

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
Ивановский государственный медицинский университет
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Р А Б О Ч А Я П Р О Г Р А М М А

Дисциплины по выбору: «Геронтостоматология»

Уровень высшего образования: подготовка кадров высшей квалификации

Тип образовательной программы: программа ординатуры

Специальность: 31.08.75 Стоматология ортопедическая

Присваиваемая квалификация: Врач – стоматолог – ортопед

Форма обучения: очная

Срок освоения образовательной программы: 2 года

Код дисциплины: Б1.В.ДВ.2.1

I. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.75 – Стоматология ортопедическая (уровень подготовки кадров высшей квалификации), с учётом рекомендаций примерной основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры по специальности Стоматология ортопедическая.

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения модуля дисциплины является подготовка врача стоматолога, способного оказать пациентам с заболеваниями слизистой оболочки рта амбулаторную стоматологическую терапевтическую помощь.

Задачами освоения модуля дисциплины являются:

- овладение методами диагностики, используемых при обследовании больных с заболеваниями слизистой оболочки рта;
- овладение показаниями для терапевтического лечения больных заболеваниями слизистой оболочки рта;
- планирования терапевтического лечения;
- формирование у ординаторов теоретических и практических умений по терапевтическому лечению больных с заболеваниями слизистой оболочки рта в стоматологических поликлиниках
- овладение профилактикой и устранением возможных осложнений при лечении заболеваний слизистой оболочки рта;
- овладение особенностями обследования и стоматологического лечения больных пожилого и старческого возраста.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП:

Дисциплина по выбору «Геронтостоматология» относится к Б1.В.ДВ. «Дисциплины по выбору», базовой части программы ординатуры, установленной Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности Стоматология.

3. Требования к результатам освоения дисциплины:

Изучение данной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния, на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией (ПК-2);
- готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. (ПК-5);
- готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в

иных видах медицинской экспертизы (ПК-6);

- готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-8);

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленную на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний (ПК-10).

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:

1) Знать:

- схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса.
- классификацию МКБ-10 раздел (заболеваний слизистой оболочки полости рта).
- способы лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта, инструменты и приспособления для проведения процедур по лечению заболеваний слизистой оболочки полости рта.

2) Уметь:

- проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов).
- сформулировать диагноз по МКБ-10 при заболеваниях слизистой оболочки полости рта.
- использовать основные и дополнительные стоматологические инструменты и приспособления для лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта.

3) Владеть:

- общими принципами обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме.
- алгоритмом постановки диагноза при заболеваниях слизистой оболочки полости рта.
- методами лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта.

Перечень практических навыков

Врач-стоматолог-ортопед должен владеть следующими практическими навыками:

- проводить физикальное исследование пациентов и интерпретировать результаты;
- обосновывать необходимость и объем инструментально-лабораторных методов исследования зубочелюстной системы и интерпретировать результаты;
- обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов;
- определять показания и противопоказания к геронтологическому лечению;
- определять последовательность этапов геронтологического лечения;
- применять современные методы лечения патологий слизистых оболочек полости рта;
- использовать методы дополнительной диагностики: ПЦР, ИФА, анализ лампы лучей Вуда,
- проводить профилактику и терапию осложнений стоматологического лечения;
- обучать пациентов правильному уходу за полостью рта.

II. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ ПО ВЫБОРУ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ИМПЛАНТОЛОГИЯ

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Всего часов на контактную работу	Аудиторные занятия			Внеаудиторная самостоятельная работа	Итого часов	Формируемые компетенции							Образовательные технологии		Формы текущего контроля	
		Лекции	Семинары	Практические занятия			УК-1	УК-2	ПК-1	ПК-2	ПК-5	ПК-6	ПК-8	ПК-10	Традиционные		Интерактивные
Раздел 1.	13	1	2	10	6	19	+	+	+	+		+	+				
1.1. Обследование больного с заболеваниями слизистой оболочки рта. Особенности обследования больного с заболеваниями слизистой оболочки рта. Дифференциальный диагноз. Окончательный диагноз. Составление плана комплексного лечения. Особенности проявления элементов поражения и патологических процессов на слизистой оболочке рта. Классификация заболеваний слизистой оболочки рта (ММСИ), МКБ-10.	4	-	1	3	2	6	+	+	+	+	+		+		С, П	КС	С ₀ , Р

1.2. Травматические поражения слизистой оболочки рта. Травма вследствие механических, химических, физических воздействий (травматическая эрозия, язва, лучевое поражение, ожог). Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.	4	-	-	4	2	6	+	+		+					П	МШ	Со
1.3. Лейкоплакия. Проявления лейкоплакии в полости рта. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.	5	1	1	3	2	7	+	+		+	+	+		ЛВ, С, П	Д	СЗ	
Раздел 2.	22	2	4	16	10	32	+	+	+	+	+	+	+				
2.1. Герпетическая инфекция. Вирусные заболевания: острый и хронический рецидивирующий герпес, опоясывающий лишай. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	7	1	2	4	-	7	+		+	+	+		+	ЛВ, С, П	МШ, КС	Со, Т	

<p>2.2. Инфекционные заболевания слизистой оболочки рта. Бактериальные инфекции: кандидоз, язвенно–некротический гингиво-стоматит Венсана. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.</p>	4	-	-	4	3	7	+		+	+					П	МШ, КС	Со, Т
<p>2.3. Аллергические заболевания слизистой оболочки рта. Ангионевротический отёк Квинке. Аллергия на стоматологические материалы. Лекарственная аллергия. Многоформная экссудативная эритема. Хронический рецидивирующий афтозный стоматит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.</p>	6	1	1	4	3	9	+		+	+					ЛВ, С, П	МШ, КС	Со, ИБ
<p>2.4. Заболевания языка Аномалии и заболевания языка. Складчатый язык, ромбовидный, десквамативный глоссит. Волосатый (чёрный) язык. Стомалгия. Глоссалгия. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.</p>	2	-	-	2	2	4	+		+	+					П	МШ, КС	Со, Т

2.5. Заболевания губ. Атопический, glandулярный, эксфолиативный, экзематозный, макрохейлит Мелькерсона-Розенталя. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	3	-	1	2	2	5	+		+							С, П	МШ, КС	Со, Т
Раздел 3.	13	1	2	10	8	21	+		+	+	+	+	+	+				
3.1. Изменения слизистой оболочки полости рта при некоторых системных заболеваниях и нарушениях обмена веществ. Поражение слизистой оболочки рта при заболеваниях пищеварительной, сердечно – сосудистой, эндокринной систем, гипо – и авитаминозах, при заболеваниях крови. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, симптоматическое лечение.	4,5	0,5	1	3	2	6,5	+		+		+	+	+	+		Л, С, П	Д	Со, Т
3.2. Изменения слизистой оболочки рта при дерматозах. Плоский лишай. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	3	-	-	3	2	5	+		+		+	+	+	+		П	МШ, КС	Со, Т

<p>3.3. Предраковые заболевания красной каймы губ и слизистой оболочки рта. Классификация предраковых заболеваний. Абразивный пре-канцеронозный хейлит Манганотти, хронические рецидивирующие трещины губ. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, профилактика, диспансеризация больных.</p>	4,5	0,5	1	3	2	6,5	+								Л, С, П	Д	ИБ
<p>3.4. Состояние органов полости рта у людей пожилого возраста. Особенности состояния твердых тканей зубов, пародонта и слизистой оболочки рта у людей пожилого возраста в норме и при патологических состояниях. Методы диагностики, профилактики и лечения.</p>	1	-	-	1	2	3	+								П	МШ	Т, Со
ИТОГО:	48	4	8	36	24	72											

Список сокращений: традиционная лекция (Л), лекция-визуализация (ЛВ), семинар(С), практическое занятие (ПЗ), участие в научно-практических конференциях (НПК), участие в научно-практических съездах, симпозиумах (Сим), мозговой штурм (МШ), подготовка доклада (Д), «круглый стол» (КС), подготовка и защита истории болезни (ИБ), собеседование по контрольным вопросам (Со), решение ситуационных задач (СЗ), тестирование (Т), подготовка и защита рефератов (Р).

III. УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

3.1. Содержание дисциплины

Раздел 1.

1.1. Обследование больного с заболеваниями слизистой оболочки рта.

Особенности обследования больного с заболеваниями слизистой оболочки рта. Дифференциальный диагноз. Окончательный диагноз. Составление плана комплексного лечения. Особенности проявления элементов поражения и патологических процессов на слизистой оболочке рта. Классификация заболеваний слизистой оболочки рта (ММСИ), МКБ-10.

1.2. Травматические поражения слизистой оболочки рта.

Травма вследствие механических, химических, физических воздействий (травматическая эрозия, язва, лучевое поражение, ожог). Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.

1.3. Лейкоплакия.

Проявления лейкоплакии в полости рта. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.

Раздел 2.

2.1. Герпетическая инфекция.

Вирусные заболевания: острый и хронический рецидивирующий герпес, опоясывающий лишай. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

2.2. Инфекционные заболевания слизистой оболочки рта.

Бактериальные инфекции: кандидоз, язвенно-некротический гингиво-стоматит Венсана. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

2.3. Аллергические заболевания слизистой оболочки рта.

Ангионевротический отёк Квинке. Аллергия на стоматологические материалы. Лекарственная аллергия. Многоформная экссудативная эритема. Хронический рецидивирующий афтозный стоматит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

2.4. Заболевания языка

Аномалии и заболевания языка. Складчатый язык, ромбовидный, десквамативный глоссит. Волосатый (чёрный) язык. Стомалгия. Глоссалгия.

Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

2.5. Заболевания губ.

Атопический, glandулярный, эксфолиативный, экзематозный, макрохейлит Мелькерсона-Розенталя. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

Раздел 3.

3.1. Изменения слизистой оболочки полости рта при некоторых системных заболеваниях и нарушениях обмена веществ.

Поражение слизистой оболочки рта при заболеваниях пищеварительной, сердечно – сосудистой, эндокринной систем, гипо – и авитаминозах, при заболеваниях крови. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, симптоматическое лечение.

3.2. Изменения слизистой оболочки рта при дерматозах.

Плоский лишай. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

3.3. Предраковые заболевания красной каймы губ и слизистой оболочки рта.

Классификация предраковых заболеваний. Абразивный преканцеронозный хейлит Манганотти, хронические рецидивирующие трещины губ. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, профилактика, диспансеризация больных.

3.4. Состояние органов полости рта у людей пожилого возраста.

Особенности состояния твердых тканей зубов, пародонта и слизистой оболочки рта у людей пожилого возраста в норме и при патологических состояниях. Методы диагностики,

профилактики и лечения.

Формы работы ординатора на практических или семинарских занятиях:

- Реферирование отдельных тем по дисциплинам.
- Подготовка тезисов, докладов для семинарских занятий.
- Обзор литературных источников.
- Участие в изготовлении учебных пособий (таблиц, макетов, муляжей, презентаций)
- Индивидуальные задания, выполняемые на практических занятиях (курация больных).
- Самостоятельный анализ рентгенограмм и результатов других функциональных исследований.
- Амбулаторный прием больных с заполнением медицинской карты.
- Доклады по результатам индивидуальных заданий, выполняемых во время производственной практики.

3.2. Тематический план лекционного курса

№ Раздела, темы	Тема и ее краткое содержание	Часы
1.3.	Лейкоплакия. Проявления лейкоплакии в полости рта. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.	1
2.1.	Герпетическая инфекция. Вирусные заболевания: острый и хронический рецидивирующий герпес, опоясывающий лишай. Этиология, патогенез.	1
2.3.	Аллергические заболевания слизистой оболочки рта. Ангионевротический отёк Квинке. Аллергия на стоматологические материалы. Лекарственная аллергия.	1
3.1.	Изменения слизистой оболочки полости рта при некоторых системных заболеваниях и нарушениях обмена веществ. Поражение слизистой оболочки рта при заболеваниях пищеварительной, сердечно – сосудистой, эндокринной систем. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, симптоматическое лечение.	0,5
3.3.	Предраковые заболевания красной каймы губ и слизистой оболочки рта. Классификация предраковых заболеваний. Абразивный преканцерозный хейлит Манганотти, хронические рецидивирующие трещины губ.	0,5

3.3. Тематический план семинаров

№ Раздела, темы	Тема и ее краткое содержание	Часы
1.1.	Обследование больного с заболеваниями слизистой оболочки рта. Особенности проявления элементов поражения и патологических процессов на слизистой оболочке рта. Классификация заболеваний слизистой оболочки рта (ММСИ), МКБ-10.	1
1.3.	Лейкоплакия. Проявления лейкоплакии в полости рта. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.	1

2.1.	Герпетическая инфекция. Вирусные заболевания: острый и хронический рецидивирующий герпес, опоясывающий лишай. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	2
2.3.	Аллергические заболевания слизистой оболочки рта. Многоформная экссудативная эритема. Хронический рецидивирующий афтозный стоматит. Этиология, патогенез.	1
2.5.	Заболевания губ. Атопический, glandулярный, эксфолиативный, экзематозный, макрохейлит Мелькерсона–Розенталя. Этиология, патогенез.	1
3.1.	Изменения слизистой оболочки полости рта при некоторых системных заболеваниях и нарушениях обмена веществ. Поражение слизистой оболочки рта при гипо – и авитаминозах, при заболеваниях крови. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, симптоматическое лечение.	1
3.3.	Предраковые заболевания красной каймы губ и слизистой оболочки рта. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, профилактика, диспансеризация больных с предраковыми поражениями слизистой..	1

3.4. Тематический план практических занятий

№ Раздела, темы	Тема и ее краткое содержание	Часы
1.1.	Обследование больного с заболеваниями слизистой оболочки рта. Особенности обследования больного с заболеваниями слизистой оболочки рта. Дифференциальный диагноз. Окончательный диагноз. Составление плана комплексного лечения.	3
1.2.	Травматические поражения слизистой оболочки рта. Травма вследствие механических, химических, физических воздействий (травматическая эрозия, язва, лучевое поражение, ожог). Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.	4
1.3.	Лейкоплакия. Проявления лейкоплакии в полости рта. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.	3
2.1.	Герпетическая инфекция. Вирусные заболевания: острый и хронический рецидивирующий герпес, опоясывающий лишай. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	4
2.2.	Инфекционные заболевания слизистой оболочки рта. Бактериальные инфекции: кандидоз, язвенно–некротический гингивостоматит Венсана. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	4
2.3.	Аллергические заболевания слизистой оболочки рта. Ангионевротический отёк Квинке. Аллергия на стоматологические материалы. Лекарственная аллергия. Многоформная экссудативная эритема. Хронический рецидивирующий афтозный стоматит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	4

2.4	Заболевания языка. Аномалии и заболевания языка. Складчатый язык, ромбовидный, десквамативный глоссит. Волосатый (чёрный) язык. Стомалгия. Глоссалгия. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	2
2.5.	Заболевания губ. Атопический, glandулярный, эксфолиативный, экзематозный, макрохейлит Мелькерсона–Розенталя. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	2
3.1.	Изменения слизистой оболочки полости рта при некоторых системных заболеваниях и нарушениях обмена веществ. Поражение слизистой оболочки рта при заболеваниях пищеварительной, сердечно – сосудистой, эндокринной систем, гипо – и авитаминозах, при заболеваниях крови. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, симптоматическое лечение.	3
3.2.	Изменения слизистой оболочки рта при дерматозах. Плоский лишай. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	3
3.3.	Предраковые заболевания красной каймы губ и слизистой оболочки рта. Абразивный преканцеронозный хейлит Манганотти, хронические рецидивирующие трещины губ. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, профилактика, диспансеризация больных.	3
3.4.	Состояние органов полости рта у людей пожилого возраста. Особенности состояния твердых тканей зубов, пародонта и слизистой оболочки рта у людей пожилого возраста в норме и при патологических состояниях. Методы диагностики, профилактики и лечения.	1

3.5. Образовательные технологии, в том числе перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине

В процессе изучения дисциплины предусматривается использование следующих образовательных технологий, методов обучения и инновационных форм учебных занятий: технологии проблемного обучения, технологий развития критического мышления, технологии коллективного способа обучения, рейтинговой технологии, интерактивных занятий.

Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине: мультимедиа технологии, технологии визуализации.

Для подготовки докладов, выполнения индивидуальных заданий ординаторы используют электронный каталог библиотеки, электронные ресурсы электронных библиотечных систем «Консультант врача» и «Консультант студента».

При этом используются разнообразные технические устройства и программное обеспечение, информационные и коммуникационные технологии.

Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине: презентационная графика, интерактивные информационные технологии, учебные видефильмы.

IV. ФОРМЫ КОНТРОЛЯ. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УРОВНЯ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ (ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ)

4.1. Текущий контроль успеваемости на занятиях проводится в форме устного опроса, собеседования, тестирования, решения ситуационных задач, разбора клинических ситуаций, оценки усвоения практических навыков, написание и защита реферата, доклада.

4.2. Промежуточная аттестация - в форме зачета по модулю дисциплины на последнем занятии, который проводится в два этапа: тестирование и решение ситуационной задачи.

4.3. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

Оценочными средствами для текущего контроля успеваемости являются: тестовые задания и ситуационные задачи.

Оценочные средства для промежуточной аттестации представлены в Приложении 1 к рабочей программе.

V. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

5.1. Методические указания для самостоятельной работы

В процессе обучения осуществляются следующие виды самостоятельной работы:

Самостоятельная работа по изучению дисциплины во внеаудиторное время:

- Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе) с использованием учебных пособий и методических разработок кафедры, а также электронных учебных пособий;

- Самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с учебным планом. На самостоятельное изучение вынесены следующие темы:

Распределение самостоятельной работы клинического ординатора (СР):

- подготовка рефератов и докладов по предложенной тематике, которые заслушиваются либо на практическом занятии (если тема доклада и занятия совпадают);

- выполнение НИР по актуальным вопросам теоретической и практической медицины с оформлением результатов в виде печатных работ и выступлений на заседаниях кафедры и научных конференциях;

- подготовка учебных схем, таблиц, слайдов, учебных видеофильмов;

- создание тематических учебных наборов инструментальных данных (рентгенограмм, ультразвукового исследования) и лабораторных исследований;

- работа с учебной и научной литературой;

- написание учебных историй болезни;

- работа с тестами и вопросами для самопроверки освоение алгоритма обследования больного в ходе обследования пациента с контролем со стороны преподавателя;

- интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследования;

- курация больных и написание истории болезни;

- участие в научно-практических конференциях, семинарах и т.п.

Контроль самостоятельного изучения тем осуществляется на практических занятиях с использованием тестовых заданий, контрольных вопросов, ситуационных задач, а также в ходе промежуточной аттестации.

На кафедре для самостоятельной работы в аудиторное и внеаудиторное время созданы и постоянно обновляются методические разработки по всем темам рабочей учебной программы дисциплины.

5.2. Примеры оценочных средств:

Тестовые задания (примеры):

1. К острым травмирующим факторам относят:

- 1) длительное раздражение острыми краями зубов
- 2) балансирующий съемный протез
- 3) нависающие края пломбы

- 4) случайное прикусывание
- 5) действие микротоков
2. К хроническим травмирующим факторам относят:
 - 1) случайное прикусывание
 - 2) длительное раздражение острыми краями зубов
 - 3) ранение острым предметом
 - 4) воздействие кислоты
 - 5) воздействие щелочи
3. Декубитальная язва вызвана фактором:
 - 1) физическим
 - 2) химическим
 - 3) механическим
 - 4) трофическим
 - 5) радиологическим
4. Цитологическая картина при травматической язве характеризуется наличием:
 - 1) атипичных клеток эпителия
 - 2) элементов воспаления
 - 3) акантолитических клеток
 - 4) клеток Лангханса
 - 5) гигантских многоядерных клеток
5. Травматическую язву дифференцируют с:
 - 1) кандидозом
 - 2) глоссалгией
 - 3) многоформной экссудативной эритемой
 - 4) аллергическим стоматитом
 - 5) раковой язвой
6. Патологические процессы в эпителии при плоском лишае:
 - 1) гиперкератоз и спонгиоз
 - 2) гиперкератоз и акантолиз
 - 3) гиперкератоз и акантоз
 - 4) акантоз и спонгиоз
 - 5) акантоз и папилломатоз
7. К факультативным предракам относят форму плоского лишая:
 - 1) типичную
 - 2) эрозивно-язвенную
 - 3) гиперкератотическую
 - 4) экссудативно-гиперемическую
 - 5) верно 2) и 3)
8. Повышенное ороговение клеток эпителия:
 - 1) спонгиоз
 - 2) паракератоз
 - 3) гиперкератоз
 - 4) акантоз
 - 5) акантолиз
9. Этиологические факторы, вызывающие плоский лишай:
 - 1) длительный стресс
 - 2) снижение высоты нижнего отдела лица
 - 3) переохлаждение
 - 4) хроническая механическая травма
 - 5) верно 1) и 4)
10. Типичную форму плоского лишая дифференцируют с:
 - 1) пузырьчаткой

- 2) хроническим рецидивирующим афтозным стоматитом
- 3) медикаментозным стоматитом
- 4) острой механической травмой
- 5) плоской лейкоплакией

Ситуационные задачи (примеры):

Задача 1.

Пациент 19 лет обратился к стоматологу с жалобами на резкую боль в полости рта при приёме пищи, разговоре, головную боль, недомогание, повышение температуры тела до 38 градусов. Болен 2 дня. 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 гиперемизированном фоне имеются множественные резко болезненные мелкоточечные эрозии, покрытые серовато-белым налётом.

Задания.

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

Ответы 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.

Пациент 18 лет обратился к стоматологу с жалобами на резкую боль в полости рта, неприятный запах из полости рта, общую слабость, головную боль, повышенную температуру тела – 38,6 градусов. Болен 3 дня. При внешнем осмотре: бледные кожные покровы. При пальпации: регионарные лимфоузлы увеличенные, болезненные, подвижные. Гнилостный запах из полости рта. В полости рта: неудовлетворительная гигиена, обильный наддесневой зубной камень, гипеперемия, некроз межзубных сосочков, десневого края во-

круг зубов 13 12 11 21 22 23, кровоточивость и резкая болезненность десны при прикосновении инструментом.

Задания

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Назовите дополнительные методы обследования для уточнения диагноза.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Составьте план общего лечения.
5. Составьте план местного лечения.

Ответы к задаче 2.

1. Предварительный диагноз: язвенно-некротический гингивит Венсана.
2. Общий клинический анализ крови, анализ крови на ВИЧ, реакция Вассермана, бактериоскопическое исследование некротического налёта.
3. Дифференциальную диагностику проводят с: заболеваниями крови (лейкозы), ВИЧ-инфекцией, сифилисом, интоксикацией солями тяжёлых металлов. По результатам анализов: заболевания крови, ВИЧ-инфекции не выявлено.
4. План общего лечения:
 - противовоспалительная терапия;
 - антибактериальная терапия (Трихопол внутрь);
 - антигистаминные препараты (Супрастин, Кларитин);
 - витаминотерапия (Аскорутин и др.)
5. План местного лечения:
 - обезболивание;
 - аппликация протеолитических ферментов;
 - удаление некротизированных тканей;
 - аппликация антибактериальных препаратов;
 - устранение травматических факторов;
 - санация полости рта в период выздоровления.

Задача 3.

Пациент 26 лет обратился к стоматологу с жалобами на боль в нижней губе, затрудняющую широкое открывание рта, приём пищи, а также эстетический недостаток. Впервые заболевание возникло 6 лет тому назад при прохождении воинской службы. Летом наступает заживление; в холодное время возникают рецидивы. Вредные привычки: курит, облизывает и кусает губы. Лечился самостоятельно различными мазями без выраженного терапевтического эффекта.

При внешнем осмотре: кожные покровы без видимых изменений, красная кайма губ сухая. На нижней губе по средней линии имеется глубокая трещина, окружённая помутневшим эпителием и покрытая кровянистой корочкой. При пальпации участка поражения определяется умеренная болезненность и мягко-эластическая консистенция. Регионарные лимфоузлы не пальпируются. При осмотре слизистой оболочки рта патологических изменений не выявлено.

Задания:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Укажите возможные причины заболевания.
3. Проведите дифференциальную диагностику со сходными заболеваниями.
4. Составьте план лечения.
5. Прогноз.

Ответы к задаче 3.

1. Хроническая рецидивирующая трещина нижней губы.
2. Возможные причины заболевания:

- хроническая сухость губ;
- потеря эластичности тканей красной каймы губ;
- анатомическая особенность нижней губы (центральная перетяжка)
- развитие нейродистрофии тканей губы.

3. Дифференциальная диагностика проводится с острой и хронической травмой губы; исключается озлокачествление трещины.

4. План общего лечения:

- устранение вредных привычек;
- назначение внутрь поливитаминов

План местного лечения:

- коррекция гигиены полости рта и профессиональная гигиена;
- лечение кариеса и его осложнений;
- аппликация протеолитических ферментов;
- обработка трещины антисептиками;
- устранение местной нейродистрофии (лидокаиновая блокада).

Прогноз заболевания благоприятный при своевременном и успешном лечении. При отсутствии лечения и сохранении причин заболевания возможно озлокачествление (около 3% случаев).

Задача 4.

Пациентка 48 лет обратилась к стоматологу с жалобами на жжение в полости рта при приёме пищи, чувство шероховатости, стянутости и необычный вид слизистой оболочки щёк. Все изменения появились 2 года назад после перенесённого стресса. Сопутствующие заболевания: хронический энтероколит, хронический холецистит. При внешнем осмотре: кожные покровы без видимой патологии. При осмотре полости рта: выявлены одиночные искусственные коронки, изготовленные из разнородных металлов. На слизистой оболочке щёк в среднем и заднем отделах на гиперемизированном фоне отмечаются участки изменённого эпителия белесоватого цвета в виде полос, кружев, не удаляющихся при соскабливании.

Задания:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Назовите элементы поражения, патологические процессы в эпителии.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Укажите причины заболевания.
5. Составьте план обследования.
6. Составьте план лечения.

Ответы к задаче 4.

1. Плоский лишай, экссудативно-гиперемическая форма.
2. Папула. Паракератоз, гиперкератоз.
3. Дифференциальную диагностику проводят с лейкоплакией, кандидозом.
4. Заболевание является полиэтиологичным. Из общесоматической патологии имеет значение состояние стресса, заболевания желудочно-кишечного тракта. Выявляют непереносимость стоматологических материалов, повышенный уровень микротоксов, хроническую механическую травму.
5. **Обследование:** консультация врача-стоматолога-ортопеда, врача-гастроэнтеролога.
6. **Общее лечение:** коррекция психоэмоционального статуса, лечение общесоматической патологии, витамин А внутрь.

Местное лечение: санация полости рта, антисептическая обработка участков поражения, аппликация витамина А на участки поражения, рациональное протезирование с использованием однородных металлов или безметалловых ортопедических конструкций.

Задача 5.

Пациент 25 лет обратился к стоматологу с жалобами на резкую боль в полости рта при приёме пищи, разговоре, повышенное слюноотделение. Отмечает острое начало заболевания после переохлаждения, высокую температуру тела (39,5 градусов), общую слабость головную боль.

В анамнезе: хронический тонзиллит, аллергия на некоторые лекарственные препараты. При внешнем осмотре: кожные покровы бледные. На тыльной поверхности кистей синюшно-розовые высыпания с геморрагической корочкой в центре. Красная кайма губ отёчна, лимфоузлы увеличены, болезненные, подвижные.

Задания:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Составьте план обследования для подтверждения данного диагноза.
3. Укажите факторы, провоцирующие это заболевание.
4. Проведите дифференциальную диагностику данной патологии.
5. Составьте план общего и местного лечения, прогноз.
6. Какой прогноз заболевания.

Ответы к задаче 5.

1. Многоформная экссудативная эритема.
2. Для подтверждения диагноза проводят методы обследования:
 - инструментальный (исключение симптома Никольского);
 - общий клинический анализ крови;
 - цитологический;
 - иммунологический.
3. Факторы, провоцирующие это заболевание:
 - переохлаждение;
 - наличие хронической эндогенной инфекции;
 - приём лекарственных препаратов.
4. Дифференциальную диагностику многоформной экссудативной эритемы проводят с:
 - острым герпетическим стоматитом;
 - синдромом Стивенса-Джонсона;
 - медикаментозным стоматитом;
 - акантолитической пузырчаткой;
 - лекарственной аллергией.
5. **План общего лечения:**
 - противовоспалительная терапия;
 - десенсибилизирующая терапия;
 - дезинтоксикационная терапия.
- План местного лечения:**
 - обезболивание;
 - антисептическая обработка;
 - эпителизирующая терапия;
 - физиолечение.
6. Течение хроническое с рецидивами, прогноз благоприятный.

5.3. Примерная тематика рефератов:

«Лекарственные средства, применяемые для лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта»:

1. Антибактериальные препараты.
2. Противовирусные препараты.
3. Кератопластические средства.
4. Гипосенсибилизирующие средства.

5. Противогрибковые средства.
6. Сосудистые средства.
7. Средства, улучшающие обмен веществ.
8. Средства, повышающие общую резистентность организма.
9. Глюкокортикоидные средства
10. Витамины
11. Иммунокорректирующие препараты.
12. Седативные средства.

ТЕМЫ МУЛЬТИМЕДИЙНЫХ ПРЕЗЕНТАЦИЙ

1. Травматические поражения слизистой оболочки рта: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
2. Лейкоплакия: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
3. Вирусные заболевания слизистой оболочки полости рта.
4. Инфекционные заболевания слизистой оболочки рта: кандидоз, язвенно-некротический гингивостоматит Венсана.
5. Проявления сифилиса в полости рта. Тактика врача стоматолога.
6. Проявления ВИЧ-инфекции в полости рта.
7. Аллергические заболевания слизистой оболочки рта.
8. Проявления дерматозов в полости рта. Красный плоский лишай, вульгарная пузырчатка, красная волчанка.
9. Заболевания языка
10. Заболевания губ.
11. Предраковые заболевания СОПР и красной каймы губ. Классификация предраковых заболеваний. Болезнь Боуэна, бородавчатый предрак, ограниченный предраковый гиперкератоз. Хейлит Манганотти. Клиника, диагностика, профилактика, диспансеризация больных.
12. Изменения слизистой оболочки полости рта при некоторых системных заболеваниях: желудочно-кишечного тракта.
13. Изменения слизистой оболочки полости рта при некоторых системных заболеваниях: эндокринной патологии.
14. Изменения слизистой оболочки полости рта при некоторых системных заболеваниях и нарушениях обмена веществ: заболеваниях крови и сердечно-сосудистой патологии.
15. Особенности стоматологического лечения больных пожилого и старческого возраста.

VI. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ:

а) основная литература:

1. Терапевтическая стоматология : национальное руководство / Л. А. Аксамит [и др.] ; под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского ; Стоматол. ассоц. Москвы, Ассоц. мед. о-в по качеству. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 881 с., [36] л. ил. : ил. - (Национальные руководства). – Текст : непосредственный. То же. – 2015. - Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434765.html> (дата обращения: 13.05.2020). То же. – 2019. - Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450246.html> (дата обращения: 13.05.2020).

2. Терапевтическая стоматология : учебник / О. О. Янушевич, Ю. М. Максимовский, Л. Н. Максимовская, Л. Ю. Орехова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 760 с. - Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. - URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437674.html> (дата обращения: 13.05.2020).
3. Терапевтическая стоматология : учебник для студентов медицинских вузов : по специальности "Стоматология" : [гриф] УМО / Е. В. Боровский [и др.] ; под ред. Е. В. Боровского. - М. : Медицинское информационное агентство, 2009. - 798 с., [20] л. ил. : ил. – Текст : непосредственный.
4. Терапевтическая стоматология : учебник : в 3 ч. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Ч. 3 : Заболевания слизистой оболочки полости рта : учебное пособие для студентов, обучающихся в учреждениях высшего профессионального образования по специальности 060201.65 "Стоматология" по дисциплине "Терапевтическая стоматология" : [гриф] / Г. М. Барер [и др.] ; под ред. Г. М. Барера ; М-во образования и науки РФ. - 2-е изд., доп. и перераб. - 255 с. : ил. - Текст : непосредственный. То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434604.html> (дата обращения: 13.05.2020). То же. – 2015. - Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. - URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434604.html> (дата обращения: 13.05.2020).
5. Царинский, М. М. Терапевтическая стоматология : учебник для студентов стоматологических факультетов, врачей-интернов и практических врачей / М. М. Царинский. - Ростов н/Д : Феникс, 2008. - 508 с. : ил. – Текст : непосредственный.

б) дополнительная литература:

1. Рациональная фармакотерапия в стоматологии : руководство для практикующих врачей : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей : [гриф] УМО / Г. М. Барер [и др.] ; под общ. ред. Г. М. Барера, Е. В. Зорян ; Стоматол. ассоц. России. - М. : Литтерра, 2006. - 562 с. - (Рациональная фармакотерапия : сер. рук. для практикующих врачей ; т. 11). – Текст : непосредственный. То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN5982160229.html> (дата обращения: 13.05.2020).
2. Стоматология. Запись и ведение истории болезни : руководство / под ред. В. В. Афанасьева, О. О. Янушевича. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 160 с. - Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427088.html> (дата обращения: 13.05.2020). То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. - URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427088.html> (дата обращения: 13.05.2020). То же. – 2016. - Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. - URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437902.html> (дата обращения: 13.05.2020).

3. Ларенцова, Л. И. Психология взаимоотношений врача и пациента : учебное пособие : для учреждений, реализующих образовательные программы высшего профессионального, послевузовского и дополнительного профессионального образования по специальности "Стоматология" : [гриф] / Л. И. Ларенцова, Н. Б. Смирнова ; М-во образования и науки Рос. Федерации. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 152 с. : ил. - (Психология для стоматологов). – Текст : непосредственный.
То же. – 2014. - Текст : электронный // ЭБС Консультант студента. - URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429358.html> (дата обращения: 13.05.2020).
4. Ортопедическая стоматология : национальное руководство / С. И. Абакаров [и др.] ; под ред. И. Ю. Лебеденко, С. Д. Арутюнова, А. Н. Ряховского ; Стоматол. Ассоц. России, Ассоц. мед. о-в по качеству. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - С. 305-325 : *Ортопедическое лечение пациентов старческого возраста.* - (Национальные руководства). – Текст : непосредственный.
То же. – Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435823.html> (дата обращения: 19.05.2020).
То же. – 2019. - Текст : электронный // ЭБС Консультант врача. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449486.html> (дата обращения: 19.05.2020).
5. Практическая геронтостоматология и гериатрия / М. Л. Заксон, Г. Д. Овруцкий, М. И. Пясецкий, А. М. Солнцев. - Киев : Здоров'я, 1993. - 265. – Текст : непосредственный.

Информационное обеспечение дисциплины:

В ходе изучения дисциплины по выбору «Геронтостоматология» пользуются следующие образовательные технологии, способы и методы обучения: традиционная лекция (Л), лекция-визуализация (ЛВ), семинар (С), практическое занятие (ПЗ), участие в научно-практических конференциях (НПК), участие в научно-практических съездах, симпозиумах (Сим), мозговой штурм (МШ), подготовка доклада (Д), «круглый стол» (КС), подготовка и защита истории болезни (ИБ), собеседование по контрольным вопросам (Со), решение ситуационных задач (СЗ), тестирование (Т), подготовка и защита рефератов (Р).

Дидактическая ценность перечисленных методов заключается в создании условий для активизации творческой деятельности клинического ординатора, возможности использования теоретических знаний для решения конкретных задач, развития коммуникативных навыков, формирования системного мышления, развития способности к критическому мышлению и оценке, как собственной деятельности, так и деятельности коллег.

В процессе чтения всех лекций по дисциплине используются презентации в программе PowerPoint. Дидактическая ценность лекций-визуализаций состоит в наглядном представлении материала, вносит упорядоченность в восприятие материала, позволяет задействовать как слуховую, так и зрительный анализаторы. Интерактивные формы обучения составляют 20% от общего числа используемых образовательных технологий.

- Научная электронная библиотека, Российский индекс научного цитирования;
- Электронный каталог Ивановский ГМУ;
- Электронная библиотека Ивановский ГМУ.

Базы данных, архивы которых доступны по подписке Ивановский ГМУ

- ЭБС Консультант студента;
- ЭБС Консультант врача;
- Scopus;
- Web of science;
- Elsevier;
- SpringerNature.

Комплект лицензионного программного обеспечения

1. MicrosoftOffice
2. MicrosoftWindows
3. Консультант +

VII. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ:

Дисциплина по выбору «Геронтостоматология» проводится на базе кафедры стоматологии № 2 и лечебно-хирургического отделения ОБУЗ «Стоматологическая поликлиника № 1», полностью подготовленного для проведения лечебно-диагностической работы больными с заболеваниями челюстно-лицевой области.

Кроме того, на базе кафедры стоматологии № 2 имеется 3 учебные комнаты, кабинет доцента и ассистентская, общей площадью 75 кв.м. Для проведения занятий используется:

- Мультимедийная установка – 1
- Проектор – 1
- Экран – 1

Фантомы, муляжи: Фантомы – 8 шт.

Муляжи – 20 шт.

Учебные комнаты оборудованы:

- учебные столы и стулья для проведения практических занятий;
- стоматологические установка с фантомами, стерилизаторы, автоклавы, камеры сохранения стерильности, бактерицидные лампы, холодильники, шкафы для хранения медикаментов; необходимые наглядные пособия (таблицы, схемы).

Для обучения используются:

- наборы рентгенограмм; негатоскоп

Демонстрация изучаемых методик проводится в кабинетах, которые оснащены операционными стоматологическими установками, наборами инструментов для обследования стоматологического хирургического больного, для проведения обезболивания мягких и твердых тканей челюстно-лицевой области, для удаления зубов и проведения амбулаторных оперативных вмешательств.

№	Наименование	Кол-во на 1 клинического ординатора
1	2	3
ОБОРУДОВАНИЕ		
1.	Рабочий стол	1
2.	Стул	1

3.	Кресло стоматологическое	1
4.	Бормашина (турбина, микромотор)	1
5.	Набор наконечников (прямой, угловой, турбинный)	1
6.	Фантом с набором зубов	1
7.	Лампа осветительная	1
8.	Стерилизатор	1
9.	Автоклав	1
ИНСТРУМЕНТЫ		
1.	Зеркало стоматологическое	1
2.	Пинцет стоматологический	1
3.	Лоток для инструментов	1
4.	Зонд угловой	10
5.	Экскаватор	1
6.	Шпатель стоматологический	10
7.	Боры: стальные	10
8.	Твердосплавные	10
9.	Алмазные	10
10.	по форме: шаровидные	8
11.	Цилиндрические	8
12.	Обратноконусовидные	7
13.	Колесовидные	2
14.	для прямого	5
15.	Углового	5
16.	турбинного наконечника	5
17.	Скальпель	1
18.	Ножницы: прямые, изогнутые	1
19.	Пинцет: хирургический	1
20.	Анатомический	1
21.	Кровоостанавливающие зажимы	1
22.	Кусачки	1
23.	Тупые крючки для оттягивания губ и щек (большие и маленькие)	1
24.	Четырех- и шестизубые крючки для отведения слезисто-надкостничного лоскута	1
25.	Острая хирургическая ложечка	1
26.	Распаторы разной ширины	1
27.	Роторасширитель	1
28.	Иглодержатель	1
29.	Иглы хирургические (упаковка)	1
30.	Корнцанг	1
31.	Языкодержатель	1
32.	Шприц 5,0	1
33.	Карпульные шприцы	10
РАСХОДНЫЕ МАТЕРИАЛЫ		
1.	Антисептики: йодинол, хлорамин, перекись водорода, перманганат калия, хлоргексидин и др.)	100 мл
2.	Анестетики с вазоконстрикторами	по 5,0 мл
3.	Перевязочный материал: вата, бинты	1 упаковка

4.	Спирт	100 мл
5.	Набор для ухода за наконечниками	1 шт.
6.	Шовный материал: (шелк, кетгут, синтетический Шовный материал)	1 упаковка