномалий;
- принципы ортодонтического лечения;
- профилактика аномалий зубочелюстной системы;

5. Вопросы для самоконтроля:

- причины развития аномалий;
- что такое скученность зубов;
- методы диагностики аномалий;
- нарушения прорезывания и положения зубов;
- врождённая расщелина верхней губы: классификация, клиническая характеристика, диагностика;

6. Основная и дополнительная литература к теме:

1. Williams Obstetrics. 25 ed. Gunningham Leveno, Bloom Dashe, Loffman Casey Spong
2. Ambulatory Gynecology John V. Knaus, Marko J. Jachtowycz
3. Gynecology: V.E. Radzinskiy, A.M. Fuks. Moscow: GEOTAR-Media, 2020
4. Obstetrics / ed. by V.E. Radzinskiy, A.M. Fuks, Ch.G. Gagaev. M.: ГЭОТАР-Медиа, 2023
5. Obstetrics and gynecology: textbook: Vol. 1,2,3,4 Physiological obstetrics /1. S. Sidorova, N. A. Nikitina. Moscow: GEOTAR-Media, 2021.

7. Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы:

- проработка учебного материала по конспектам лекций, учебной и научной литературе;
- работа с вопросами для самоконтроля;
- подготовка рефератов и презентаций.

Темы рефератов (презентаций, докладов):

- Причины и профилактика аномалий зубочелюстной системы.
- Современные методы лечения аномалий зубов.
- Влияние аномалий зубов на функции зубочелюстной системы.
- Роль врача общей практики в ранней диагностике заболеваний полости рта

Тема занятия 9: Особенности лечения пациентов пожилого возраста. Стоматиты: классификация, клиника, лечение.

1. Цель занятия:

Изучить возрастные особенности стоматологического статуса у пациентов пожилого возраста, а также этиологию, клинические проявления и принципы диагностики и лечения стоматитов; сформировать навыки дифференциальной диагностики и выбора тактики лечения.

2. Образовательные технологии



- Занятие-конференция (ЗК), работа в малых группах

3. Основные понятия, которые должны быть усвоены студентами в процессе изучения темы:

- геронтостоматология: возрастные изменения тканей полости рта (слизистая, зубы, пародонт).
- особенности стоматологического приема пожилых пациентов.
- понятие стоматитов, классификация (катаральные, язвенные, афтозные, кандидозные и др.).
- этиология стоматитов (инфекционные, аллергические, травматические, системные факторы).
- принципы диагностики и лечения стоматитов, профилактика.

4. Вопросы к занятию:


- что изучает геронтостоматология;
- возрастные изменения в полости рта;
- особенности обследования пожилых пациентов;
- классификация стоматитов;
- причины возникновения стоматитов;
- клинические проявления различных форм стоматитов;
- методы диагностики стоматитов;
- принципы лечения и профилактики;

5. Вопросы для самоконтроля:

- какие изменения происходят в полости рта с возрастом;
- особенности лечения пожилых пациентов;
- что такое стоматит и его виды;
- причины стоматитов;
- методы диагностики;
- основные подходы к лечению;
- роль профилактики;

6. Основная и дополнительная литература к теме:

1. Терапевтическая стоматология. В 3-х частях. Часть 3. Заболевания слизистой оболочки рта. : учебник / Под ред. Г. М. Барера - 2-е изд. , доп. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015
2. Пропедевтическая стоматология : ситуационные задачи : учебное пособие / Э. А. Базикян [и др.]; под ред. Э. А. Базикяна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023
3. Терапевтическая стоматология : в 3 ч. Часть 2 : Болезни пародонта : учебник / под ред. Г. М. Барера. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021
4. Микробиология, вирусология, иммунология полости рта : учебник / под ред. В. Н. Царева. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Мова : ГЭОТАР-Медиа, 2021

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Стоматология» кафедры «Стоматологические дисциплины» ОУ «РМУ» 560001 «Лечебное дело»

5. Биологическая химия и биохимия полости рта. Ситуационные задачи и задания : учебное пособие / под ред. А. И. Глухова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023.

7. Перечень вопросов и заданий для самостоятельной работы:

- проработка учебного материала по конспектам лекций, учебной и научной литературе;
- работа с вопросами для самоконтроля;
- подготовка рефератов и презентаций.
Темы рефератов (презентаций, докладов):
- Возрастные изменения тканей полости рта у пожилых пациентов.
- Кандидозный стоматит: причины, клиника, лечение.
- Афтозный стоматит: этиология и современные методы лечения.
- Особенности стоматологической помощи пациентам пожилого возраста.
- Ксеростомия: причины, диагностика и тактика врача общей практики

3. Методические рекомендации/указания для студентов

3.1. Методические рекомендации студентам по изучению дисциплины

Изучение теоретической части дисциплин призвано не только углубить и закрепить знания, полученные на аудиторных занятиях, но и способствовать развитию у студентов творческих навыков, инициативы и организовать свое время.

Материал, законспектированный на лекциях, необходимо регулярно прорабатывать и дополнять сведениями из других источников литературы, представленных не только в программе дисциплины, но и в периодических изданиях.

При изучении дисциплины сначала необходимо по каждой теме прочитать рекомендованную литературу и составить краткий конспект основных положений, терминов, сведений, требующих запоминания и являющихся основополагающими в этой теме для освоения последующих тем курса. Для расширения знания по дисциплине рекомендуется использовать Интернет-ресурсы; проводить поиски в различных системах и использовать материалы сайтов, рекомендованных преподавателем.

Каждый студент ведет рабочую тетрадь, оформление которой должно отвечать требованиям, основные из которых следующие:

- на титульном листе указывают предмет, курс, группу, фамилию, имя, отчество студента;
- каждую работу нумеруют в соответствии с методическими указаниями, указывают дату выполнения работы;
- полностью записывают название работы, цель и принцип метода, кратко характеризуют ход выполнения задачи и объект исследования;



- при необходимости приводят графическое изображение; результаты заданий представляют в виде графических изображений с обязательными подписями к ним, а также таблиц или описывают словесно;
- в конце каждой работы делают вывод или заключение, которые обсуждаются при подведении итогов занятия.

Все первичные записи необходимо делать в тетради по ходу выполнения задач.

Для проверки академической активности и качества работы студента рабочую тетрадь периодически проверяет преподаватель.

Материал, законспектированный на лекциях, необходимо регулярно прорабатывать и дополнять сведениями из других источников литературы, представленных не только в программе дисциплины, но и в периодических изданиях.

При изучении дисциплины сначала необходимо по каждой теме прочитать рекомендованную литературу и составить краткий конспект основных положений, терминов, сведений, требующих запоминания и являющихся основополагающими в этой теме для освоения последующих тем курса. Для расширения знания по дисциплине рекомендуется использовать Интернет-ресурсы; проводить поиски в различных системах и использовать материалы сайтов, рекомендованных преподавателем.

3.2. Методические рекомендации по выполнению практических/семинарских занятий, лабораторных работ.

Практические занятия проводятся после лекций, и носят разъясняющий, обобщающий и закрепляющий характер. Они могут проводиться не только в аудитории, но и за пределами учебного заведения.

В ходе практических занятий студенты воспринимают и осмысливают новый учебный материал. Практические занятия носят систематический характер, регулярно следуя за каждой лекцией или двумя-тремя лекциями.

Практические занятия выполняются согласно графика учебного процесса и самостоятельной работы студентов по дисциплинам.

При подготовке к практическим занятиям необходимо заранее изучить методические рекомендации по его проведению. Обратит внимание на цель занятия, на основные вопросы для подготовки к занятию, на содержание темы занятия.

Перед каждым практическим занятием студент изучает план семинарского занятия с перечнем тем и вопросов, списком литературы и домашним заданием по вынесенному на семинар материалу. Студенту рекомендуется следующая схема подготовки к семинарскому занятию:

1. Проработать конспект лекций;
2. Прочитать основную и дополнительную литературу, рекомендованную по изучаемому разделу;



3. Ответить на вопросы плана семинарского занятия;
4. Изучить тематику и подобрать литературу для написания рефератов, докладов и т.д.;

3.3. Методические рекомендации по выполнению самостоятельной работы.

При изучении дисциплины «Стоматология» применяются следующие виды самостоятельной работы студентов:

- изучение теоретического материала по конспектам лекций и рекомендованным учебным пособиям, обучающим муляжам, учебной литературе, справочным источникам;
- самостоятельное изучение некоторых теоретических вопросов, не рассмотренных на лекциях, с написанием рефератов, подготовкой презентаций;

Студентам предлагаются к прочтению и содержательному анализу монографии и научные статьи по проблемам в акушерстве и гинекологии. Результаты работы с текстами обсуждаются на практических занятиях.

Для развития навыков самостоятельной работы студенты выполняют задания, самостоятельно обращаясь к учебной, справочной и научно-методической литературе. Проверка выполнения заданий осуществляется как на практических занятиях с помощью устных выступлений студентов и их коллективного обсуждения, так и с помощью письменных самостоятельных работ.

В разделе 1.4.2 приведены темы для самостоятельной проработки теоретического материала, задание к каждой теме, срок сдачи работы, учебная литература.

В разделе 1.4.3. указаны темы для написания реферата.

В разделе 2.2. по каждой теме курса даны задания, задачи и упражнения. Приводится список литературы, необходимой для самостоятельной подготовки.

Самостоятельная работа способствует развитию у студента таких необходимых навыков, как выбор и решение поставленной задачи, сбор и аналитический анализ опубликованных данных, умение выделять главное и делать обоснованное заключение.

3.4. Методические указания по выполнению рефератов, докладов, эссе

Реферат – краткое изложение в письменном виде содержания научного труда по предоставленной теме. Это самостоятельная научно-исследовательская работа, где студент раскрывает суть исследуемой проблемы с элементами анализа по теме реферата.



Приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на проблемы темы реферата. Содержание реферата должно быть логичным, изложение материала носить проблемно-тематический характер.

Требования к оформлению реферата:

Объем реферата может колебаться в пределах 9-10 печатных страниц.

Основные разделы: оглавление (план), введение, основное содержание, заключение, список литературы.

Текст реферата должен содержать следующие разделы:

- титульный лист с указанием: названия ВУЗа, кафедры, темы реферата, ФИО автора и ФИО преподавателя

- введение, актуальность темы.
- основной раздел.
- заключение (анализ результатов литературного поиска); выводы.
- список литературных источников должен иметь не менее 10 библиографических названий, включая сетевые ресурсы.

Текстовая часть реферата оформляется на листе следующего формата:

- отступ сверху – 2 см; отступ слева – 3 см; отступ справа – 1,5 см; отступ снизу – 2,5 см;
- шрифт текста: Times New Roman, высота шрифта – 14, пробел – 1,5;
- нумерация страниц – снизу листа. На первой странице номер не ставится.

Реферат должен быть выполнен грамотно с соблюдением культуры изложения. Обязательно должны иметься ссылки на используемую литературу, включая периодическую литературу за последние 5 лет.

Критерии оценки реферата:

- актуальность темы исследования;
- соответствие содержания теме;
- глубина проработки материала;
- правильность и полнота разработки поставленных вопросов;
- значимость выводов для дальнейшей практической деятельности;
- правильность и полнота использования литературы;
- соответствие оформления реферата стандарту;
- качество сообщения и ответов на вопросы при защите реферата.

3.5. Методические указания по подготовке к итоговой аттестации.

Итоговая аттестация в виде зачета по дисциплине «Стоматология» проводится по итогам посещений занятий, текущего и рубежного (модульного) контроля.

В этой связи для успешной сдачи итогового контроля рекомендуется посещение всех занятий и активное участие на аудиторных занятиях и выполнение самостоятельной работы студента.



Все модули проводятся согласно модульному графику. Сами тесты имеют три раздела: экзамен, модуль и тренировочный режим. Экзамен и модуль доступны по расписанию, тренировочный режим доступен на электронной образовательной платформе где студенты могут практиковаться в решение тестов в режиме онлайн.

Каждый студент имеет свой ID номер и пароль для входа в данную платформу. Студент имеет возможность входа в систему как с компьютера, так с планшета и с телефона, выбрать дисциплину и по каждой теме выбранной дисциплины просмотреть нужные учебные материалы, конспект лекций (в PPT или PDF формате), выполнить тестовое задание (MCQ).

3.6. Методические рекомендации по научно-исследовательской работе студента.

Целью НИРС является развитие интеллектуальных способностей студентов путем изучения ими алгоритма научного исследования и приобретения начального опыта выполнения исследовательского проекта на учебном материале избранной специальности.

Основными задачами и результатами выполнения НИРС являются:

- овладение научными методами познания и углубление теоретических знаний студентов по специальности;
- овладение современными методами научного исследования;
- развитие у студентов практических навыков самостоятельного поиска научно-технической информации, ведения теоретической и/или экспериментальной работы;
- приобретение студентами умения анализировать результаты проведенных исследований, формулировать выводы и рекомендации;
- выработка у студентов способности к самостоятельной, творческой, активной деятельности по непрерывному обновлению и обогащению научного багажа.

При выполнении НИРС студенту необходимо усвоить следующие основные шаги:

- самостоятельный поиск информации по заданной теме;
- отбор существенной информации, необходимой для полного освещения изучаемой проблемы, отделение этой информации от второстепенной (в рамках данной темы);
- анализ и синтез знаний и исследований по проблеме;
- обобщение и классификация информации по исследовательским проблемам;
- логичное и последовательное раскрытие темы;
- обобщение психологических знаний по проблеме и формулирование выводов из литературного обзора материала;
- стилистически правильное оформление научной мысли реферативного типа;
- грамотное оформление научного реферативного текста;



- правильное оформление научной работы;
- создание глоссария по терминологии;
- ролевые игры и тренинги на заданную тему, дискуссии, ситуационные задания.

Для научно-исследовательской работы студенту старших курсов необходимо сделать:


- написать реферат с применением общенаучных и специальных методов,
- участвовать в научных проектах;
- подготовить и выступить с докладом, презентацией по заданной теме на конференциях, круглых столах;
- изучить и анализировать общие концепции, программы, клинические протоколы по заданной теме;
- написать историю болезни.

4. Глоссарий

- **Абатмент** — элемент, соединяющий зубной имплантат с коронкой или другим протезом.
- **Абсцесс** — ограниченное гнойное воспаление, сопровождающееся образованием полости, заполненной гноем.
- **Агалия** — сниженное или полное отсутствие слюноотделения.
- **Адаптация к лечению** — процесс привыкания ребёнка к стоматологическим процедурам, часто с использованием поведенческих техник.
- **Адаптация протеза** — процесс привыкания пациента к ношению протеза, включая функциональные и психологические аспекты.
- **Адгезия** — способность материалов прочно прикрепляться к зубным тканям.
- **Актинический хейлит** — хроническое воспаление губ, обусловленное длительным воздействием солнца; часто встречается у пожилых.
- **Альвеолит** — воспаление лунки зуба после его удаления (часто называют "сухая лунка").
- **Анатомия молочного зуба** — особенности строения временного зуба: тонкая эмаль, большая пульповая камера, короткие корни.
- **Анестезия** — обезболивание. В хирургической стоматологии чаще используется **проводниковая, инфильтрационная, аппликационная и интралигаментарная анестезия**.
- **Аномалия прикуса** — отклонение от физиологической окклюзии; может формироваться с раннего возраста.
- **Апатия зуба** — отсутствие реакции зуба на термические или электрические раздражители, часто свидетельствует о некрозе пульпы.



- **Атипичное удаление** — сложное удаление зуба, требующее распила корней, лоскута, трепанации и др.
- **Атрофия альвеолярного отростка** — уменьшение объёма костной ткани челюсти после потери зубов; частая проблема у пожилых.
- **Атрофия десны** — уменьшение объёма десны, часто сопровождается обнажением корней зубов.
- **Балочный протез** — протез, фиксирующийся на имплантатах или зубах с помощью балочной системы.
- **Биопсия** — взятие образца ткани для гистологического исследования.
- **Биопсия** — взятие участка ткани для гистологического исследования (например, подозрительных образований на слизистой).
- **Биосовместимость протезов** — способность материалов не вызывать аллергии, токсического или раздражающего действия у ослабленных пациентов.
- **Болезнь Педжета** — хроническое заболевание костей, которое может поражать челюсти и осложнять стоматологическое лечение.
- **Бруксизм** — непроизвольное скрежетание или сжимание зубов, часто во сне.
- **Бруксизм у детей** — скрежетание зубами во сне, может быть связано с эмоциональной нагрузкой или формированием прикуса.
- **Бугорковая анестезия** — разновидность инфильтрационной анестезии, применяемая в верхней челюсти.
- **Бутылочный кариес** — ранний детский кариес, возникающий из-за длительного контакта зубов с молочными смесями, соками или грудным молоком ночью.
- **Бюгельный протез** — съёмный протез с металлической дугой-основанием, равномерно распределяющий жевательную нагрузку.
- **Вестибулопластика** — хирургическая коррекция преддверия полости рта (часто проводится при протезировании).
- **Вестибулопластика** — хирургическое углубление преддверия рта, часто необходимо перед протезированием при выраженной атрофии тканей.
- **Височно-нижнечелюстной сустав (ВНЧС)** — сустав между нижней челюстью и черепом, часто вовлечён в травмы или воспалительные процессы.
- **Витальная пульпотомия** — частичное удаление пульпы с сохранением её жизнеспособности.
- **Восприимчивость к инфекциям** — снижение местного иммунитета слизистой оболочки полости рта у пожилых.
- **Восстановление зуба** — процесс восстановления формы, функции и эстетики разрушенного зуба (например, вкладками, коронками).

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Стоматология» кафедры «Стоматологические дисциплины» ОУ «РМУ» 560001 «Лечебное дело»

- **Временная коронка** — временное покрытие препарированного зуба, защищающее его до установки постоянной конструкции.
- **Временная пломба** — материал, временно заполняющий полость зуба до постановки постоянной пломбы.
- **Временная пломба** — пломбировочный материал, устанавливаемый на короткий срок, часто в ожидании постоянного лечения.
- **Временный (молочный) прикус** — полный набор молочных зубов, обычно формируется к 2,5–3 годам.
- **Гематома** — скопление крови в мягких тканях после травмы или операции.
- **Гемисекция** — удаление одного из корней многокорневого зуба с частью коронки.
- **Герметизация фиссур** — профилактическая процедура: заполнение фиссур (бороздок) на жевательных зубах для защиты от кариеса.
- **Гильзовидная коронка** — цельнолитая металлическая коронка, охватывающая весь зуб.
- **Гингивит** — воспаление десен без нарушения зубодесневого прикрепления.
- **Гипоплазия эмали** — врождённое или приобретённое нарушение формирования эмали, часто проявляется в виде пятен, борозд или сколов.
- **Гипосаливация** — снижение слюноотделения, особенно при приёме медикаментов (антидепрессанты, антигипертензивные средства и др.).
- **Глоссалгия** — жгучая боль или дискомфорт в языке, нередко без видимых причин, часто связана с психосоматикой или дефицитом витаминов.
- **Гнатология** — наука о функции жевательного аппарата, особенно височно-нижнечелюстного сустава (ВНЧС).
- **Гранулема** — хронический воспалительный очаг у верхушки корня зуба, окружённый соединительной тканью.
- **Декомпрессия кисты** — хирургический метод уменьшения размера кисты с сохранением зубов.
- **Деменция** — когнитивное нарушение, затрудняющее гигиену полости рта и лечение.
- **Дентальные имплантаты** — искусственные корни, вживляемые в челюстную кость для фиксации протезов.
- **Дентин** — твёрдая ткань зуба под эмалью, основная масса коронки и корня.
- **Депофорез** — метод обработки корневых каналов с использованием электрического тока и лекарств.
- **Десна у детей** — слизистая оболочка, покрывающая альвеолярный отросток, у детей более рыхлая, склонна к отёкам и воспалениям.



- **Дефект зубного ряда** — отсутствие одного или нескольких зубов, подлежащее ортопедическому лечению.
- **Диссекция** — рассечение тканей.
- **Дисфагия** — затруднённое глотание, часто требует особого подхода при протезировании.
- **Дисфункция жевательных мышц** — нарушение работы мышц, участвующих в жевании, может проявляться щелчками, болями, асимметрией.
- **Жевательная травма** — хроническое повреждение слизистой откусыванием, прикусыванием или неудобным протезом.
- **Жевательная эффективность** — способность пациента полноценно пережёвывать пищу с протезом.
- **Жжение полости рта (синдром жжения)** — ощущение жжения или покалывания, чаще у женщин пожилого возраста, при отсутствии видимой патологии.
- **Зуб дистопированный** — зуб, прорезавшийся в неправильном положении (например, вне дуги зубного ряда).
- **Зуб прорезывающийся** — зуб, проходящий стадию прорезывания, часто вызывает дискомфорт, слюнотечение, капризность.
- **Зуб ретинированный** — зуб, не прорезавшийся полностью из-за анатомических или патологических причин (часто — зубы мудрости).
- **Зубная формула детей** — у детей 20 молочных зубов (временный прикус).
- **Зубной камень** — минерализованный зубной налет.
- **Зубной камень** — часто образуется быстрее из-за изменения состава слюны и недостаточной гигиены.
- **Зубной мостовидный протез** — несъёмная конструкция, замещающая отсутствующие зубы за счёт опоры на соседние.
- **Зубной налет** — мягкий налет на зубах, содержащий бактерии и остатки пищи, предшественник зубного камня.
- **Зубной протез** — ортопедическая конструкция, восстанавливающая частично или полностью утраченные зубы.
- **Зубной протез** — основное средство восстановления зубного ряда у пожилых; возможны полные или частичные, съёмные или несъёмные.
- **Игровая адаптация** — метод психологической подготовки ребёнка к лечению через игры, рассказы, демонстрации.
- **Иммедиат-протез** — временный протез, устанавливаемый сразу после удаления зуба.
- **Иммуносенесценция** — возрастное снижение иммунной защиты, повышающее риск воспалений в полости рта.
- **Имплантация зуба** — установка искусственного титанового корня (имплантата) в челюсть для последующего протезирования.




- **Индексация кариеса** — количественная оценка распространённости и интенсивности кариеса у ребёнка (например, индекс КПУ).
- **Индивидуальная гигиена** — адаптация методов чистки зубов под физические и когнитивные возможности пациента.
- **Индивидуальная ложка** — приспособление для снятия точного оттиска с зубного ряда и слизистой.
- **Инцизия** — рассечение мягких тканей (например, при вскрытии абсцесса).
- **Ирригация канала** — промывание корневого канала антисептическими растворами для дезинфекции.
- **Кандидоз полости рта** — грибковое поражение, нередко наблюдается при ксеростомии, ношении протезов или приёме антибиотиков.
- **Каппа детская** — силиконовая или пластиковая накладка на зубы для защиты (например, при бруксизме, спорте).
- **Кариес** — разрушение твердых тканей зуба под действием кислот, образуемых бактериями.
- **Кариес молочного зуба** — разрушение твёрдых тканей временного зуба; развивается быстрее, чем у взрослых из-за анатомических особенностей.
- **Керамическая коронка** — эстетичная коронка из диоксида циркония, фарфора или стеклокерамики.
- **Кистэктомия** — удаление кисты зуба вместе с верхушкой корня.
- **Кламмер** — металлический элемент бюгельного или частичного съёмного протеза, удерживающий его на опорных зубах.
- **Клиновидный дефект** — не кариозное поражение зуба в области шейки, в виде клиновидной выемки.
- **Кольцо Моллера** — кольцевидная гиперемия десны вокруг прорезывающегося зуба.
- **Комплексная реабилитация** — восстановление всей зубочелюстной системы (при полной адентии или сильных деформациях прикуса).
- **Кортикотомия** — удаление кортикальной (наружной) костной пластинки для доступа к очагу.
- **Ксеростомия** — ощущение сухости во рту; частая жалоба пожилых, особенно при лечении хронических заболеваний.
- **Кюретаж** — выскабливание патологических тканей (например, гранулемы из лунки или периодонтального кармана).
- **Лабильность слизистой** — повышенная чувствительность слизистой оболочки, приводящая к раздражениям при контакте с протезами.
- **Лакуны и фиссуры** — естественные углубления на поверхности зубов, часто требуют герметизации в детском возрасте.
- **Лечение под седацией** — лечение под медикаментозным сном/седацией у тревожных или маленьких детей.



- **Лигатура** — нить или проволока, используемая для перевязки сосудов или фиксации тканей.
- **Лигнин** — природный компонент, используемый в некоторых стоматологических материалах, хорошо переносится пожилыми пациентами.
- **Литая вкладка** — микропротез из металла или керамики, заменяющий разрушенную часть зуба.
- **Лоскутная операция** — хирургическая процедура с отслоением слизисто-надкостничного лоскута (например, при резекции верхушки корня).
- **Люфт протеза** — нежелательная подвижность ортопедической конструкции.
- **Мастикационная дисфункция** — нарушение жевательной функции из-за потери зубов, слабости мышц или нарушения прикуса.
- **Медикаментозная обработка каналов** — введение лекарств в корневой канал для уничтожения инфекции.
- **Мезиальный прикус** — форма неправильного прикуса, при котором нижние резцы перекрывают верхние.
- **Моделировка** — создание восковой или цифровой модели будущего протеза.
- **Молочный зуб** — временный зуб, прорезывающийся в детском возрасте и заменяющийся постоянным.
- **Мостовидный протез** — конструкция из нескольких коронок, "мостом" перекрывающая дефект зубного ряда.
- **Мукоцеле** — киста малых слюнных желёз, чаще на нижней губе, может требовать удаления.
- **Нарушение прикуса** — возрастные изменения прикуса из-за потери зубов, стираемости и атрофии челюстей.
- **Нарушение прикуса** — неправильное смыкание зубов верхней и нижней челюсти.
- **Нарушение прорезывания** — отклонение от нормальных сроков или порядка появления зубов.
- **Наследственные аномалии зубов** — генетические нарушения количества, формы или структуры зубов (например, адентия, микроденция).
- **Невринома** — доброкачественная опухоль, исходящая из нервных оболочек.
- **Невролиз** — хирургическое освобождение нерва от сдавливающих тканей.
- **Нейлоновый протез** — гибкий съёмный протез из мягкого полимера, более комфортен, но менее прочен.



- **Нейропатия тройничного нерва** — может проявляться болями в лице, в том числе в полости рта; требует осторожного стоматологического вмешательства.
- **Некроз пульпы** — отмирание тканей пульпы (нерва) зуба.
- **Несъёмный протез** — конструкция, которая фиксируется в полости рта постоянно (например, коронки, мосты, имплантаты).
- **Обратный прикус** — патологическое положение резцов: нижние перекрывают верхние (аналог мезиального прикуса).
- **Обтурация канала** — заполнение корневого канала пломбировочным материалом после его обработки.
- **Одонтогенная инфекция** — инфекция, возникающая из зубных тканей или прилегающих структур.
- **Одонтогенная инфекция** — инфекция, исходящая из зуба или его околозубных тканей, часто приводящая к абсцессам и флегмонам.
- **Окклюзионная накладка** — ортопедическое приспособление для коррекции прикуса или защиты зубов от бруксизма.
- **Окклюзия** — контакт между зубами верхней и нижней челюсти при смыкании.
- **Ортодонтическое наблюдение** — регулярная оценка формирования прикуса у ребёнка, начиная с 5–6 лет.
- **Ортопедическая коррекция прикуса** — восстановление правильного прикуса с помощью протезов.
- **Ортопедическое лечение** — восстановление зубов протезами с учётом индивидуальных особенностей старения тканей.
- **Остеопороз** — снижение плотности костной ткани, влияет на состояние челюстей и стабильность зубных протезов.
- **Остеотомия** — рассечение костной ткани.
- **Пародонтоз / пародонтит** — хронические воспалительные заболевания дёсен и окружающих тканей зуба, частая проблема пожилых.
- **Периодонтит** — воспаление тканей, окружающих корень зуба.
- **Периопротез** — состояние тканей вокруг ортопедических конструкций (например, десны и кости у имплантатов).
- **Периостотомия** — рассечение надкостницы.
- **Пластика уздечки** — коррекция уздечки губы или языка, мешающей нормальной функции или протезированию.
- **Полный съёмный протез** — основное средство при полной адентии, требует регулярного контроля и коррекции.
- **Полный съёмный протез** — протез, замещающий все зубы на одной челюсти.
- **Постоянный прикус** — формируется после 12–13 лет, включает 28 постоянных зубов (без зубов мудрости).
- **Препарирование** — обточка зуба под коронку или вкладку.

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Стоматология» кафедры «Стоматологические дисциплины» ОУ «РМУ» 560001 «Лечебное дело»


- **Пульпит** — воспаление пульпы (нерва) зуба.
- **Пульпит молочного зуба** — воспаление пульпы, лечится с учётом анатомии и необходимости сохранения зуба до смены.
- **Ранний кариес** — кариес, развившийся у детей младше 3 лет, часто на передних зубах.
- **Резекция верхушки корня** — удаление верхушки корня зуба с очагом воспаления.
- **Резорбция альвеолярного отростка** — убыль кости после удаления зубов, особенно выраженная у пожилых.
- **Ремонт протеза** — восстановление повреждённой ортопедической конструкции.
- **Реставрация зуба** — восстановление формы и функции разрушенного зуба (например, фотополимером или стеклоиономерным цементом).
- **Ретенционные элементы** — части протеза, улучшающие его фиксацию (кламмеры, кнопки, балки и др.).
- **Ретенция** — способность протеза удерживаться в полости рта.
- **Ретенция зуба** — задержка прорезывания зуба.
- **Ретракция десны** — отведение десны для точного снятия оттиска.
- **Ретракция десны** — отведение края десны от зуба для лучшей визуализации и работы.
- **Рецессия десны** — опущение уровня десны с обнажением корня зуба.
- **Седация** — введение ребёнка в контролируемое расслабленное состояние для уменьшения страха и дискомфорта.
- **Седация** — медикаментозное успокоение пациента при хирургических вмешательствах.
- **Сенильный гингивит** — воспаление дёсен, связанное с возрастными изменениями тканей и гигиеническими нарушениями.
- **Сенсибилизация дентина** — повышенная чувствительность зуба при раздражении.
- **Сенсорные нарушения** — снижение вкуса, обоняния, тактильной чувствительности, влияющее на качество жизни пациента.
- **Синус-лифтинг** — хирургическое поднятие дна гайморовой пазухи для создания объёма кости под имплант.
- **Сканирование (внутриротное)** — получение цифрового оттиска с помощью сканера, без традиционных масс.
- **Слизисто-опорный протез** — конструкция, опирающаяся на десну и альвеолярный отросток.
- **Смена зубов** — физиологический процесс замены молочных зубов постоянными, начинается в 5–7 лет.
- **Сосание пальца / соски** — вредная привычка, способная вызывать деформации прикуса.
- **Стоматит** — воспалительное заболевание слизистой оболочки рта.




- **Стоматит протезный** — воспаление слизистой под съёмным протезом, нередко при длительном его ношении без перерыва.
- **Стоматогенная инфекция** — инфекция, происходящая из полости рта и распространяющаяся в другие области.
- **Съёмный протез** — протез, который пациент может самостоятельно снимать и надевать.
- **Тампонирование** — введение марли или материала в рану для остановки кровотечения или дренажа.
- **Тейлор-протез** — разновидность бюгельного протеза с минимальной базой и максимальной металлоконструкцией.
- **Термопласт** — материал для гибких протезов (например, акрил, нейлон, полиуретан).
- **Топическое фторирование** — местное нанесение фторсодержащих препаратов для укрепления эмали и профилактики кариеса.
- **Тотальная адентия** — полное отсутствие зубов.
- **Травма зуба у детей** — ушиб, перелом, вывих зуба — частая проблема в детском возрасте.
- **Тремор рук** — может мешать самостоятельному уходу за полостью рта, требует специальных приспособлений для гигиены.
- **Трепанация кости** — создание отверстия в кости для доступа к очагу воспаления или к кисте.
- **Трофические нарушения** — ухудшение питания тканей (например, дёсен) из-за сосудистых заболеваний и старения.
- **Укорочённая уздечка языка / губы** — анатомическая особенность, влияющая на речь, питание, прикус. Может требовать пластики.
- **Установка коронки** — финальный этап протезирования, включающий фиксацию конструкции на зуб.
- **Установление контакта с ребёнком** — важный этап приёма: налаживание доверия, снижение тревожности.
- **Устойчивость протеза** — способность конструкции оставаться стабильной при жевании; ухудшается при атрофии челюсти.
- **Утрата ретенции** — ослабление фиксации протеза, требующее коррекции или перебазировки.
- **Уход за полостью рта** — важная часть гериатрического ухода, может выполняться родственниками или персоналом.
- **Фиксация протеза** — способ крепления протеза к зубам или имплантам (механическая, цементная, винтовая).
- **Фиксация протеза** — улучшение удержания съёмного протеза с помощью кремов, гелей или конструктивных элементов.
- **Фиссура** — естественная бороздка на поверхности жевательных зубов, часто предрасположенная к кариесу.



- **Фиссурный кариес** — кариес в естественных бороздках жевательных зубов, часто развивается у детей после прорезывания моляров.
- **Флегмона** — разлитое гнойное воспаление мягких тканей, без чётких границ (опасное осложнение).
- **Флюс (периостит)** — воспаление надкостницы, часто с отёком лица.
- **Флюс (периостит)** — гнойное воспаление надкостницы, часто с отеком щеки.
- **Фрезерованный каркас** — точно изготовленный каркас протеза (обычно из циркония или титана), созданный с помощью CAD/CAM.
- **Фтороз** — хроническое избыточное поступление фтора, проявляющееся пятнами и дефектами эмали.
- **Функциональное восстановление** — цель лечения — вернуть жевание, речь и эстетику при минимальном стрессе для организма.
- **Хейлит ангулярный (заеды)** — трещины и воспаление в уголках рта, часто связаны с дефицитом витаминов группы В или дрожжевой инфекцией.
- **Хейлит у детей** — воспаление красной каймы губ, может быть вызвано раздражением, аллергией, инфекцией.
- **Цельнокерамическая коронка** — эстетичная коронка без металлического каркаса.
- **Цементировка** — приклеивание коронки или вкладки к зубу специальным стоматологическим цементом.
- **Циркуляторные расстройства** — нарушения кровообращения, влияющие на заживление после стоматологических вмешательств.
- **Челюстно-лицевая хирургия** — раздел хирургии, занимающийся лечением заболеваний и травм челюстей, лица, мягких тканей.
- **Шинирование** — фиксация подвижных зубов или переломов челюсти с помощью шин.
- **Экстракоронковая фиксация** — крепление протеза за пределами коронковой части зуба (например, с помощью кламмеров).
- **Электроодонтометрия** — метод диагностики состояния пульпы с помощью электрического тока.
- **Эмоциональное состояние** — тревожность, депрессия, страх — частые реакции пожилых пациентов на стоматологическое лечение.
- **Эндодонтия** — раздел стоматологии, занимающийся лечением корневых каналов.
- **Эрозия эмали** — разрушение эмали из-за воздействия кислот (в рационе или при гастроэзофагеальном рефлюксе).
- **Эстетика улыбки** — важна не только у молодых: пожилые пациенты также ценят восстановление внешнего вида зубов.
- **Эстетическая реставрация** — восстановление зубов с учётом их внешнего вида, особенно актуально при передних зубах у детей.

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Стоматология» кафедры «Стоматологические дисциплины» ОУ «РМУ» 560001 «Лечебное дело»

- **Эстетическое протезирование** — восстановление зубов с упором на натуральный внешний вид и гармонию улыбки.
- **Ятрогения** — повреждение, вызванное врачебным вмешательством (например, неправильная обточка зубов при протезировании).

	Образовательное учреждение «Розль Метрополитен университет»
	Система менеджмента качества Учебно-методический комплекс дисциплины «Стоматология» кафедры «Стоматологические дисциплины» ОУ «РМУ» 560001 «Лечебное дело»

Приложение 1

Форма листа регистрации изменений

п/п	Документ (приказ, распоряжение и др. с указанием номера и даты) в котором отражены изменения	Подпись	Расшифровка подписи
1			
2			
3			

5. Справочные материалы и приложения – *указываются по необходимости.*