федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Кемеровский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ:
Проректор по учебной работе
канд. биол. наук, доцент
В. В. Большаков
«26» 03 2026 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА ПО СТОМАТОЛОГИИ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ

Специальность	31.05.03 «Стоматология»
Квалификация выпускника	врач-стоматолог
Форма обучения	очная
Факультет	стоматологический
Кафедра-разработчик рабочей программы	терапевтической стоматологии
Продолжительность	8 дней

Семестр	Трудоемкость		Занятия на базе практики	СРС, ч	Форма ПА (экзамен/зачет/ зачет с оценкой)
	ЗЕ	ч.			
X	2	72	48	24	**зачет с оценкой**
Итого	**2**	**72**	**48**	**24**	**зачет с оценкой**

Кемерово 2026

Рабочая программа по производственной практике «Клиническая практика по стоматологии общей практике» разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.05.03 Стоматология, квалификация «Врач-стоматолог» утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской федерации № 984 от 12 августа 2020г.

Рабочую программуразработали: доцент кафедры терапевтической стоматологии, канд. мед. наук, доцент О. А. Шелепанова; доцент кафедры ортопедической стоматологии, канд. мед. наук, доцент С. А. Мартынов; доцент кафедры хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии, канд. мед. наук Н. И. Лобанова, доцент кафедры детской стоматологии, канд. мед. наук, Н.Н. Шурупова.

Рабочая программа согласована с научной библиотекой _____О. Н. Самотоева
13 февраля 2026 г.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры терапевтической стоматологии протокол № 9от «13»февраля 2026 г.

Рабочая программа согласована с учебно-методической комиссией
Председатель: канд. мед. наук, доцент _____А.Н.Даниленко
протокол № 3 от «25» 03 2026 г.

Рабочая программа согласована с деканом стоматологического факультета, канд. мед. наук, доцентом А.Н. Даниленко_____
«» 26.03 2026г.

Рабочаяпрограммазарегистрированавучебно-методическомотделе
Регистрационный номер 3713
Руководитель УМОд-р фарм. наук, профессор _____Н.Э. Коломиец

«26» 03 2026 г.

ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

1.1. Цели и задачи освоения практики

1.1.1. Целью освоения производственной практики «Клиническая практика по стоматологии общей практики» является завершение подготовки врача-стоматолога, способного оказывать пациентам амбулаторно-поликлиническую стоматологическую помощь.

1.1.2. Задачи производственной практики: стимулирование интереса к выбранной профессии; умение организовать деятельность врача-стоматолога в медицинских организациях, формирование навыков ведения деловой переписки, учетно-отчетной медицинской документации в лечебно-профилактических учреждениях; освоение принципов организации труда медицинского персонала в медицинских организациях, определения функциональных обязанностей и оптимального алгоритма их осуществления; организация мероприятий по охране труда и технике безопасности, профилактики профессиональных заболеваний, контроля соблюдения и обеспечения экологической и личной безопасности; совершенствование умений по профилактической, диагностической, лечебной, и реабилитационной деятельности в работе с пациентами на стоматологическом приеме; развитие практических навыков; формирование целостного представления о стоматологии общей практики; формирование практических умений, необходимых для самостоятельной работы врача-стоматолога в условиях медицинских организаций по оказанию населению квалифицированной стоматологической помощи с соблюдением основных требований врачебной этики, деонтологических принципов; развитие умений в оценке качества оказания диагностической и лечебно-профилактической стоматологической помощи; обучение принципам диспансеризации, методам санитарно-просветительной работы в условиях медицинских организаций, пропаганде здорового образа жизни, в частности борьбе с вредными привычками и систематическим занятием физической культурой, принципам рационального питания, нормализации труда и отдыха, профилактической и противоэпидемической работе врача-стоматолога; участие в решении отдельных научно-прикладных задач по стоматологии, с соблюдением основных требований врачебной этики, деонтологических принципов на основе регулярной самостоятельной работы с научной и научно-практической литературой.

1.2. Место практики в структуре ОПОП

1.2.1. Практика относится к обязательной части Блока 2.

1.2.2. Для прохождения практики необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами/практиками: философия, биоэтика, медицинская психология, иностранный язык, латинский язык, физика, математика, медицинская информатика, химия, биология, биологическая химия, биохимия полости рта, анатомия человека, анатомия головы и шеи, гистология, эмбриология, гистология полости рта, нормальная физиология, физиология челюстно-лицевой области, микробиология, вирусология, микробиология полости рта, клиническая иммунология, патофизиология, патофизиология головы и шеи, патологическая анатомия, патологическая анатомия головы и шеи, внутренние болезни, хирургические болезни, пропедевтическая стоматология, материаловедение, этика, право и менеджмент в стоматологии, профилактика и коммунальная стоматология, детская стоматология, кариесология и заболевания твердых тканей зубов, эндодонтия, пародонтология, геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки рта, клиническая стоматология, местное обезболивание и анестезиология в стоматологии, хирургия полости рта, зубопротезирование (простое протезирование), протезирование при полном отсутствии зубов, протезирование зубных рядов (сложное протезирование),

онкостоматология и лучевая терапия, физиотерапия стоматологических заболеваний; учебная Ознакомительная практика «Организация амбулаторно-поликлинического стоматологического приема»; производственные практики: Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (по профилактической стоматологии), Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (по терапевтической стоматологии), Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (по ортопедической стоматологии), Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (по хирургической стоматологии), Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (по детской стоматологии).

1.2.3. Прохождение практики необходимо для получения знаний, умений и навыков, формируемых последующими дисциплинами/практиками: государственная итоговая аттестация выпускников.

1.3. Компетенции, формируемые в результате освоения практики
1.3.1. Профессиональные компетенции

Профессиональный стандарт		Код компетенции	Наименование профессиональной компетенции	Индикаторы достижения профессиональных компетенции	Технология формирования
Обобщенная трудовая функция	Трудовая функция				
3.1. Оказание медицинской помощи при стоматологических заболеваниях (Код В Уровень квалификации 7)	**3.1.1. Проведение обследования пациента с целью установления диагноза (А/01.77)**	**ПК-5**	**Способен к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями терапевтического профиля**	ИД-1 ПК-5 Уметь формулировать медицинские показания к выбранному методу лечения с учетом этиологии и патогенеза заболевания с учетом клинических рекомендаций у взрослых. ИД-2 ПК-5 Уметь обосновывать, планировать и применять основные методы лечения стоматологических заболеваний терапевтического профиля с учетом клинических рекомендаций у взрослых. ИД-3 ПК-5 Уметь применять методы комплексного лечения взрослых со стоматологическими заболеваниями терапевтического профиля с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии. ИД-4 ПК-5 Уметь составлять план лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения у взрослых. ИД-5 ПК-5 Уметь применять методики местной анестезии челюстно-лицевой области у взрослых. ИД-6 ПК-5 Уметь проводить лечение заболеваний твердых тканей зубов (кариеса и некариозных поражений) у взрослых. ИД-7 ПК-5 Уметь проводить лечение заболеваний	Практические занятия Самостоятельная работа Собеседование по дневнику

				пульпы и периапикальных тканей у взрослых. ИД-8 ПК-5 Уметь проводить лечение заболеваний пародонта у взрослых. ИД-9 ПК-5 Уметь проводить лечение заболеваний слизистой оболочки рта у взрослых.	
	3.1.2. Проведение обследования пациента с целью установления диагноза (А/01.7)	**ПК-6**	**Способен к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями хирургического профиля**	ИД-1 ПК-6 Уметь формулировать медицинские показания у детей и взрослых к выбранному методу лечения с учетом этиологии и патогенеза заболевания с учетом ИД-2 ПК-6 Уметь обосновывать, планировать и применять основные методы лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых с учетом клинических рекомендаций. ИД-4 ПК-6 Уметь составлять план лечения у детей и взрослых с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения. ИД-5 ПК-6 Уметь применять методики местной анестезии в челюстно-лицевой области у детей и взрослых. ИД-6 ПК-6 Уметь применять основные методы лечения воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области.	Практические занятия Самостоятельная работа Собеседование по дневнику
	3.1.3. Назначение; контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения	**ПК-7**	**Способен к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями ортопедического профиля**	ИД-1 ПК-7 Уметь формулировать медицинские показания у детей и взрослых к выбранному методу лечения с учетом этиологии и патогенеза заболевания с учетом стандартов медицинской помощи. ИД-2 ПК-7 Уметь обосновывать, планировать и применять основные методы лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых с учетом стандартов медицинской помощи.	Практические занятия Самостоятельная работа Собеседование по дневнику

	(A/02.7)			ИД-3 $_{ПК-7}$ Уметь применять методы комплексного лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии. ИД-4 $_{ПК-7}$ Уметь составлять план лечения у детей и взрослых с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения. ИД-7 $_{ПК-7}$ Уметь пользоваться основными методами лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах временного протезирования, протезирования одиночных дефектов зубного ряда. ИД-8 $_{ПК-7}$ Уметь применять основные методы лечения дефектов зубных рядов ортопедическими конструкциями в пределах частичных и полных съемных пластиночных протезов. ИД-10 $_{ПК-7}$ Уметь применять методы лечения неотложных состояний. ИД-11 $_{ПК-7}$ Уметь применять основные методы лечения заболеваний и повреждений височно-нижнечелюстного сустава и нервов челюстно-лицевой области. ИД-12 $_{ПК-7}$ Уметь применять основные методы лечения дефектов и деформаций тканей челюстно-лицевой области.	

	4.1.4. Проведение обследования пациента с целью установления диагноза (А/01.7)	**ПК-8**	Способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями по детской стоматологии	ИД-1 ПК-8 Уметь формулировать медицинские показания к выбранному методу лечения с учетом этиологии и патогенеза заболевания с учетом клинических рекомендаций у детей. ИД-2 ПК-8 Уметь обосновывать, планировать и применять основные методы лечения стоматологических терапевтических заболеваний с учетом клинических рекомендаций у детей. ИД-3 ПК-8 Уметь применять методы комплексного лечения детей со стоматологическими терапевтическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии. ИД-4 ПК-8 Уметь составлять план лечения с учетом течения заболевания, подбирать, назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения у детей. ИД-5 ПК-8 Уметь проводить лечение заболеваний твердых тканей зубов (кариеса и некариозных поражений) у детей. ИД-6 ПК-8 Уметь проводить лечение заболеваний пульпы и периапикальных тканей у детей.	Практические занятия Самостоятельная работа Собеседование по дневнику

1.3. Объем и виды практики

Вид учебной работы	Трудоемкость всего		Семестры
	в зачетных единицах (ЗЕ)	в академи-ческих часах (ч)	1
			Трудоемкость по семестрам (ч)
			X
Практические занятия на базе медицинской организации	1,33 ЗЕ	48	48
Самостоятельная работа студента (СРС)	0,67 ЗЕ	24	24
Научно-исследовательская работа	-	-	-
Промежуточная аттестация (зачет/зачет с оценкой)			**Зачет с оценкой**
ИТОГО	**2 ЗЕ**	**72**	**72**

2. МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ

Базовыми медицинскими организациями для прохождения практики являются ЛПУ г. Кемерова, а также по месту постоянного проживания обучающегося, как в Кемеровской области-Кузбассе, так и за пределами Кемеровской области. Обучающиеся, поступившие по квоте целевого приема, направляются на территории в соответствии с договором о целевой подготовке.

3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ

Общая трудоемкость практики составляет 2 зачетных единицы, 72 ч.

1.1.Учебно-тематический план дисциплины

№ п/п	Наименование разделов и тем	Семестр	Всего часов	Виды учебной работы		СРС
				Аудиторные часы		
				ПЗ	КПЗ	
1	**Раздел 1. Терапия полости рта**	X	**18**	**-**	**12**	**6**
1.1	Тема: Современные алгоритмы диагностики, лечения, профилактики и реабилитации больных с заболеваниями твердых тканей зубов, пульпы и периодонта.	-			6	3
1.2	Тема: Современные алгоритмы диагностики и лечения заболеваний пародонта и слизистой оболочки рта.	-		-	6	3
2	**Раздел 2. Хирургия полости рта**	X	**18**	**-**	**12**	**6**

№ п/п	Наименование разделов и тем	Семестр	Всего часов	Виды учебной работы		СРС
				Аудиторные часы		
				ПЗ	КПЗ	
2.1	Тема: Обезболивание при хирургических вмешательствах на верхней и нижней челюсти	-		-	6	3
2.2	Тема: Одонтогенные воспалительные заболевания: тактика лечения.	-		-	6	3
3	**Раздел 3. Эстетические аспекты ортопедического лечения**	X	**18**	**-**	**12**	**6**
3.1	Тема: Реализация эстетических закономерностей в конструировании зубных протезов.	-		-	6	3
3.2	Тема: Ортопедическое лечение сочетанными (комбинированными) конструкциями зубных протезов при частичном отсутствии зубов.	-		-	6	3
4	**Раздел 4. Терапия полости рта детского возраста**	X	**18**	**-**	**12**	**6**
4.1	Тема: Алгоритмы организации и технологии оказания основных видов стоматологической помощи детям (диагностика, лечение, профилактика и реабилитация с заболеваниями твердых тканей зубов, пульпы и периодонта).	-		-	**6**	**3**
4.2	Тема: Принципы лечения и профилактики воспалительных заболеваний краевого пародонта. Критерии эффективности лечения гингивита у детей. Алгоритм действий при травматических повреждениях зубов.	-		-	**6**	**3**
	Зачёт с оценкой	X		**-**	**-**	**-**
	Всего	X	**72**		**48**	**24**

3.2. Клинические практические занятия

№ п/п	Наименование раздела, тем дисциплины	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия
1	**Раздел 1. Терапия полости рта**	**12**	X	ПК-5 (ИД-1, ИД-2, ИД-3, ИД-4, ИД-5, ИД-6, ИД-7, ИД-8, ИД-9)
1.1	Тема: Современные алгоритмы диагностики, лечения, профилактики и реабилитации больных с заболеваниями твердых тканей зубов, пульпы и периодонта.	6	X	
1.2	Тема: Современные алгоритмы диагностики и лечения заболеваний пародонта и слизистой оболочки рта.	6	X	
2	**Раздел 2. Хирургия полости рта**	**12**	X	ПК-6 (ИД-1, ИД-2, ИД-4, ИД-5, ИД-6)
2.1	Тема: Обезболивание при хирургических вмешательствах на верхней и нижней челюсти	6	X	
2.2	Тема: Одонтогенные воспалительные заболевания: тактика лечения.	6	X	
3	**Раздел 3. Эстетические аспекты ортопедического лечения**	**12**	X	ПК-7 (ИД-1, ИД-2, ИД-3, ИД-4, ИД-7, ИД-8, ИД-10, ИД-11, ИД-12)
3.1	Тема: Реализация эстетических закономерностей в конструировании зубных протезов.	6	X	
3.2	Тема: Диагностические и тактические ошибки, осложнения при ортопедическом лечении больных с дефектами коронок зубов, с частичным отсутствием зубов.	6	X	
4	**Раздел 4. Терапия полости рта детского возраста**	**12**	X	ПК-8 (ИД-1, ИД-2, ИД-4, ИД-5, ИД-6)
4.1	Тема: Алгоритмы организации и технологии оказания основных видов стоматологической помощи детям (диагностика, лечение, профилактика и реабилитация с заболеваниями твердых тканей зубов, пульпы и периодонта).	**6**	X	
4.2	Тема: Принципы лечения и профилактики воспалительных заболеваний краевого пародонта. Критерии эффек-тивности лечения гингивита у детей. Алгоритм действий при травматических повреждениях зубов.	**6**	X	
Всего часов		**48**		**x**

3.3. Содержание практики

«Клиническая практика по стоматологии общей практики» в качестве помощника врача стоматолога общей практики.

Раздел 1. ТЕРАПИЯ ПОЛОСТИ РТА

Тема 1.1: Современные алгоритмы диагностики, лечения, профилактики и реабилитации больных с заболеваниями твердых тканей зубов, пульпы и периодонта.

Кариес зубов и некариозные поражения твердых тканей зуба: дифференциально-диагностические признаки. Современные подходы к лечению. Ошибки и осложнения во время и после лечения, методы их предотвращения и устранения.

Заболевания пульпы и периодонта: дифференциально-диагностические признаки. Современные подходы к диагностике и лечению. Ошибки и осложнения во время и после лечения, методы их предотвращения и устранения.

Тема 1.2: Современные алгоритмы диагностики и лечения заболеваний пародонта и слизистой оболочки рта.

Современные алгоритмы диагностики и лечения заболеваний пародонта. Профилактика и реабилитация пациентов с заболеваниями пародонта.

Современные алгоритмы диагностики и лечения заболеваний СОР. Реабилитация пациентов с заболеваниями СОР. Онконастороженность. Основные признаки малигнизации предраковых заболеваний красной каймы губ и СОР.

Раздел 2. ХИРУРГИЯ ПОЛОСТИ РТА

Тема 2.1: Обезболивание при хирургических вмешательствах на верхней и нижней челюсти.

Классификация способов местного обезболивания. Проводниковая анестезия на верхней и нижней челюсти: техника проведения, зона обезболивания, ошибки при проведении, осложнения и методы их устранения.

Тема 2.2: Одонтогенные воспалительные заболевания: тактика лечения.

Хирургические методы лечения хронического периодонтита: апикоэктомия, гемисекция, ампутация. Техника выполнения зубосохраняющих операций на различных группах зубов. Лечение острого серозного и гнойного периостита челюстей. Лечение хронического периостита челюстей. Техника вскрытия субпериостального абсцесса челюстей. Медикаментозное лечение острого гнойного периостита челюстей. Основные принципы лечения больных с острого одонтогенного остеомиелита челюстей.

Раздел 3. ЭСТЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОРТОПЕДИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ

Тема 3.1: Реализация эстетических закономерностей в конструировании зубных протезов.

Оценка формы и размеров головы, формы и размеров лица, типы улыбки, компоненты улыбки, определение цвета зубов, художественное моделирование формы и величины искусственных несъемных протезов.

Тема 3.2: Диагностические и тактические ошибки, осложнения при ортопедическом лечении больных с дефектами коронок зубов, с частичным отсутствием зубов.

Ошибки и осложнения при ортопедическом лечении больных с дефектами коронок зубов винирами, вкладками, коронками, штифтовыми конструкциями; с частичным отсутствием зубов мостовидными протезами, бюгельными протезами, комбинированными протезами, съемными пластиночными протезами.

Раздел 4. ТЕРАПИЯ ПОЛОСТИ РТА ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА

Тема 4.1: Алгоритмы организации и технологии оказания основных видов стоматологической помощи детям (диагностика, лечение, профилактика и реабилитация с заболеваниями твердых тканей зубов, пульпы и периодонта).

Кариес временных и постоянных зубов. Лечение кариеса временных и постоянных зубов,

особенности применения пломбировочных материалов и адгезивных систем при различной активности кариозного процесса. Профилактика. Диспансеризация. Лечение пульпита временных и постоянных зубов у детей. Выбор метода лечения. Ошибки и осложнения при лечении пульпитов и периодонтитов зубов у детей и методы их предупреждения, устранения, прогноз.

Тема 4.2: Принципы лечения и профилактики воспалительных заболеваний краевого пародонта. Критерии эффективности лечения гингивита у детей. Алгоритм действий при травматических повреждениях зубов.

Болезни пародонта воспалительного характера в детском возрасте. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение гингивитов у детей. Выбор лекарственных средств, методика их применения.

Обследование детей с острой травмой зубов, алгоритм лучевого исследования. Клиника, дифференциальная диагностика, оценка жизнеспособности пульпы зуба после травмы. Принципы лечения детей с острой травмой временных и постоянных зубов. Критерии оценки результатов лечения. Динамическое наблюдение.

Тема 3.3. Зачет по производственной практике.

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

4.1. Формы отчетности по практике:

4.1.1. Дневник

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Кемеровский государственный медицинский университет»
Министерство здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России)

ДНЕВНИК
производственной практики

КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА ПО СТОМАТОЛОГИИ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ

студента _____курса _____факультета, группы № _____

_____
(фамилия, имя, отчество)

Место прохождения практики _____

_____
(район, город, больница)

Сроки прохождения практики: с "___" _____ 20__г. по "___" _____ 20__г.

Руководитель практики от организации:

_____
(ФИО)

_____
(подпись)

М.П.

Руководитель практики от ВУЗа:

_____
(ФИО)

Практика зачтена с оценкой

_____

_____
(подпись)

«____» _____20 г.

Кемерово 20 ____

I. Инструктаж по технике безопасности.

С инструкцией по технике безопасности ознакомлен _____
(ФИО, подпись)

Инструктаж провел _____
(должность, ФИО)

«_____»_____20____г.
Печать лечебного учреждения

II. Характеристика учреждения - базы практики. *(в целом учреждения, его структуры, отделения и т.п.)*

III. Таблица освоения компетенций, формируемые в результате прохождения практики

IV. Ежедневный отчет о работе

Дата/ время	**Содержание и вид выполненной работы**	**Кол-во часов**	**Подпись руководителя / наставника структурного подразделения организации базы-практики**

Примечание: в дневнике, помимо ежедневной практической деятельности, отражается санитарно-просветительская работа студента, участие в научно-исследовательской работе, конференциях и др.

Дневник заполняется ежедневно, записываются больные с различными заболеваниями, в лечении которых студент принимал участие или наблюдал за работой врача (не менее 2-3 за смену). В конце каждого рабочего дня подводится итог. При заполнении дневника обязательно изложение всех диагностических и лечебно-профилактических манипуляций (оценка диагностических проб, тестов и индексов, данных электроодонтодиагностики, рентгенографии и др.), отметка о проведённой анестезии, физиотерапевтических процедур, удалении зубных отложений, а также объёма проведённой санитарно-просветительной работы. Записи ведутся чётко, полно, используя лишь общепринятые сокращения. Врач-руководитель ежедневно подписывает дневник.

Оценка за производственную практику выставляется преподавателем - куратором практики на кафедре после проверки дневника и защиты его при собеседовании. К защите необходимо представить: дневник, характеристику (заверенные зав. отделением, с печатью ЛПУ).

4.1.2. Сводный отчет по практике

№ п/п	Наименование практических умений (владений)	Осваиваемая компетенция и индикатор освоения	Рекомендуемое количество (манипуляций, навыков и т.д.)	Выполнено фактически
1	Отработано смен всего	ПК-5 (ИД-1), (ИД-2)	8	
2	Всего посещений пациентов	ПК-5 (ИД-1), (ИД-2)	По факту	
3	Количество первичных пациентов	ПК-5 (ИД-1), (ИД-2), (ИД-3), (ИД-4)	По факту	
4	Количество санированных пациентов	ПК-5 (ИД-3), (ИД-4)	По факту	
5	Удельный вес санированных больных от числа первичных (% санации)	ПК-5 (ИД-3), (ИД-4)	По факту	
6	Участие в мероприятиях по профилактике и распространению короновирусной инфекции:	ПК-5 (ИД-3); ПК-6 (ИД-1), (ИД-2), (ИД-4); ПК-7 (ИД-10)	По факту	
	- измерение температуры тела пациентам	ПК-5 (ИД-3)	По факту	
	- обработка рук дезинфицирующими растворами	ПК-5 (ИД-3)	По факту	
7	Проведено оказание помощи по поводу пульпита	ПК-5 (ИД-5), (ИД-7)	По факту	
8	Проведено оказание помощи по поводу периодонтита	ПК-5 (ИД-5), (ИД-7); ПК-6 (ИД-1), (ИД-2), (ИД-4); ПК-7 (ИД-10)	По факту	
9	Проведено анестезии:			
	- аппликационная	ПК-5 (ИД-5); ПК-6 (ИД-5)	10	
	- инфильтрационная	ПК-5 (ИД-5); ПК-6 (ИД-5)	5-7	
	- проводниковая	ПК-5 (ИД-5); ПК-6 (ИД-5)	4-6	
10	Вылечено зубов по поводу кариеса	ПК-5 (ИД-6)	8-10	
11	Вылечено зубов по поводу некариозных поражений	ПК-5 (ИД-6)	1-2	
12	Вылечено зубов по поводу пульпита	ПК-5 (ИД-7)	1-2	
13	Вылечено зубов по поводу периодонтита	ПК-5 (ИД-7)	1-2	
14	Трепанация коронки	ПК-5 (ИД-2)	По факту	
15	Удаление пломбы	ПК-5 (ИД-2)	По факту	
16	Наложение повязки	ПК-5 (ИД-2)	По факту	
17	Экстирпация пульпы	ПК-5 (ИД-2)	По факту	
18	Пломбирование корневых каналов	ПК-5 (ИД-2)	По факту	

19	Распломбирование корневых каналов	ПК-5 (ИД-2)	По факту	
20	Всего наложено пломб	ПК-5 (ИД-4)	11-15	
21	Удельный вес пломб из композитов (%)	ПК-5 (ИД-4)	По факту	
22	Пломб из фотополимеров (%)	ПК-5 (ИД-4)	По факту	
23	Проведена профессиональная гигиена (кол-во пациентов)	ПК-5 (ИД-4), (ИД-8)	2	
24	Определение ГИ (OHI-S)	ПК-5 (ИД-4), (ИД-8)	20	
25	Проведена окончательная обработка пломб	ПК-5 (ИД-4), (ИД-8)	11-15	
26	Проведено индивидуальных бесед с больными по гигиене полости рта	ПК-5 (ИД-4), (ИД-8)	По факту	
27	Принято пациентов с заболеваниями пародонта	ПК-5 (ИД-4), (ИД-8)	1-2	
28	Принято пациентов с заболеваниями СОР	ПК-5 (ИД-9)	1-2	
29	Препарирование зубов под искусственные коронки: штампованные, пластмассовые, литые, комбинированные	ПК-7 (ИД-1), (ИД-2), (ИД-3)	2	
30	Снятие анатомических оттисков: альгинатным материалом, силиконовым материалом	ПК-7 (ИД-3), (ИД-3)	4	
31	Припасовка искусственных коронок: пластмассовых, литых, комбинированных	ПК-7 (ИД-2), (ИД-7)	1	
32	Проверка мостовидных протезов: паяных, литых, комбинированных	ПК-7 (ИД-2), (ИД-7)	2	
33	Фиксация цементом искусственной коронки, мостовидного протеза	ПК-7 (ИД-8)	1	
34	Определение центрального со-отношения челюстей	ПК-7 (ИД-11), (ИД-12)	2	
35	Наложение съемных протезов при частичной потере зубов	ПК-7 (ИД-7), (ИД-8)	1	
36	Коррекция съемных протезов	ПК-7 (ИД-8)	1	
37	Всего принято пациентов: Из них: а) первичных б) вторичных	ПК-8 (ИД-2), (ИД-4)	По факту	
38	Обучение детей гигиене полости рта	ПК-8 (ИД-1, ИД-2, ИД-4, ИД-5);	4-5	
39	Лечение кариеса (всего зубов)	ПК-8 (ИД-2, ИД-3,ИД-4, ИД-5);	По факту	

	а) в стадии пятна б) поверхностного в) среднего г) глубокого			
40	Лечение пульпита (всего зубов) а) биологическим методом б) методом витальной ампутации в) метод девитальной ампутации г) экстирпационным методом д) не закончено лечение пульпита (всего зубов)	ПК-8 (ИД-1, ИД-2, ИД-3, ИД-4, ИД-6);	2-3	
41	Лечение периодонтита (всего зубов) а)количество запломбирован -ных каналов	ПК-8 (ИД-1, ИД-2, ИД-4, ИД-6);	2	
42	Всего наложено пломб Из них: а) из цемента б) из композита	ПК-8 (ИД-2, ИД-4, ИД-6);	8-12	
43	Диагностика, лечение заболеваний краевого пародонта (количество детей)	ПК-8 (ИД-1, ИД-2, ИД-3, ИД-4);	2	
44	Проведено профилактических мероприятий (количество детей)	ПК-8 (ИД-2, ИД-4);	3	
45	Всего санировано детей.	ПК-8 (ИД-3, ИД-4);	По факту	

Подпись руководителя / наставника структурного подразделения организации базы-практики_____

_____

4.1.3. Характеристика

ХАРАКТЕРИСТИКА

студента _____группы № _____стоматологического факультета ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России, проходившего производственную практику «Клиническая практика по стоматологии общей практики» с _____по_____20_____г. на базе _____

За время прохождения практики «Клиническая практика по стоматологии общей практики» _____
_____
_____
_____

Рекомендуемая оценка _____

Заведующий отделением

_____

(подпись)

М.П.

4.1.4. Контрольно-диагностические материалы

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачёта. Билет включает 1 ситуационную задачу.

Список вопросов для подготовки к зачету

1. Защитные механизмы полости рта (неспецифические, специфические факторы защиты).
2. Понятие о резистентности твердых тканей зуба, уровни кариесрезистентности (молекулярный, тканевой, органный, системный, организменный).
3. Дифференциальная диагностика кариеса эмали, дентина, цемента.
4. Факторы, определяющие выбор пломбировочного материала для постоянных пломб (локализация, течение, возраст, уровень гигиены, состояние пародонта и др.).
5. Ошибки на этапах диагностики и лечения заболеваний пульпы и периодонта.
6. Возможные осложнения при эндодонтическом лечении (причина, клинические проявления, методы и средства борьбы).
7. Индексы, применяемые для эпидемиологических исследований в пародонтологии и их недостатки.
8. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика заболеваний пародонта.
9. Понятие о комплексном лечении пародонтита. Этапы лечения пародонтита и составляющие каждого этапа.
10. Алгоритм диагностики болезней пародонта и СОР.
11. Индексная оценка состояния пародонта, специальные пародонтологические пробы.
12. Рентгенологическая картина пародонта в норме и при патологии.
13. Количественные,биохимические и иммунологические исследования десневой жидкости. Методы идентификации пародонтопатогенной микрофлоры.
14. Функциональные методы исследования: техника выполнения, их достоинства и недостатки, возможности в диагностике различных заболеваний пародонта и СОР.
15. Заболевания СОПР и красной каймы губ. Классификация. Клинико-лабораторное обследование больных. Патоморфологические элементы поражения.
16. Микроскопические методы исследования в диагностике заболеваний СОПР (цитологический, гистологический, бактериоскопический).
17. Лабораторные методы обследования больных с заболеваниями СОР.
18. Дифференциальная диагностика эрозивно-язвенных процессов в полости рта.
19. Причины и признаки малигнизации заболеваний СОР.
20. Классификация методов обезболивания в хирургической стоматологии.
21. Показания и противопоказания к проведению местного обезболивания в хирургической стоматологии.
22. Анатомо-физиологические особенности верхней челюсти, имеющие значение при обезболивании на амбулаторном стоматологическом приёме.
23. Анатомо-физиологические особенности нижней челюсти, имеющие значение при обезболивании на амбулаторном стоматологическом приёме.
24. Анестезия у большого небного отверстия. Показания. Техника проведения. Зона обезболивания.
25. Внутриротовой и внеротовой методы инфраорбитальной анестезии. Показания. Техника проведения. Зона обезболивания.
26. Мандибулярная анестезия. Пальцевой и аподактильный метод. Показания. Техника проведения. Зона обезболивания.
27. Торусальная анестезия. Показания. Техника проведения. Зона обезболивания.
28. Туберальная анестезия. Внеротовой и внутриротовой метод. Показания. Техника проведения. Зона обезболивания.

29. Резцовая анестезия. Внутриротовой метод. Показания. Техника проведения. Зона обезболивания.
30. Хронический периодонтит: этология, патогенез, классификация, диагностика.
31. Клинические проявления различных форм хронического периодонтита.
32. Хирургические методы лечения хронического периодонтита: апикоэктомия, гемисекция, короно-радикулярная сепарация, ампутация корня, реплантация зуба. Техника выполнения операции на различных группах зубов.
33. Острый периодонтит: этиология, патогенез, патологическая анатомия, клиника диагностика, дифференциальная диагностика.
34. Острый одонтогенный периостит челюстных костей: этиология, патогенез, патологическая анатомия, клиника диагностика, дифференциальная диагностика.
35. Острый одонтогенный остеомиелит челюстных костей: этиология, патогенез, патологическая анатомия.
36. Клиническое течение острого одонтогенного остеомиелита челюсти. Особенности течения остеомиелита на верхней и нижней челюстях.
37. Острый одонтогенный гайморит: этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
38. Реализация эстетических закономерностей в конструировании зубных протезов
39. Типы улыбки, компоненты улыбки, значение при выборе ортопедической конструкции зубного протеза.
40. Определение цвета зубов. Факторы, определяющие цвет естественных зубов. Виды расцветок для определения цвета зубов. Оптимальные условия для определения цвета. Компьютерные технологии определения цвета.
41. Художественное моделирование формы и величины искусственных несъемных протезов.
42. Сочетанные конструкции зубных протезов.
43. Классификация аттачменов.
44. Клинико-лабораторные этапы изготовления бюгельных зубных протезов с замковой системой фиксации.
45. Телескопическая система фиксации
46. Телескопическая коронка, достоинства телескопов
47. Лабораторные этапы изготовления телескопических коронок
48. Требования к фрезеровке первичной коронки
49. Силовые элементы крепления зубных протезов: а) ригели, б) замки, в) кнопочная фиксация, г) комбинированная фиксация
50. Лечение кариеса временных зубов у детей. Общее патогенетическое лечение кариеса временных зубов у детей. Характеристика препаратов. Показания к назначению. Схемы назначения. Дозировка.
51. Препараты фтора, применяемые для общего патогенетического лечения кариеса зубов у детей. Характеристика препаратов. Схемы назначения.
52. Кариес зубов в стадии меловидного пятна. Патологическая анатомия. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
53. Консервативное лечение кариеса зубов. Показания. Лекарственные препараты, их характеристика. Методики. Местное патогенетическое лечение кариеса временных зубов у детей. Препараты, схемы применения.
54. Особенности оперативно-восстановительного лечения кариеса временных зубов у детей. Пломбировочные материалы, применяемые при лечении кариеса временных зубов в зависимости от возраста и степени активности кариеса. Особенности лечения кариеса временных зубов 3 степени активности.
55. Кариес постоянных зубов у детей. Классификация. Особенности клинического течения кариеса в период формирования корней.
56. Лечение кариеса постоянных зубов в период формирования корней. Пломбировочные

материалы, применяемые при лечении кариеса в период формирования корней, их характеристика. Показания к применению.

57. Лечение кариеса постоянных зубов 3 степени активности. Общая патогенетическая терапия. Препараты кальция, применяемые для общего патогенетического лечения кариеса. Характеристика препаратов. Показания к назначению препаратов. Схемы назначения. Дозировка.

58. Препараты фтора, применяемые для общего патогенетического лечения кариеса постоянных зубов у детей. Характеристика препаратов. Показания к применению. Схемы назначения.

59. Местная патогенетическая терапия кариеса постоянных зубов у детей. Лекарственные препараты, их характеристика. Показания к применению. Схемы применения.

60. Ошибки и осложнения, возникающие при лечении кариеса временных и постоянных зубов.

61. Витальные методы лечения пульпитов временных зубов. Методы витальной ампутации и экстирпации. Показания и противопоказания к каждому методу. Техники проведения. Препараты, применяемые для проведения данных методов. Их характеристика.

62. Острые пульпиты постоянных зубов у детей.

63. Методы лечения острого общего пульпита постоянных зубов в зависимости от стадии развития корня зуба. Препараты, применяемые при лечении острого общего пульпита в различные стадии формирования корня.

64. Острый частичный пульпит постоянных зубов. Особенности клинического течения и диагностики. Методы лечения в зависимости от этиологического фактора, групповой принадлежности зуба и стадии развития корня.

65. Хронический простой пульпит постоянных зубов. Особенности клинического течения, диагностики. Дифференциальная диагностика. Методы лечения, применяемые в зависимости от стадии формирования корня. Лекарственные препараты, используемые при различных методах лечения. Пломбировочные материалы, применяемые при эндодонтическом лечении пульпитов постоянных зубов в зависимости от стадии формирования корня.

66. Хронический гангренозный пульпит постоянных зубов. Клиника, дифференциальная диагностика. Методы лечения в зависимости от стадии формирования корня зуба. Эндодонтическое лечение хронического гангренозного пульпита при различных стадиях формирования корня зуба.

67. Методы лечения пульпитов постоянных зубов у детей с различными стадиями формирования корней. Пломбировочные материалы, применяемые при эндодонтическом лечении пульпитов постоянных зубов с различными стадиями формирования корней.

68. Метод витальной ампутации пульпы постоянных зубов. Показания и противопоказания к данному методу. Техника проведения. Лекарственные препараты, применяемые при проведении данного метода.

69. Метод витальной экстирпации пульпы постоянных зубов. Показания и противопоказания к данному методу. Техника проведения. Лекарственные препараты, применяемые при проведении данного метода.

70. Ошибки и осложнения, возникающие при лечении пульпитов временных и постоянных зубов у детей. Диспансеризация и реабилитация детей с пульпитами временных и постоянных зубов у детей.

71. Хронические периодонтиты временных зубов у детей. Особенности клинического течения хронических периодонтитов временных зубов в зависимости от анатомо-физиологических особенностей зубочелюстной системы ребёнка.

72. Влияние хронического гранулирующего периодонтита временного зуба на развитие зачатка постоянного зуба. Показания и противопоказания к лечению хронического гранулирующего периодонтита временных зубов.

73. Этапы лечения. Лекарственные препараты, применяемые при эндодонтическом лечении хронических форм периодонтитов временных зубов. Критерии пределов

консервативной терапии при лечении хронических периодонтитов временных зубов.

74. Острые периодонтиты постоянных зубов у детей. Классификация, клиника, диагностика. Методы лечения в зависимости от этиологического фактора.

75. Острый и хронический катаральный гингивиты. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение и профилактика.

76. Особенности травматических повреждений зубов у детей. Критерии установления диагноза при острой травме зубов.

.

Тестовые задания

1. ПРИЗНАКИ ОЗЛОКАЧЕСТВЛЕНИЯ ТРАВМАТИЧЕСКОЙ ЯЗВЫ
1) изменение размеров язвы
2) блюдцеобразная форма язвы
3) эозинофилия
4) уплотнение краев и дна язвы
5) изменение цвета окружающих тканей
Эталон ответа: 4)

2. ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ОПЕРАЦИИ АПИКОЭКТОМИИ ЗУБА 1.2
1) хронический фиброзный периодонтит
2) перелом корня зуба в средней трети
3) хронический гранулематозный периодонтит
4) обострение хронического гранулирующего периодонтита
Эталон ответа: 3)

3.ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ КОНСОЛЬНОГО МОСТОВИДНОГО ПРОТЕЗА ОТРИЦАТЕЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ
1) необходимость депульпации опорных зубов
2) препарирования большого количества зубов
3) наличие опрокидывающего момента в области опорных зубов
сошлифовывание большого количества тканей опорных зубов *Эталон ответа: 1)*

4. НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ КАРИЕСА МОЛОЧНЫХ МОЛЯРОВ
1) пришеечная область
2) контактные поверхности
3) фиссурный кариес
Эталон ответа: 2)

5. ПРИ ДИСТОПИИ КЛЫКА НА ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ УДАЛЕНИЮ ПОДЛЕЖИТ
1) клык
2) премоляр
3) боковой резец
Эталон ответа: 2)

6. КОРНИ ПРЕМОЛЯРОВ ЗАКАНЧИВАЮТ СВОЕ ФОРМИРОВАНИЕ К:
1) 10 годам;
2) 12 годам;
3) 13 годам;
4) 15 годам.

Эталон ответа: 4)

7. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ДЕВИТАЛЬНОЙ АМПУТАЦИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПУЛЬПИТА В МОЛОЧНЫХ ЗУБАХ ЯВЛЯЕТСЯ:

1) острый диффузный пульпит с распространением воспалительного процесса на периодонт;
2) хронический фиброзный пульпит;
3) хронический гангренозный пульпит;
4) хронический гипертрофический пульпит.

Эталон ответа: 1)

8. КОНТАКТНЫЕ ПУНКТЫ НЕ СОЗДАЮТСЯ ПРИ ПЛОМБИРОВАНИИ ВРЕМЕННЫХ ЗУБОВ:

1) до 4 лет
2) с 4 лет
3) до 6 лет
4) с 6 лет

Эталон ответа: 3)

9. ПРИНЦИПЫ ПРЕПАРИРОВАНИЯ МОЛОЧНЫХ ЗУБОВ:

1) профилактическое расширение по Блэку;
2) щадящее в пределах пораженных тканей.

Эталон ответа: 2)

Ситуационные клинические задачи

Задача №1

Условие задачи. Пациент 19 лет обратился к стоматологу с жалобами на резкую боль в полости рта, возникающую при приёме пищи, разговоре, головную боль, недомогание, повышение температуры тела до 38°. Болен в течение 2 дней. При внешнем осмотре: кожные покровы лица бледно-серого цвета, при пальпации определяются увеличенные, болезненные подподбородочные и поднижнечелюстные лимфатические узлы.

При осмотре полости рта: на слизистой оболочке губ, щёк, нёба на гиперемированном фоне имеются множественные резко болезненные мелкоточечные эрозии, покрытые серовато-белым налётом.

Контрольные вопросы и задания.

1) Поставьте предварительный диагноз.
2) Укажите дополнительные методы исследования.
3) Проведите дифференциальную диагностику.
4) Укажите этиологию заболевания.
5) Составьте план лечения.

Эталон ответа к задаче №1

1) Острый герпетический стоматит.
2) В первые дни заболевания метод иммунофлюоресценции. При цитологическом исследовании обнаруживаются гигантские многоядерные клетки
3) Дифференциальную диагностику проводят с:
- хроническим рецидивирующим герпесом слизистой оболочки рта;
- опоясывающим лишаем;
- многоформной экссудативной эритемой.
4) Первичное инфицирование вирусом простого герпеса I типа, проникающего в организм

воздушно-капельным и контактным путём
5) План общего лечения:
- нестероидные противовоспалительные лекарственные препараты;
- антигистаминные лекарственные средства;
- иммуномодуляторы;
- противовирусные лекарственные средства (в первые 3-4 дня заболевания);
- витамины (А, Е, Р, В, С).
План местного лечения:
- обезболивание;
- антисептическая обработка полости рта;
- противовирусные препараты в первые 3-4 дня заболевания (аппликация на участки поражения);
- эпителизирующая терапия после 4-го дня заболевания.

Задача №2
Условие задачи. Пациент А., 36 лет, обратился к стоматологу-хирургу с целью санации полости рта.
Объективно: конфигурация лица не изменена, кожные покровы физиологической окраски, регионарные лимфатические узлы не пальпируются. При осмотре полости рта: слизистая оболочка альвеолярного отростка в области зуба 3.3 физиологической окраски. Коронка зуба 3.3 на ⅓ восстановлена пломбой из фотополимерного материала. Перкуссия зуба 3.3 отрицательна. При пальпации на альвеолярном отростке нижней челюсти слева, в проекции апекса зуба 3.3 пальпируется незначительное выбухание костной ткани (0,4×0,4 см).
По данным лучевых методов исследования (ортопантомограммы и дентальной рентгенограммы) корневой канал зуба 3.3 запломбирован, апикальное отверстие обтурировано. В периапикальных тканях в области апекса корня определяется округлый очаг деструкции костной ткани (0,4 × 0,4 см) с четкими ровными контурами.
Контрольные вопросы и задания.
1) На основании данных клинического осмотра и результатов лучевых методов исследования поставьте диагноз.
2) Какой должна быть тактика стоматолога-хирурга в отношении зуба 3.3?
3) К какому классу оперативных вмешательств, проводимых при лечении апикальных периодонтитов с сохранением коронковой части зуба и его периодонта, относится операция, планируемая пациенту?
4) Последовательно изложите этапы оперативного вмешательства.

Эталон ответа к задаче №2
1) В указанной клинической ситуации на основании данных осмотра и результатов лучевых методов исследования может быть поставлен диагноз хронический апикальный гранулематозный периодонтит зуба 3.3 вне обострения.
2) В данной клинической ситуации пациенту показана операция — резекция верхушки корня зуба 3.3 в плановом порядке.
3) Операция — резекция верхушки корня зуба — относится к органосохраняющим оперативным вмешательствам, сохраняющим коронку зуба и целостность его периодонта.
4) Операция — резекция верхушки корня зуба — включает следующие этапы:
– выполнение местной анестезии;
– выкраивание слизисто-надкостничного лоскута (для фронтальной группы зубов лоскуты могут быть прямые, S-образные, овальные, трапециевидные, для зубов бокового отдела необходимо выкраивать угловые лоскуты, отступя от края десны 3–4 мм);
– отслаивание слизисто-надкостничного лоскута с помощью распатора;
– трепанацию наружной кортикальной пластинки альвеолярного отростка;
– расширение костного дефекта при помощи фрезы или фиссурного бора до полного

обнажения верхушки корня и очага деструкции костной ткани;
– резекцию верхушки корня зуба, выполняемую фиссурным бором строго перпендикулярно оси корня плавными горизонтальными движениями;
– удаление оболочки гранулемы или грануляций при помощи кюретажной ложки Фолькмана;
– сглаживание фрезой острых краев костной раны и поверхности опила корня;
– гемостаз;
– инстилляцию костной раны растворами антисептиков;
– введение в костную полость остеопластического материала для стимуляции и обеспечения наилучших условий для остеорегенерации;
– укладывание слизисто-надкостничного лоскута на место, при необходимости его мобилизацию и фиксацию отдельными узловатыми швами, которые снимают через 7–8 суток.

Задача №3
Условие задачи. Пациент К., 20 лет, обратился в клинику с жалобами на эстетический недостаток, кратковременные боли от химических раздражителей, прекращающиеся после их устранения.
При осмотре: на медиальных контактных поверхностях зубов 1.2 и 2.1 определяются старые пломбы с краевой пигментацией; на медиальной контактной поверхности зуба 2.2 – кариозная полость средней глубины.

Контрольные вопросы и задания.
1) Какова причина развития краевой пигментации вокруг пломб?
2) К какому классу относятся данные кариозные полости?
3) Расскажите о классификациях кариеса.
4) Расскажите об особенностях препарирования кариозных полостей данного класса.
5) Назовите пломбировочные материалы, используемые для эстетической реставрации.

Эталон ответа к задаче №3
1) Причиной развития краевой пигментации может быть нарушение краевого прилегания и развитие вторичного кариеса.
2) Кариозные полости, представленные на рисунке 1, относятся к III классу классификации Блека
3) По классификации МКБ-10: Другой уточненный кариес зубов 1.1 и 2.1, III кл. по Блэку. После препарирования можно определить глубину полости. Клинико-топографическая классификация кариеса: начальный кариес, поверхностный кариес, средний кариес, глубокий кариес.
4) Кариозные полости III класса препарируются в пределах контактной поверхности с удалением нависающей эмали и созданием фальца. При препарировании полости класса III предпочтительно создавать небный доступ, удаляется эмаль, лишенную подлежащего дентина. Допускается сохранение вестибулярной эмали, лишенной подлежащего дентина, если она не имеет трещин и признаков деминерализации.
5) Эстетические реставрации требуют полного удаления измененного в цвете дентина, для реставрации. Основные требования к реставрационному материалу при III классе: эстетика. Можно применять: эстетические стеклоиономерные цементы (ChemFil Superior, Ketac N100, Vitremer, Цемион); композиты химического и светового отверждения: гибридные (Призма, Призмафил), микрогибридные (Filtek Z250 Charisma), нанокомпозиты (Filtek Ultimat, Grandio, Esthet-X).

ЗАДАЧА 4.
Условие задачи. Ребенок 12 лет. Жалобы на наличие эстетического дефекта 1.1 зуба., неделю назад во время игры в хоккей получил травму 1.1; 2.1. Произошел отлом коронки

1.1, с обнажением пульпы. Зуб сильно болел 2 дня, принимал обезболивающие, затем боли стихли
и зуб стал беспокоить только от горячего. Остаток коронки изменился в цвете. Ко врачу не обращался.

Объективно: при осмотре отсутствует 2/3 коронки 1.1 зуба, полость зуба вскрыта, зондирование устья корневого канала болезненное. Перкуссия 1.1 зуба безболезненная. Слизистая в области 1.1; 2.1 зуба без патологических изменений. Прикус ортогнатический.

ГИ=1,2 РМА=19,3%

Контрольные вопросы и задания.

1) Поставьте диагноз.
2) Назначьте дополнительные методы исследования.
3) Составьте план лечения.

Эталон ответа к задаче №4

1) Перелом 2/3 коронки 2.1 зуба, со вскрытием полости зуба. Хронический гангренозный пульпит 21. Хронический катаральный гингивит, генерализованный легкой степени тяжести. Декомпенсированная форма кариеса.
2) Лучевая диагностика -– КТ.
3) Эндодонтические техники. Реставрация коронковой части зуба.
4) Под инфильтрационной анестезией витальная экстирпация 2.1, инструментальная и антисептическая обработка корневого канала, пломбирование корневого канала. Лучевой контроль качества пломбирования корневого канала.
5) Восстановление анатомической формы коронки зуба 2.1 композитами химического или светового отверждения: гибридные (Призма, Призмафил), микрогибридные (Filtek Z250 Charisma), нанокомпозиты (Filtek Ultimat, Grandio, Esthet-X).
6) Динамическое наблюдение для контроля процессов заживления после травматического повреждения.
7) Обучение гигиене полости рта. Лечение гингивита.
8) Санация 3 раза в год.
9) Герметизация фиссур 3.4; 4.4.
10) Назначение средств гигиены (мотивация, обучение гигиене полости рта, подбор индивидуальных методов и средств гигиены, беседа о питании).

ЗАДАЧА 5.

Условие задачи. Ребенок 11 лет обратилась к стоматологу с жалобами на постоянную ноющую боль в области 2.1 зуба. Боль усиливается при накусывании на зуб. Объективно – в 2.1 зубе пломба. Вертикальная перкуссия 2.1 зуба положительна. Слизистая оболочка в области пораженного зуба гиперемированна, отечна, при пальпации болезненна. На рентгенограмме 2.1 зуба корневой канал запломбирован на ½ длины, деформация периодонтальной щели, за счет незначительного расширения.

Контрольные вопросы и задания.

1.Что послужило причиной развития данной патологии?

а. неполная обтурация корневого канала;
б. хроническая травма периодонта;
с. неправильная медикаментозная обработка корневого канала;
д. неправильный выбор материала для пломбирования корневого канала;
е. острая травма периодонта.

Эталон ответа к задаче №5. Неполная обтурация корневого канала.

ЗАДАЧА 6.

Условие задачи. Ребенок 7 лет, жалоб на боли в 7.5 нет. Во время профилактического осмотра выявлена глубокая кариозная полость на жевательной поверхности 7.5 зуба, выполненная размягченным дентином. При эвакуации дентина полость зуба легко вскрывается, дает болезненную реакции, появляется кровоточивость. На температурные раздражители – холод болезненная реакция, которая держится некоторое время после прекращения действия раздражителя. Перкуссия 7.5 безболезненна. ГИ= 2,9; РМА=15%

Контрольные вопросы и задания.

1) Поставьте диагноз.
2) Проведите дополнительные исследования.
3) Проведите дифференциальную диагностику.
4) Обоснуйте план лечения.
5) Этапы лечения.

Эталон ответа к задаче №6

1) В указанной клинической ситуации на основании данных осмотра может быть поставлен диагноз Хронический фиброзный пульпит зуба 7.5.
2) В данной клинической ситуации пациенту показан лучевой метод исследования — ОПТГ или дентальная рентгенография.
3) Дифференциальную диагностику проводят с:
   - глубоким кариесом;
   - хроническим гангренозным пульпитом.
4) Лечение пульпита в указанной клинической ситуации проводят методом девитальной ампутации коронковой пульпы и последующей мумификацией корневой пульпы, которая остается фиксированной и стерильной, частично обтурирует корневой канал.
4) **Техника выполнения девитальной пульпотомии**.

Первое посещение: — включает следующие этапы:

- изоляция зуба (с помощью коффердама)
- частичное препарирование кариозной полости, вскрытие полости зуба, гемостаз
- наложение девитализирующей пасты на обнаженную пульпу в количестве, равном размеру шаровидного бора № 1-2, прикрытие сухим ватным тампоном.

Предупредить родителей, что в первые часы после наложения параформальдегидной пасты может появиться боль различной интенсивности и рекомендовать прием обезболивающих препаратов в возрастной дозе при ее появлении.

- наложение временной пломбы.

Второе посещение:

- ампутация коронковой пульпы
- покрытие корневой пульпы с антисептическими и мумифицирующими свойствами.

Пациент назначается через 7-10 дней.

- удаление временной пломбы
- окончательное препарирование кариозной полости с учетом топографии полости зуба.
- раскрытие полости зуба, ампутация коронковой пульпы на уровне устьев каналов.

Ампутация выполняется экскаватором или шаровидным бором, вращающимся на низкой скорости. Необходимо оценить качество проведенной девитализации: корневая пульпа в устьях каналов должна быть безболезненной при зондировании и иметь светло-серый цвет. В случае неполной девитализации (кровоточивост пульпы, болезненность при зондировании) необходимо повторно наложить девитализирующий препарат на 3-5 дней. Закрытие устьев корневых каналов путем нанесения на культю корневой пулпы мумифицирующей пасты официналь-ных препаратов или аналогичного действия.

Состав мумифицирующей пасты:

- Параформальдегид – 0,5.
- Тимол – 0,05.
- Окись цинка – 5,0.
- Эвгенол – до получения пасты (паста готовится ex tempore перед применением).

Для нанесения на культю корневой пульпы и закрытия устьев корневых каналов может использоваться препарат — Cresopate‖ (Septodont, Франция). Содержит парахлорфенол, камфору (антисептики), сульфат цинка. Эта паста обладает выраженными антисептическими свойствами, не раздражает периапикальные ткани зуба. В связи с отсутствием в составе формальдегида необходима предварительная качественная девитализации и мумификация пульпы.

- наложение прокладки из водного дентина, изолирующей прокладки. Изолирующую прокладку из стеклоиономерного цемента накладывают, полностью закрывая дно полости зуба.
- восстановление зуба компомером или композиционным пломбировочным материалом.

Перечень практических навыков / манипуляций

1. Оформление истории болезни и другой учетно-отчетной медицинской документации (направления в другие подразделения, заключения и др.);
2. Организация рабочего места к приему пациентов с учетом эргономики, правил асептики и антисептики, профилактики социально опасных инфекций (гепатит, сифилис, СПИД).
3. Провести обследование мягких тканей челюстно-лицевой области.
4. Провести пальпацию мягких тканей челюстно-лицевой области.
5. Провести обследование костей лицевого скелета.
6. Провести внешний осмотр (форма, размеры, симметричность)
7. Определить степень открывания рта и боковые движения нижней челюсти.
8. Провести пальпацию лимфатических узлов.
9. Провести обследование тканей и органов полости рта.
10. Обследование зубов и альвеолярных отростков челюстей (осмотр).
11. Провести обследование альвеолярных отростков челюстей.
12. Провести обследование слизистой оболочки полости рта и языка.
13. Диагностика заболеваний твердых тканей зубов, воспалительных заболеваний пульпы, периодонта и пародонта, СОПР, неотложных состояний.
14. Формирование полостей различной локализации (по Блеку) под различные виды пломбировочных материалов и методы реставрации твердых тканей зуба.
15. Реставрация твердых тканей зуба различными пломбировочными материалами.
16. Применение реминерализующих препаратов, герметизация фиссур.
17. Создание эндодонтического доступа для лечения осложненного кариеса.
18. Измерение рабочей длины корневого канала (апекслокатор).
19. Инструментальная обработка корневого канала.
20. Медикаментозная обработка корневого канала (эндодонтический шприц).
21. Пломбирование корневого канала (методом одного штифта, латеральной конденсации).
22. Обследование больного с заболеванием пародонта, определение степени тяжести

заболевания, измерение пародонтальных карманов.

23. Удаление зубных отложений ручным и машинным способами.
24. Проведение местной противовоспалительной терапии (наложение повязок).
25. Определение морфологических элементов поражения на СОПР.
26. Выбор препаратов для обработки СОПР и последовательность их использования.
27. Проведение местной обработки слизистой оболочки: удаление налетов, некротизированных тканей, промывание, орошение, аппликации.
28. Провести анализ рентгенограмм при различной патологии и заболеваниях челюстно-лицевой области.
29. Провести инфильтрационную анестезию на верхней челюсти
30. Провести инфильтрационную анестезию на нижней челюсти
31. Провести проводниковую анестезию на верхней челюсти подглазничную; у резцового отверстия.
32. Провести проводниковую анестезию на нижней челюсти: мандибулярную; торусальную; у ментального отверстия.
33. Подготовка зубов под вкладки.
34. Подготовка зубов под искусственные коронки: штампованные, пластмассовые, литые, комбинированные (металлоакриловые, металлокерамических).
35. Изготовление временных коронок и штифтовых зубов.
36. Снятие анатомических оттисков: альгинатным материалом, силиконовым материалом.
37. Снятие функциональных оттисков.
38. Подготовка корней и моделирование искусственных культей со штифтом из воска.
39. Припасовка искусственных коронок: штампованных, пластмассовых, литых, комбинированных (металлоакриловых, металлокерамических)
40. Проверка мостовидных протезов: паяных, литых, комбинированных (металлоакриловых, металлокерамических)
41. Фиксация цементом: фосфатным, стеклоиономерным, временным
    a. вкладок
    b. коронок
    c. искусственных культей со штифтом
    d. мостовидных протезов
42. Определение центрального соотношения челюстей.
43. Проверка конструкции съемных протезов при частичной потере зубов: пластиночных, металлическим базисом, с пластмассовым базисом, дуговых.
44. Проверка восковой конструкции съемных протезов при полной потере зубов.
45. Наложение съемных протезов при частичной потере зубов: пластиночных, дуговых.
46. Наложение съемных протезов при полной потере зубов.
47. Снятие коронок: штампованных, пластмассовых, литых, комбинированных (металлоакриловых, металлокерамических).

Получение диагностических моделей и их анализ в артикуляторе

48. Изготовление шинирующих конструкций при заболеваниях пародонта:
49. временных, остоянных (несъемных, съемных).
50. Владение медицинской этикой и деонтологией.
51. Формулирование диагноза стоматологических заболеваний в соответствии с МКБ-10.
52. Проведение обследования ребенка с целью диагностики кариеса зубов и его осложнений.
53. Установление контакта с пациентом детского возраста и его родителями.
54. Проведение местной аппликационной анестезии.
55. Определение жизнеспособности пульпы (ЭОД).
56. Заполнение текущей медицинской документации (амбулаторной истории болезни).
57. Пальпировать регионарные лимфоузлы, переходную складку.
58. Диагностировать заболевания твердых тканей зубов, воспалительных заболеваний пульпы, периодонта и пародонта у детей.
59. Выявление факторов риска развития зубочелюстных деформаций.
60. Выбор пломбировочного материала в зависимости от активности кариозного процесса.
61. Проведение анализа ОПТГ интерпретация признаков патологических изменений в периодонтальной области.
62. Проведение обследования больного с острой травмой зубов.
63. Препарирование кариозных полостей всех классов
64. Зондирование кариозной полости. Перкутировать зубы.
65. Уметь оказывать экстренную помощь при ургентных состояниях (обморок, шок и др.)
66. Создавать эндодонтическую полость доступа.
67. Ампутировать и экстирпировать пульпу.
68. Удалять распад пульпы из коронковой части зуба и каналов.
69. Накладывать матрицы с применением различных систем фиксации.
70. Накладывать постоянные пломбы из различных материалов

4.1.5. Критерии оценок по дисциплине

Дескрипторы сформированности компетенций	Шкала оценки
Студент практику не прошел по неуважительной причине. Студент не представил отчётных документов.	0 (с обязательным повторным прохождением практики)
Комплект документов неполный. Допущены существенные ошибки при изложении и обработке материала. Не рассмотрены отдельные вопросы по программе практики. Цель практики выполнена эпизодически: не отработаны или некачественно применены на практике профессиональные компетенции (примеры и результаты деятельности отсутствуют). Высказаны серьёзные замечания от представителей организации, а работа студента оценена на «неудовлетворительно». Студент ответил не удовлетворительно на вопросы на зачете. Отчет по практике представлен в срок, однако является неполным и не соответствует программе практики, что свидетельствует о несформированности у студента надлежащих компетенций.	2 (неудовлетворительно, с возможностью повторной аттестации)
комплект документов полный, но некоторые документы не подписаны или оформлены недолжным образом. Цель практики выполнена частично: недостаточно отработаны и применены на практике индикаторы компетенции (кратко представлены или не представлены некоторые примеры и результаты). Результаты прохождения практики удовлетворяют минимальным критериям, есть некоторые отклонения от требований программы. Отдельные вопросы рассмотрены недостаточно. Результаты прохождения практики положительно оценены в отзывах руководителей от базы практики и кафедры. Высказаны критические замечания от представителей организации, а работа студента оценена на «удовлетворительно». При защите результатов практики допущено несколько ошибок. Студент отвечал неполно, неуверенно прокомментировал отчет по практике. Отчет по практике представлен в срок, однако имеются существенные дефекты в соответствии согласно требованиям программы практики, что свидетельствует о недостаточной сформированности у студента надлежащих компетенций.	3 (удовлетворительно)

Комплект документов полный, но некоторые документы не подписаны или оформлены недолжным образом. Цель практики выполнена почти полностью: частично отработаны и применены на практике индикаторы освоения компетенций (не полностью представлены некоторые примеры и результаты деятельности). Результаты прохождения практики содержат замечания от представителей организации по выполнению заданий, а работа студента оценена на «хорошо». Студент при защите демонстрирует свободное владение информацией, собранной во время прохождения практики, однако отдельные вопросы (не более 2-х) рассмотрены недостаточно. Отчет по практике представлен в срок, однако имеются несущественные дефекты требованиям программы	4 (хорошо)
практики, что свидетельствует о сформированности у студента надлежащих компетенций, однако страдающих от неявной выраженности.	
Комплект документов полный, все документы подписаны и заверены должным образом. Цель практики выполнена полностью или сверх того: полноценно отработаны и применены на практике все индикаторы освоения компетенции (представлены многочисленные примеры и результаты деятельности). Результаты прохождения практики высоко оценены. согласно отзывам руководителей от базы практики и кафедры, замечания от организации отсутствуют, а работа студента оценена на «отлично». Студент аргументированно и убедительно прокомментировал отчет по практике. При защите студент демонстрирует свободное владение информацией, собранной во время прохождения практики, интеграцию полученных практических теоретических знаний Отчет по практике представлен в срок, содержит материал по требованиям программы практики, что свидетельствует о полной сформированности у студента надлежащих компетенций.	4 (отлично)

5. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКАЯ БАЗА ПРАКТИКИ

Практика проводится на базах лечебно-профилактических учреждений, оказывающих стоматологическую помощь.

Краткое описание базы: медицинские организации, имеющие в своей структуре поликлиническую службу стоматологического профиля или кабинеты врачей стоматологов. Направление обучающихся на практику осуществляется на основании заключенных Договоров «об организации практической подготовки обучающихся, заключаемый между образовательной организацией и медицинской организацией, либо организацией, осуществляющей производство лекарственных средств, организацией, осуществляющей производство и изготовление медицинских изделий, аптечной организацией, судебно-экспертным учреждением или иной организацией, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья».

Помещения: учебные комнаты, кабинеты врача - стоматолога – терапевта, хирурга, ортопеда, стерилизационная или ЦСО.

Оборудование: место рабочее (комплект оборудования) для врача-стоматолога: установка стоматологическая, негатоскоп LP 400. Автоклав электронный автоматический "EXACTA",

принадлежность к автоклаву серии "ВТ", аппарат для предстрелизационной очистки ВХТ-600, аппарат для дезинфекции "Нокоспрей", аквадистиллятор АЭ-25 МО. Фотополимеризатор для композита (внутриротовой). Камеры для хранения стерильных инструментов. Установка для предстрелизационной очистки и смазки стоматологических наконечников "Ассистина 30140 плюс", гласперленовый стерилизатор TAU 500. Ультрафиолетовый облучатель-рециркулятор бактерицидный "Дезар-3". Аппарат рентгеновский стоматологический диагностический модель CS 2200, ортопантомограф. Тестер жизнеспособности пульпы - модель Digitest II, аппарат для определения глубины корневого канала (Апекслокатор DPEX I). Карпульный инъектор для обучения методикам проведения анестезии в челюстно-лицевой области с расходными материалами. Слюноотсосы, пылесосы, боры стоматологические, шприцы с материалом для пломбирования полостей. Тонометр, термометр, противошоковый набор.

Технические средства: мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), компьютер с выходом в Интернет, принтер.
Программное обеспечение: Linux лицензия GNUGPL, LibreOffice лицензия GNU LGPLv3.

6. УЧЕБНО - МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

6.1. Информационное обеспечение производственной практики

№ п/п	Наименование и краткая характеристика библиотечно-информационных ресурсов и средств обеспечения образовательного процесса, в том числе электронно-библиотечных систем (ЭБС) и электронных образовательных ресурсов (электронных изданий и информационных баз данных)
1.	**ЭБС «Консультант Студента»** : сайт / ООО «КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА». – Москва, 2013-2026. - URL: https://www.studentlibrary.ru. - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
2.	**Справочно-информационная система «MedBaseGeotar» :** сайт / ООО «КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА». – Москва, 2024-2026. – URL: https://mbasegeotar.ru - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
3.	**«Электронная библиотечная система «Букап»** : сайт / ООО «Букап». - Томск, 2012-2026. - URL: https://www.books-up.ru. - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
4.	**База данных ЭБС «ЛАНЬ»** : сайт / ООО «ЭБС ЛАНЬ» - СПб., 2017-2026. - URL:https://.e.lanbook.com. - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
5.	**«Образовательная платформа ЮРАЙТ» :** сайт / ООО «ЭЛЕКТРОННОЕ ИЗДАТЕЛЬСТВО ЮРАЙТ». - Москва, 2013-2026. - URL: https://urait.ru. - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. – Текст : электронный.
6.	**«JAYPEE DIGITAL» (Индия) -** комплексная интегрированная платформа медицинских ресурсов : сайт - URL: https://www.jaypeedigital.com/ - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
7.	**Электронная библиотека КемГМУ** (Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2017621006 от 06.09. 2017 г.). - Кемерово, 2017-2026. - URL: http://www.moodle.kemsma.ru. - Режим доступа: по логину и паролю. - Текст : электронный.

6.2.Учебно-методическое обеспечение производственной практики

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы
	Основная литература
1	Дмитриева, Л. А. Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с**.** // ЭБС «Консультант студента». – URL: htpps://www.studentlibrary.ru. – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
2	Аболмасов, Н. Н. Ортопедическая стоматология: учебник / Н. Н. Аболмасов, Н. Г. Аболмасов, И. Н. Аболмасов. – 12-е изд., перераб. и доп. - - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2024. – 680 с. // ЭБС «Консультант студента». – URL: htpps://www.studentlibrary.ru. – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
3	Хирургическая стоматология : учебник / под общ. ред. В. В. Афанасьева. — 3-е изд., перераб. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. — 400 с. // ЭБС «Консультант студента». – URL: htpps://www.studentlibrary.ru. – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
4.	Леонтьев, В. К. Детская терапевтическая стоматология / под ред. Леонтьева В. К., Кисельниковой Л. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 952 с. (Серия "Национальные руководства") // ЭБС «Консультант студента». – URL: htpps://www.studentlibrary.ru. – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
	Дополнительная литература
5.	Терапевтическая стоматология: учебник / Д. А. Трунин, М. А. Постников, С. Е. Чигарина [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 920 с.: ил. // ЭБС «Консультант студента». – URL: htpps://www.studentlibrary.ru. – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
6.	Безопасное обезболивание в стоматологии / С. А. Рабинович [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 160 с. // ЭБС «Консультант студента». – URL: htpps://www.studentlibrary.ru. – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
7.	Ортопедическая стоматология: учебник / под ред. Э. С. Каливраджияна, И. Ю. Лебеденко, Е. А. Брагина, И. П. Рыжовой. – 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 800 с.:ил. // ЭБС «Консультант студента». – URL: htpps://www.studentlibrary.ru. – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
8.	Янушевич, О. О. Детская стоматология : учебник / под ред. Янушевича О. О. , Кисельниковой Л. П. , Топольницкого О. З. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 744 с. // ЭБС «Консультант студента». – URL: htpps://www.studentlibrary.ru. – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
9.	Елизарова, В. М. Детская терапевтическая стоматология : рук. к практ. занятиям / В. М. Елизарова и др. ; под общ. ред. Л. П. Кисельниковой, С. Ю. Страховой - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 288 с. // ЭБС «Консультант студента». – URL: htpps://www.studentlibrary.ru. – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.

6.3.Методические разработки кафедры

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы
1	Шелепанова, О. А. Клиническая практика по стоматологии общей практики: Учебно-методическое пособие по прохождению производственной практики для обучающихся по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе специалитета по специальности 31.05.03 «Стоматология» / О. А. Шелепанова. – Кемерово, 2024. – 40 с. // Электронные издания КемГМУ. - URL: http://www.moodle.kemsma.ru. – Режим доступа: для авторизованных пользователей. - Текст : электронный.
2	Шелепанова, О. А. Клиническая практика по стоматологии общей практики: Учебно-методическое пособие по организации внеаудиторной самостоятельной работы обучающихся по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе специалитета по специальности 31.05.03 «Стоматология» / О. А. Шелепанова, С. А. Мартынов, Н. И. Лобанова – Кемерово, 2024. – 119 с. // Электронные издания КемГМУ. - URL: http://www.moodle.kemsma.ru. – Режим доступа: для авторизованных пользователей. - Текст : электронный.

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы
3	Шелепанова, О. А. Клиническая практика по стоматологии общей практики: учебно-методическое пособие для преподавателей, обучающих по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программе специалитета по специальности 31.05.03 «Стоматология» / О. А. Шелепанова – Кемерово, 2024. – 40 с. // Электронные издания КемГМУ. - URL: http://www.moodle.kemsma.ru. – Режим доступа: для авторизованных пользователей. - Текст : электронный.