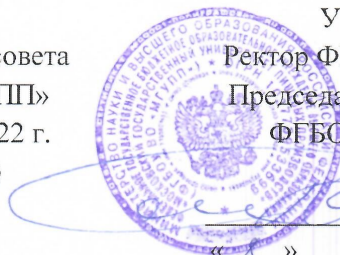


ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ПИЩЕВЫХ ПРОИЗВОДСТВ»

ПРИНЯТО  
Решением Ученого совета  
ФГБОУ ВО «МГУПП»  
от «07» апреля 2022 г.  
(протокол № 7)



УТВЕРЖДАЮ  
Ректор ФГБОУ ВО «МГУПП»  
Председатель Ученого совета  
ФГБОУ ВО «МГУПП»

 М.Г. Балыхин

« 7 » апрель 2022 г.

**Программа**  
вступительного испытания по программам подготовки научных и  
научно-педагогических кадров в аспирантуре  
ФГБОУ ВО МГУПП в 2022/20223 году

по научной специальности:  
**3.1.7 Стоматология**

Москва, 2022 г

ВВЕДЕНИЕ .....	2
1. ТРЕБОВАНИЯ И ФОРМА ВСТУПИТЕЛЬНОГО ИСПЫТАНИЯ .....	2
2. СОДЕРЖАНИЕ РАЗДЕЛОВ ТЕОРЕТИЧЕСКИХ ЗНАНИЙ, ВЫНОСИМЫХ НА ВСТУПИТЕЛЬНЫЙ УСТНЫЙ ЭКЗАМЕН .....	4
3. ПРИМЕРНЫЕ ВОПРОСЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ВСТУПИТЕЛЬНОМУ ИСПЫТАНИЮ В ФОРМЕ УСТНОГО ЭКЗАМЕНА .....	4
4. ОЦЕНИВАНИЕ ПОСТУПАЮЩЕГО НА ВСТУПИТЕЛЬНОМ ИСПЫТАНИИ .....	15

## **ВВЕДЕНИЕ**

Настоящая программа вступительных испытаний в формате вуза в аспирантуру федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Московский государственный университет пищевых производств» (МГУПП) составлена на основании Федеральных Законов Российской Федерации «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 №273-ФЗ (с изменениями на 30 декабря 2021 года), «О науке и государственной научно-технической политике» от 23.08.1996 № 127 (с изменениями на 2 июля 2021 года), Приказом Министерства науки и высшего образования РФ от 6 августа 2021 г. № 721 "Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре", Приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 20.10.2021 № 951 "Об утверждении федеральных государственных требований к структуре программ подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), условиям их реализации, срокам освоения этих программ с учетом различных форм обучения, образовательных технологий и особенностей отдельных категорий аспирантов (адъюнктов)"4, Устава ФГБОУ ВО «МГУПП» и иных нормативных правовых актов.

Вступительное испытание в аспирантуру МГУПП предназначено для определения теоретической и практической подготовленности, поступающего к выполнению профессиональных задач, установленных федеральными государственными требованиями по научной специальности 3.1.7 Стоматология

### **1. ТРЕБОВАНИЯ И ФОРМА ВСТУПИТЕЛЬНОГО ИСПЫТАНИЯ**

Требования к вступительным испытаниям настоящей программы сформированы на основе Федеральных государственных требований по научной специальности 3.1.7 Стоматология.

На вступительном испытании поступающий в аспирантуру должен подтвердить наличие (сформированность) общекультурных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций на уровне магистратуры по научной специальности 3.1.7 Стоматология.

В аспирантуру на конкурсной основе принимаются лица, имеющие высшее профессиональное образование и достижения в научной работе.

Прием в аспирантуру проводится на бюджетной и договорной (платной) основе. Количество бюджетных мест определяется контрольными цифрами приема, устанавливаемыми Минобрнауки России, прием на договорной основе проводится кафедрой стоматологии и челюстно-лицевой хирургии МИНО сверх установленных контрольных цифр приема.

Обучение в аспирантуре осуществляется по очной форме. Нормативный срок обучения в аспирантуре по очной форме обучения составляет 3 года.

Лица, ранее прошедшие полный курс обучения в аспирантуре, не имеют права вторичного обучения в аспирантуре за счет средств бюджета.

Поступающие в аспирантуру сдают следующие экзамены:

- Вступительный экзамен по иностранному языку.
- Вступительный экзамен по философии.
- Вступительный экзамен по специальной дисциплине.

Лица, сдавшие полностью или частично кандидатские экзамены, при поступлении освобождаются от соответствующих вступительных экзаменов.

Целью вступительных испытаний в аспирантуру по научной специальности 3.1.7 Стоматология является определение подготовленности поступающего к выполнению научно-исследовательской деятельности.

**СТОМАТОЛОГИЯ** – область медицинской науки, изучающая строение, функции, норму и патологию полости рта и челюстно-лицевой области. Создание новых технологий,

совершенствование методов профилактики, ранней диагностики и лечения стоматологических болезней будут способствовать сохранению здоровья населения, сокращению сроков временной нетрудоспособности и восстановлению трудоспособности.

Области исследований:

- Изучение основных организационно-методических, диагностических и лечебных методов в стоматологии;
- Формирование знаний и навыков по современным методам обследования и дифференциальной диагностики в стоматологии и интерпретации полученных результатов;
- Совершенствование собственного опыта практических навыков работы, теоретических знаний в стоматологии;
- Экспериментальная и клиническая разработка методов лечения стоматологических болезней и их внедрение в клиническую практику.
- Усовершенствование методов диспансеризации и профилактики стоматологических заболеваний.
- Приобретение специальных знаний и умений по современным высоким технологиям в стоматологии.

В связи с этим, сдающих вступительный экзамен в аспирантуру по научной специальности 3.1.7 Стоматология» требуется глубокое знание теоретических и практических основ стоматологии, способность к критическому анализу, оценке и применению современных научных достижений при решении исследовательских и практических задач в стоматологии.

Содержанием курса 3.1. Стоматология» является изучение углубленное изучение методологических, клинических и медико-социальных разделов специальности;

– совершенствование умений и навыков по всем разделам и направлениям специальности;

– формирование умений и навыков самостоятельной научно-исследовательской и научно-педагогической деятельности.

Для успешного освоения образовательной программы аспирант должен обладать следующими компетенциями:

в научно-исследовательской деятельности:

- проведение поиска, сбора, обработки, анализа и систематизации информации по теме исследования;
- умения подготовки проведения отчетов и список научных публикаций по теме научно исследовательской деятельности
- разработки организационно-управленческих моделей (алгоритмы, методики, методы и т.п.) исследуемых процессов,
- оценки и интерпретации результатов научно исследовательской деятельности.

в производственно-профессиональной деятельности:

- готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения 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 ;

- готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;

- готовностью к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании стоматологической помощи .

в педагогической деятельности:

- Изучение системы организации и планирования учебного процесса в вузе.
- Приобретение педагогических навыков проведения дисциплин учебного плана

## **2. СОДЕРЖАНИЕ РАЗДЕЛОВ ТЕОРЕТИЧЕСКИХ ЗНАНИЙ, ВЫНОСИМЫХ НА ВСТУПИТЕЛЬНЫЙ УСТНЫЙ ЭКЗАМЕН**

Общий Раздел 1.

Организация стоматологической помощи                      Права и обязанности врача-стоматолога.  
Деонтология в стоматологии.

2. Структура стоматологической поликлиники. Организация работы стоматологического кабинета. Оснащение, стерилизация инструментов, документация.

3. Организация работы врача-стоматолога на терапевтическом приеме, История болезни, учетная и отчетная документация. Количественные и качественные показатели работы отделения.

4. Диспансерный метод в медицинском обслуживании населения. Контингент больных, диспансеризуемых врачом стоматологом.

5. Роль врача-стоматолога в профилактике заболеваемости среди рабочих промышленных предприятий, беременных, детей.

6. Организация санитарно-просветительной работы по стоматологии среди населения. Гигиена полости рта, ее значение в комплексе профилактических мероприятий.

7. История развития терапевтической стоматологии в нашей стране. Система образования, развитие науки. Отечественные ученые: П.Г. Дауге, А.И. Евдокимов, И.Г. Лукомский, Е.М. Гофунг, Д.А. Энтин.

Общая анатомия и физиология органов и тканей полости рта

Эмаль зуба. Гистологическое строение, химический состав, физические и физиологические свойства. Проницаемость эмали.

Дентин и цемент зуба. Гистологическое строение, возрастные изменения, химический состав, физические и физиологические свойства.

Ротовая жидкость как биологическая среда полости рта. Химический состав слюны, его изменения под влиянием различных факторов, роль слюны в «созревании» эмали после прорезывания зубов.

Окклюзия. Прикус. Мышцы. Слизистая оболочка полости рта.

Заболевания твердых тканей зуба

Гипоплазия твердых тканей зуба: виды, этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, профилактика, лечение. Флюороз зубов. Этиология, клиника, дифференциальная диагностика, профилактика и лечение. Эрозия твердых тканей зубов, клиновидный дефект, физиологическая и патологическая стираемость. Причины, клиника, диагностика, профилактика и лечение. Травма зубов с повреждением твердых тканей. Клиника, методики лечения (особенности пломбирования).

Гиперестезия твердых тканей зубов. Виды, причины, клиника, лечение.

Кариес зубов. Статистические данные. Распространенность в различных климато-географических зонах. Факторы, предрасполагающие к развитию кариеса.

Профилактика кариеса зубов: государственные мероприятия и индивидуальная профилактика. Рациональное питание, лекарственные средства общего и местного воздействия, гигиена полости рта. Роль отечественных ученых в решении этих вопросов.

.Кариес контактных поверхностей боковых зубов. Диагностика, клиника, лечение при свободном и затрудненном доступе.

Ошибки и осложнения при лечении кариеса, методы их профилактики и устранения.

Вторичный кариес. Причины, профилактика и лечение.

.Металлические пломбировочные материалы (серебряная амальгама, галлодент-М, состав, физические свойства, показания к применению, техника приготовления и пломбирования, отделка пломб.

Минеральные зубоврачебные цементы. Состав, свойства, сравнительная характеристика, показания к применению, методика пломбирования, приготовления, отделка пломб.

Химические и светоотверждаемые композиционные материалы. Состав, свойства, сравнительная характеристика, методика приготовления, пломбирования, отделка пломб.

Материалы для прокладок (изолирующие и лечебные). Временные пломбировочные материалы. Состав, свойства, показания к применению и методика применения.

Заболевания пульпы

Пульпа зуба. Гистологическое строение, возрастные изменения. Вклад отечественных ученых в изучение вопроса. Реактивные изменения в пульпе зубов при болезнях обмена, авитаминозах, заболеваниях пародонта, при кариесе и некариозных заболеваниях зубов.

Дентикли, возможные причины и механизм образования. Значение дентиклей в клинике и лечении осложненного кариеса, тактика врача.

Этиология и патогенез пульпитов. Роль микрофлоры и аллергизации в развитии пульпита. Классификация пульпитов.

Острый серозно-гнойный (очаговый) пульпит. Клиника, патанатомия, дифференциальная диагностика, методики лечения.

Острый гнойно-некротический диффузный пульпит. Клиника, патанатомия, дифференциальная диагностика, методика лечения.

Обострение хронического пульпита. Клиника, патанатомия, дифференциальная диагностика, методика лечения.

Хронический фиброзный пульпит. Клиника, патанатомия, дифференциальная диагностика, методика лечения.

Хронический язвенно-некротический (гангренозный) пульпит. Клиника, патанатомия, дифференциальная диагностика, методика лечения.

Хронический гипертрофический пульпит. Клиника, патанатомия, дифференциальная диагностика, методика лечения.

Травматический пульпит в интактном зубе и при лечении кариеса. Тактика врача, методики лечения.

Ошибки и осложнения при лечении пульпитов различными методами. Клиника, тактика врача, профилактика осложнений.

Заболевания периодонта Периодонт. Гистологическое строение, иннервация, кровоснабжение, основные функции.

Острые инфекционные верхушечные периодонтиты. Патогенез, патанатомия, клиника.

Показания и противопоказания к консервативному лечению, общие принципы лечения.

Острые инфекционные верхушечные периодонтиты. Клиника, дифференциальная диагностика, методики лечения, лекарственные препараты.

Медикаментозные острые верхушечные периодонтиты. Клиника, диагностика, лечение.

Травматические верхушечные периодонтиты, острые и хронические. Клиника, объективные данные, дифференциальная диагностика, методика лечения.

Обострение хронических верхушечных периодонтитов. Клиника, патанатомия, дифференциальная диагностика, методики лечения.

Хронический гранулематозный периодонтит. Клиника, патанатомия, дифференциальная диагностика, методики лечения.

Хронический гранулирующий периодонтит. Клиника, патанатомия, дифференциальная диагностика, методики лечения.

Ошибки и осложнения при лечении периодонтитов, тактика врача. Диспансерное наблюдение за больными при лечении верхушечных периодонтитов.

Заболевания пародонта и слизистой оболочки полости рта      Классификация заболеваний пародонта. Эпидемиология.

Этиология и патогенез воспалительных заболеваний пародонта.

Катаральный гингивит. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, методы лечения.

Гипертрофический гингивит. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, методы лечения.

5. Язвенный гингивит. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, методы лечения.

Локализованный пародонтит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, методы лечения.

Генерализованный пародонтит. Этиология и патогенез. Факторы, предрасполагающие к генерализации воспаления.

Генерализованный пародонтит. Клиника, дифференциальная диагностика, методы лечения.

Пародонтоз. Этиология и патогенез. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.

Синдромы, проявляющиеся в тканях пародонта. Особенности клиники, диагностики и обследования. Тактика врача.

Физиотерапевтические методы при лечении заболеваний пародонта.

Принципы хирургического лечения заболеваний пародонта. Кюретаж, гингивэктомия, лоскутная операция.

## Раздел 2.

### Частная стоматология

#### Тема 1.

Хирургические методы лечения воспалительных заболеваний ЧЛО. Этиология и патогенез воспалительных заболеваний челюстно-лицевой локализации. Классификация. Определение понятия "одонтогенная инфекция" и современное представление о ее месте среди воспалительных заболеваний других локализаций. Взаимосвязь одонтогенной инфекции с общей патологией.

Периодонтит. Этиология, патогенез, патологическая анатомия, пути распространения инфекционного процесса. Острый гнойный периодонтит и обострение хронического периодонтита. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение. Хронический периодонтит. Классификация, клиническая и рентгенологическая диагностика, дифференциальная диагностика.

Хирургические методы лечения хронических периодонтитов: резекция верхушки корня зуба, гемисекция и ампутация корня. Показания к операции и техника ее выполнения на разных группах зубов. Возможные осложнения и прогноз. Реплантация и трансплантация зуба. Показания и противопоказания. Подготовка зуба к реплантации, методика удаления, обработка зуба, реплантация. Особенность приживления, возможные осложнения и прогноз.

Периостит челюстей. Острый гнойный периостит челюстей. Патогенетическая связь с периодонтитом и распространение воспалительного процесса в зависимости от расположения корней различных групп зубов. Патологическая анатомия. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение. Хронический периостит челюстей.

Остеомиелит челюстей: одонтогенный, контактный, гематогенный. Одонтогенный остеомиелит: роль микрофлоры, неспецифической резистентности, иммунологического статуса больного и анатомических особенностей челюстей. Современные представления о патогенезе остеомиелита челюстей. Патологическая анатомия и классификация.

Острая стадия остеомиелита челюстей. Диагностика, клиника и дифференциальная диагностика острой стадии. Комплексное патогенетическое лечение: хирургическое (удаление зуба - "источника инфекции", вскрытие околочелюстных абсцессов и флегмон, проведение декомпрессионной остеоперфорации, медикаментозное (антибактериальная, противовоспалительная, дезинтоксикационная, десенсибилизирующая, иммунотерапия), применение физических методов. Исход и возможные осложнения.

Подострая и хроническая стадии остеомиелита челюстей. Клиническая и рентгенологическая картина различных форм (секвестрирующая, rareфицирующая, гиперпластическая, первично-хроническая), дифференциальная диагностика. Особенности течения на верхней и нижней челюстях. Комплексное лечение. Сроки и техника выполнения секвестр-эктомии. Пути оперативного доступа. Возможные осложнения: патологический перелом, дефект и деформация челюсти.

Абсцесс и флегмона лица и шеи. Этиология и патогенез. Хирургическая анатомия межфасциальных и межмышечных клеточных пространств головы и шеи. Пути проникновения и распространения инфекционного процесса в мягких тканях (А.И.Евдокимов). Общая клиническая характеристика абсцессов и флегмон околочелюстных и смежных с ними областей. Топическая и дифференциальная диагностика. Принципы планирования комплексного лечения. Хирургическое лечение. Роль антибиотикотерапии, дезинтоксикации использования медикаментозных средств, иммунотерапии, физических методов лечения как способ решения задач патогенетической терапии больных с одонтогенным абсцессом, флегмоной. Значение выбора оперативного доступа. Обезболивание при оперативных вмешательствах по поводу абсцессов и флегмон челюстно-лицевой локализации.

Тема 2.

Хирургические методы лечения травматических заболеваний ЧЛЮ Классификация травм. Общая характеристика травмы лица. Причины травматизма и его профилактика. Статистика повреждений челюстно-лицевой области мирного и военного времени, их классификация. Основные организационные принципы оказания помощи пострадавшим при повреждениях мягких тканей и костей лица. Доврачебная, первая врачебная, квалифицированная и специализированная помощь.

Причины и механизм неогнестрельной травмы лица, ее особенности и методы обследования пострадавших. Общие осложнения (асфиксия, кровотечения, шок и другие).

Переломы костей. Локализация и характер повреждения кости в зависимости от причин и механизма травмы. Методика клинического обследования. Клинические проявления переломов - анатомические и функциональные нарушения, изменение прикуса. Виды переломов. Типичные места переломов. Механизм и характер смещения отломков. Состояние зубов, находящихся в щели перелома, показания к удалению. Особенности физико-анатомической биомеханики.

Принципы лечения переломов челюстей - репозиция и иммобилизация отломков, медикаментозное лечение и физиотерапия, профилактика осложнений.

Лечение пострадавших с переломами нижней челюсти. Оказание первой врачебной помощи. Способы репозиции отломков и их мобилизация. Временная - при помощи лигатурного связывания зубов. Транспортная иммобилизация при помощи повязок, подбородочной пращи. Постоянная (лечебная) иммобилизация. Применение гнутых назубных шин из проволоки: шина-скоба, шины с зацепными крючками и межчелюстной тягой для репозиции и иммобилизации отломков. Шины из стандартных заготовок. Методы и техника шинирования. Показания к применению индивидуальных (ортопедических) шин и аппаратов лабораторного изготовления.

Методы остеосинтеза: скрепление отломков челюсти проволочным швом. Варианты остеосинтеза с применением металлических спиц, наkostных пластинок, минипластинок с шурупами. Показания, противопоказания. Преимущества и недостатки.

Внеротовая фиксация при переломах и дефектах нижней челюсти. Аппарат В.Ф.Рудько, ЕК-2, устройство и применение. Компрессионный и компрессионно-дистракционный остеосинтез.

Заживление переломов костей лица. Оптимизация процесса репаративного остеогенеза. Осложнения, их предупреждение и лечение.

Лечение при переломах верхней челюсти. Временная иммобилизация с применением повязок, стандартных шин и подбородочных пращей, шины-ложки с внеротовыми стержнями. Способы репозиции и закрепления отломков: назубные шины, шины с внеротовым



креплением к гипсовой шапочке. Кранио-максиллярная фиксация. Остеосинтез швом и на костных пластинках с шурупами. Сроки заживления и исходы.

Переломы скуловой кости и дуги, скуло-верхнечелюстные переломы. Диагностика, особенности лечения. Показания к репозиции отломков скуловой дуги и кости. Способы вправления отломков. Переломы костей носа, диагностика, лечение.

Сочетанные повреждения челюстно-лицевой области.

Тема 3.

Хирургические методы лечения онкологических заболеваний ЧЛЮ. Современные способы диагностики опухолей и опухолеподобных образований челюстно-лицевой области в условиях поликлиники и стационара. Диагностические возможности на различных этапах оказания медицинской помощи. Критерии доброкачественности и злокачественности Клинические особенности проявлений различных видов опухолей и опухолеподобных образований в зависимости от локализации, размера и уровня их дифференцировки. Учет этих моментов при выборе способа лечения.

Тема 4.

Организация работы ортопедической стоматологической клиники.

Организация работы ортопедической стоматологической клиники. Организация работы зуботехнической лаборатории.

Основные звенья жевательно-речевого аппарата. Челюсти и альвеолярные части, височно-нижнечелюстной сустав. Жевательные и мимические мышцы, сила мышц. Жевательное давление. Зубы и зубные ряды (зубные дуги). Строение и функции пародонта.

Окклюзионная поверхность зубных рядов, окклюзия, артикуляция. Прикус. Виды прикуса. Особенности строения слизистой оболочки полости рта, имеющие прикладное значение.

Основные функции жевательно-речевого аппарата. Биомеханика нижней челюсти. Жевание и глотание. Звукообразование и речь.

Классификация материалов, применяемых в ортопедической стоматологии. Требования, предъявляемые к оттискным материалам. Твердые оттискные материалы. Эластические оттискные материалы (альгинатные, силиконовые, полисульфидные, полиэфирные).

Термопластические (обратимые) оттискные материалы.

Физико-механические, химические и технологические свойства металлов и сплавов металлов.

Сплавы, применяемые в ортопедической стоматологии.

Основные свойства стоматологического фарфора. Комбинация фарфора с металлами (металлокерамика). Ситаллы.

Основные базисные пластмассы и их свойства. Эластичные базисные полимеры. Жесткие базисные полимеры. Акриловые эластичные материалы. Поливинилхлоридные материалы. Силиконовые материалы. Полифосфазеновые флюорэластомеры (фторкаучуки).

Полимерные быстротвердеющие материалы для реставрации съёмных протезов и создания индивидуальных ложек.

Пластмассовые искусственные зубы и требования, предъявляемые к ним.

Облицовочные полимеры для несъёмных протезов. Полимерные материалы для временных протезов. Свойства композиционных полимеров.

Облицовочные композиционные материалы.

Полимерные материалы для шинирования зубов.

Свойства стоматологических цементов для фиксации протезов.

Легкоплавкие сплавы.

Восковые моделировочные стоматологические материалы (воски базисные, бюгельные, моделировочные для несъёмных протезов и вкладок, профильные, липкие).

Свойства формовочных материалов. Гипсовые, фосфатные, силикатные формовочные материалы.

Материалы для химической обработки сплавов металлов и соединения металлических деталей протезов.

Материалы для отделки стоматологических изделий (абразивные материалы).

## Тема 5. Ортопедическое лечение заболеваний твердых тканей зубов

План ортопедического лечения. Виды и задачи протезирования. Предварительное лечение перед протезированием. Оздоровительные мероприятия в полости рта перед протезированием больного (санация полости рта). Специальная подготовка полости рта к протезированию.

Классификация, клиническая картина при дефектах коронок зубов.

Протезирование вкладками. Протезирование облицовками. Протезирование искусственными коронками, их типы. Показания и противопоказания к протезированию вкладками, облицовками, искусственными коронками. Типы искусственных коронок. Препарирование зубов под искусственные коронки. Защита препарированных зубов.

## Тема 6.

Ортопедическое лечение дефектов зубных рядов Клиническая картина при частичной потере зубов. Классификация зубных рядов с дефектами (по Э.Кеннеди и Е.И.Гаврилову).

Морфологические и функциональные нарушения жевательно-речевого аппарата при частичной потере зубов.

Протезирование мостовидными конструкциями.

Требования, предъявляемые к мостовидным протезам. Биомеханика мостовидных протезов. Показания и противопоказания к применению мостовидных протезов. Выбор опорных зубов для мостовидных протезов. Клинические приемы протезирования мостовидными конструкциями.

Протезирование частичными съемными конструкциями.

Показания к применению частичных съемных протезов. Разновидности частичных съемных протезов. Основные конструктивные элементы частичных съемных протезов. Фиксация частичных съемных протезов. Клинические приемы протезирования частичными съемными протезами. Особенности протезирования частичными съемными протезами с использованием имплантатов.

Деформации окклюзионной поверхности зубных рядов. Теория артикуляционного равновесия.

Классификация деформаций зубных рядов Е.И.Гаврилова. Клиническая картина при перемещении зубов. Устранение деформации окклюзионной поверхности зубных рядов.

Ортопедические способы устранения деформаций зубных рядов. Аппаратурно-хирургический и хирургический способы исправления деформаций.

Понятия функциональной и повышенной стираемости зубов. Клиническая картина при различных формах повышенной стираемости. Клиновидные дефекты, зубов. Клиническая картина при синдроме Стентона-Капдепона. Особенности ортопедического лечения при различных формах повышенной стираемости.

Функциональная перегрузка пародонта. Травматическая окклюзия, ее разновидности.

Клиническая картина первичной травматической окклюзии. Клиническая картина при вторичной и комбинированной травматической окклюзии. Дифференциальная диагностика первичной и вторичной травматической окклюзии. Ортопедическое лечение травматической окклюзии. Избирательное пришлифовывание зубов. Шинирование зубов. Требования к шинам. Биомеханические основы шинирования. Типы шинирующих аппаратов и их классификация. Временное шинирование (показания, конструктивные особенности временных шин). Постоянное шинирование (показания, конструктивные особенности постоянных шин).

Особенности протезирования полости рта пациентов с заболеваниями пародонта.

Клиническая анатомия беззубой полости рта. Классификация беззубых челюстей по Келлеру, Шредеру, Оксману. Обследование больного с полной потерей зубов. Способы фиксации полных съемных протезов. Клинические приемы протезирования полными съемными протезами. Оценка эффективности ближайших и отдаленных результатов протезирования полными съемными протезами. Адаптация к съемным протезам.

## Тема 7. Организация работы детской стоматологической помощи

Особенности течения и лечения кариеса зубов у детей разных возрастных групп.  
Лечение неосложненного кариеса зубов на разных стадиях развития  
Особенности течения и лечения осложненных форм кариеса зубов у детей различных  
возрастных групп. Современные представления об этиологии, патогенезе, клинике,  
диагностике пульпита Современные средства и методы эндодонтического лечения зубов.  
Наследственные и врожденные пороки развития твердых тканей зубов: несовершенный амело-  
и дентиногенез, гипоплазия. Лечение некариозных поражений твердых тканей зубов  
(отбеливание, пломбирование). Современный взгляд на этиологию и патогенез. Лечение.  
Современные представления об этиологии и патогенезе воспалительных заболеваний  
пародонта. Симптоматическое лечение заболеваний пародонта у детей.

Тема 8.

Профилактическая стоматология Уровни распространенности и интенсивности ос-  
новных стоматологических заболеваний среди различных возрастных групп населения. Индексы для  
регистрации кариеса зубов и поверхностей, состояния пародонта и гигиены полости рта.  
Гигиена полости рта, ее значение в профилактике основных стоматологических заболеваний.  
Средства и методы индивидуальной гигиены полости рта. Профессиональная гигиена полости  
рта.

Профилактика некариозных поражений твердых тканей зубов, заболеваний слизистой  
оболочки полости рта.

Профилактика зубочелюстных аномалий и деформаций, заболеваний пародонта, частичного и  
полного отсутствия зубов.

Литература для подготовки к экзамену

1. Эндодонтия. Под редакцией Стивена Коэна, Ричарда Бернса. Издание на русском языке  
А.К. Куаджи, О.А. Шульга, СПб мир и семья – 95 г.,
2. «Терапевтическая стоматология» под редакцией профессора Е.В. Боровского, Москва  
«Мед. информационное агентство» 1997 г.
3. «Верхушечный периодонтит» Л.М. Лукиных, Ю.Н. Ливгину.
4. Периодонтиты А. Кодукова и др. Москва медицина 1989 г.
5. «Диагностика, лечение и профилактика стоматологических заболеваний» В.И. Яковлева  
и др. Минск «Высшая школа» 1997 г.
6. «Клиническая эндодонтия» Е.В. Боровский, Москва 1999 г.
7. «Практическая терапевтическая стоматология» А.И. Ушколаев, Л.М. Цепов, Смоленск  
2000 г.
8. «Заболевания пародонта» С.В. Иванов, Москва, 1989 г.
9. «Атлас заболевания пародонта» В.В. Магид, Москва 1994 г.
10. Абакаров С.И. Современные конструкции несъемных зубных протезов.- М.: Высшая  
школа, 1994.
11. Аболмасов Н.Г., Аболмасов Н.Н. Замещение дефектов зубов и зубных рядов  
несъемными протезами.- Смоленск, 1995.
12. Богословский С.О. Высокочастотное литье в зубопротезной технике.- М.: Медицина,  
1977.- 143 с.
13. Большаков Г.В. Одонтопрепарирование.- М.: Медицина, 1991.
14. Боровский Е.В., Копейкин В.Н., Колесов А.А. Шаргородский А.Г. Стоматология.  
Руководство к практическим занятиям.- М.: Медицина, 1987.
15. Бушан М.Г. Снижающийся прикус.- Кишинев, 1967.
16. Бушан М.Г. Патологическая стираемость зубов и ее осложнения.- Кишинев, 1979.
17. Быков В.Л. Гистология и эмбриология органов полости рта человека.- СПб. 1996.
18. Варес Э.Я. Штампование и прессование пластмассы для изготовления зубных  
протезов.- Донецк, 1989.
19. Варес Э.Я., Калинина Н.В., Загорский В.А. и др. Восстановление полной утраты  
зубов,- Донецк, 1993.

20. Воложин А.И., Субботин Ю.К. Адаптация и компенсация - универсальный биологический механизм приспособления.- М.: Медицина, 1987.
21. Гаврилов Е.И. Протез и протезное ложе.- М.: Медицина, 1979.
22. Гернер М.М., Нападов М.А., Каральник Д.М., Баттовский В.Н., Копейкин В.Н., Дойников А.И., Варламов Б.Л. Материаловедение в стоматологии/ Под ред. А.И.Рыбакова.- М.: Медицина, 1984.
23. Гросс М.О., Мэтьюс Дж. Д. Нормализация окклюзии.- М.: Медицина, 1986.
24. Данилевский Н.Ф., Магид Е.А., Мухин Н.А., Миликевич В.Ю. Заболевания пародонта. Атлас,- М.: Медицина, 1993.
25. Композиционные материалы. И.С. Борисенко. Москва 2000г.
26. Герметизация фиссур как метод профилактики кариеса жевательной поверхности». И.Н. Кузьмина. «Стоматология для всех» №3-1989г.
27. Профилактика стоматологических заболеваний. Э.М. Мельченко, Минск «Высшая школа» 1990г.
28. Профилактика стоматологических заболеваний. Учебное пособие. Москва 1997г.
29. Материалы общероссийской научно-практической конференции «Проблемы детской стоматологии и обезболивания», Москва-Самара, 1999г.
30. Материалы общероссийской научно-промышленной конференции г. Москва-Волгоград 2000г.
31. Стоматология детского возраста под ред проф. Виноградовой Т.Ф., М., 1987г.
32. Руководство по стоматологии. Практическое пособие. И.К. Луцкая и др. Ростов-на Дону, 2000г.
33. Заболевания слизистой оболочки полости рта. Под редакцией Л.М. Лукиных. Н. Новгород 2000г.
34. Отбеливание зубов. Журнал «Пародонтология» №4 1995г.
35. Стоматология детского возраста под. ред. Проф. Колесова А.А. М.,
36. «Медицина».
37. Стоматология детского возраста под. ред. проф. А.В. Шергородского.
38. Хирургическая стоматология под. ред. проф. Т. Робустовой. 2000г.
39. Воспалительные процессы челюстно-лицевой области под ред. проф. А.В. Шаргородской.
40. Руководство по хирургической стоматологии и челюстно-лицевой хирургии. В.И. Безруков, Т. Робустова. М. 2000г.
41. Лечение зубочелюстных аномалий. Учебно-методическое пособие
42. под. ред. проф. Персина Л.С. М., «Ортодонт», 1995г.
43. Диагностика и функциональное лечение зубочелюстных аномалий.
44. Хорошилкина Ф.Я., М., Медицина 1987г.
45. 18.Ортодонтия. Лечение зубочелюстно-лицевых аномалий современными ортодонтическими аппаратами. Клинические и технические этапы их изготовления., М., ООО «Ортоден-Инфо». 1997г.
46. Практическая ортодонтия. Шмут Г.П. Русская редакция проф. П.С. Флиса. Львов. ГалДент, 1999г.
47. Ортодонтия. Диагностика, виды зубочелюстных аномалий. Под ред. проф. Персина Л.С., «Инженер», 1996г.
48. Дойников А.И., Синицын В.Д. Зуботехническое материаловедение.- М.; Медицина. 1986.
49. Жулев Е.Н. Несъемные протезы.- Н.Новгород: Изд-во НГМА. 1995.
50. Ирошникова Е.С., Шевченко В.И. Параллелометрия в ортопедической стоматологии.- М.: Медицина, 1989.
51. Каламкарров Х.А. Ортопедическое лечение с применением металлокерамических протезов.- М.: Изд-во "Медиа-Сфера", 1996.

52. Каламкаров Х.А. Ортопедическое лечение при патологической стираемости зубов.- М.: Медицина, 1984.
53. Калинина Н.В. Протезирование при полной потере зубов.- М.: Медицина, 1979.
54. Копейкин В.Н., Пономарева В.А., Миргазизов М.З., Миликевич В.Ю., Большаков Г.В. и др. Ортопедическая стоматология.- М.: Медицина, 1988.
55. Копейкин В.Н., Демнер Л.М. Зубопротезная техника.- М.: Медицина, 1985.
56. Копейкин В.Н. Ортопедическое лечение заболеваний пародонтита. - М.: Медицина, 1977.
57. Копейкин В.Н. Ошибки в ортопедической стоматологии.- М.: Медицина, 1986.
58. Краузер Д., Чиппинг Д. Контроль перекрестной инфекции в общей стоматологической практике.- М., 1989.
59. Логинова Н.К. Функциональная диагностика в стоматологии. - М.: Изд-во "Партнер", 1994.
60. Логинова Н.К., Воложин А.И. Патопатология пародонта. Учебно-методическое пособие.- М., 1996.
61. Миликевич В.Ю., Щербаков В.А. Функциональные оттиски при лечении больных с полным отсутствием зубов. Методические рекомендации.- Волгоград, 1974.
62. Миргазизов М.З., Ткачев А.Д. Применение ЭВМ в стоматологии.- Кемерово, 1984.
63. Миргазизов М.З., Гюнтер В.Э., Итин В.И., Монасевич Л.А., Сысолятин П.К., Староха А.В. Сверхэластические имплантаты и конструкции из сплавов с памятью формы в стоматологии.- М.; Изд-во "Квинтэссенция", 1993.
64. Оксман И.М. Челюстно-лицевая ортопедия.- М.: Медгиз, 1957.
65. Переверзев В.А. Медицинская эстетика. Архитектоника лица. В 2 т. г. Волгоград, 1994.
66. Перзашкевич Л.М., Стрекалова И.М., Липшиц Д.Н., Иванов А.В. Опирающиеся протезы.- М.: Медицина, 1974.
67. Петрикас А.Ж. Обезболивание зубов.- Тверь, 1997.
68. Петросов Ю.А., Калпакьянц О.Ю., Сеферян Н.Ю. Заболевания височно-нижнечелюстного сустава.- Краснодар, 1996.
69. Руководство по ортопедической стоматологии. Под ред. В.Н. Копейкина,- М.: Медицина, 1993.
70. Пономарева В.А., Марков Б.П., Шевченко В.И. Методы исследования, диагностики и лечения при частичной утрате зубов несъемными протезами.- М., 1986.
71. Прохончуков А.А., Логинова Н.К. Функциональная диагностика в стоматологической практике.- М.: Медицина, 1980.
72. Рогожников Г.И. Металлокерамические протезы.- Пермь, 1995.
73. Рогожников Г.И., Немировский М.В., Шарова Т.В., Болховский М.А. Сплавы титана в ортопедической стоматологии.- Пермь, 1991.
74. Суров О.Н. Зубное протезирование на имплантатах.- М.: Медицина, 1993.
75. Троянский Г.Н. История развития советской ортопедической стоматологии. М.: Медицина, 1975.
76. Хватова В.А. Диагностика и лечение нарушений функциональной окклюзии. Н. Новгород: Изд-во НГМА. 1996.
77. Хватова В.А. Функциональная окклюзия в норме и патологии.- М.; Медицина, 1993.
78. Хватова В.А. Заболевания височно-нижнечелюстного сустава.- М.: Медицина, 1982.
79. Шварц А.Д. Биомеханика и окклюзия,- М.: Медицина, 1994.
80. Штейнгард М.В., Трезубов В.Н., Макарова К.А. Зубное протезирование. Руководство по стоматологическому материаловедению.- М., 1996.
81. Щербаков А.С., Гаврилов Е.И., Трезубов В.Н., Жулев Е.Н.
82. Ортопедическая стоматология. СПб: ИКФ "Фолиант", 1997.
83. Эрнст А. Хегенбарт Восстановление цвета в керамике: практическое руководство.- М.: Изд-во "Квинтэссенция", 1993.
84. Журнал "Dent Art".

85. Журнал "Dental News".
86. Журнал "Вестник стоматологии".
87. Газета "Дантист".
88. Газета "Зубной техник".
89. Журнал "Квинтэссенция".
90. Журнал "Клиническая стоматология".
91. Журнал "Новое в стоматологии".
92. Журнал "Проблемы нейростоматологии и стоматологии".
93. Журнал "Стоматология современного мира".
94. Журнал "Стоматология".
95. Журнал "Челюстно-лицевая хирургия и стоматология".

### **3. ПРИМЕРНЫЕ ВОПРОСЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ВСТУПИТЕЛЬНОМУ ИСПЫТАНИЮ В ФОРМЕ УСТНОГО ЭКЗАМЕНА**

1. Кариес. Этиопатогенез. Классификация.
2. Методы лечения кариеса.
3. Пульпиты. Этиопатогенез. Классификация.
4. Эндодонтия.
5. Периодонтиты. Анатомия, гистология. Этиопатогенез.
6. Методы лечения периодонтитов.
7. Этиология и патогенез заболеваний тканей пародонта
8. Гингивиты
9. Пародонтиты
10. Идиопатические заболевания тканей пародонта
11. Пародонтоз
12. Общие принципы лечения воспалительных заболеваний тканей пародонта
13. Методы обследования больных при заболевании тканей пародонта
14. Хирургические методы лечения заболеваний тканей пародонта
15. Физиотерапевтические методы лечения заболеваний тканей пародонта
16. Избирательное шлифование зубов при заболевании пародонта
17. Лекарственные средства, применяемые для общего и местного лечения при заболевании тканей пародонта
18. Организация и проведение программы профилактики заболеваний тканей пародонта в различных возрастных группах
19. Диспансеризация больных с заболеваниями тканей пародонта
20. Гигиена полости рта
21. Методы обезболивания в стоматологии
22. Воспалительные заболевания в челюстно-лицевой области
23. Неотложная и первая помощь при тяжелых повреждениях челюстно-лицевой области
24. Особенности боевых повреждений челюстно-лицевой области
25. Переломы нижней челюсти. Классификация, клиника, диагностика, лечение (ортопедическое и хирургическое)
26. Топографо-анатомические особенности лица и шеи. Пути распространения одонтогенной инфекции.
27. Воспалительные заболевания и осложнения при затрудненном прорезывании третьих постоянных моляров
28. Травма лица. Первая помощь
29. Переломы в челюстно-лицевой области
30. Переломы скуловых костей. Клиника, диагностика и лечение
31. Виды лечебной иммобилизации отломков челюстей. Показания и методика применения

32. Фиброзная дисплазия челюстей. Клиника, дифференциальная диагностика и лечение
33. Рак нижней губы. Клиника, диагностика и лечение
34. Рак языка и слизистой оболочки полости рта. Клиника, диагностика и лечение
35. Одонтома. Патологическая анатомия, классификация, клиника, диагностика и лечение
36. Особенности подготовки больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями к хирургическому вмешательству челюстно-лицевой области
37. Основные принципы диагностики и лечения злокачественных опухолей челюстно-лицевой области
38. Атипичные методы хирургического вмешательства при удалении зубов и корней
39. Актиномикоз лица и шеи. Этиология, патогенез, классификация, дифференциальная диагностика, клиника, лечение
40. Пороки развития зубов, челюстей и лица у детей
41. Зубочелюстные аномалии, клинические проявления
42. Миотерапия в общем комплексе ортодонтического лечения
43. Воспалительные процессы в челюстно-лицевой области у детей
44. Острый одонтогенный остеомиелит у детей
45. Острый и хронический верхнечелюстной одонтогенный синусит. Клиника, диагностика и лечение
46. Аденофлегмоны
47. Паротит новорожденных
48. Реабилитация детей с воспалительными процессами челюстно-лицевой области
49. Хирургические методы лечения в комплексной терапии больных пародонтитом
50. Современные представления о патогенезе, клиника и лечение ОГС
51. Современные данные об этиологии и патогенезе рецидивирующих афт полости рта
52. Флегмоны и абсцессы лица и шеи. Классификация. Этиология, патогенез, патологическая анатомия, пути распространения, общая клиническая характеристика, принципы лечения, профилактика одонтогенных абсцессов и флегмон.
53. Особенности проявления заболеваний пародонта у детей, подростков
54. Особенности течения кариеса зубов у детей и подростков
59. Особенности течения пульпита у детей и подростков
60. Особенности течения и лечения заболеваний периодонта в зависимости от формирования апикального отверстия зуба
61. Операция удаления зуба и корней зубов. Показания и противопоказания, методика проведения, инструменты.
62. Методы обследования больных в клинике ортопедической стоматологии
63. Палатинальная (небная) и резцовая анестезия. Показания, анатомические предпосылки и техника её проведения.
64. Оттиски. Классификация. Требования, предъявляемые к оттискным материалам
65. Этиология. Клиническая картина и ортопедическое лечение повышенной стираемости зубов
66. Ортопедическое лечение при заболеваниях пародонта
67. Симптоматика полной потери зубов, ближайшие и отдаленные результаты протезирования съёмными протезами
68. Этиология и патогенез зубочелюстных аномалий
69. Бюгельное протезирование
70. Протезирование больных с частичной потерей зубов цельнолитыми мостовидными протезами
71. Заболевания височно-нижнечелюстного сустава, парафункции жевательных мышц и их лечение
72. Показания и противопоказания к применению металлокерамических конструкций.

## ОЦЕНИВАНИЕ ПОСТУПАЮЩЕГО НА ВСТУПИТЕЛЬНОМ ИСПЫТАНИИ

Оценка знаний и умений поступающего на вступительном испытании осуществляется экзаменационной комиссией (ЭК).

На устном экзамене, каждый член экзаменационной комиссии (включая председателя ЭК) оценивает поступающего отдельно по каждому заданию (вопросу) билета

При выставлении оценки учитывают: полноту знания учебного материала по теме, степень активности аспиранта на занятиях; логичность изложения материала; аргументированность ответа; уровень самостоятельного мышления; умение связывать теоретические положения с практикой.

### 4.1. Критерии выставления оценок на вступительном испытании

Билеты вступительного экзамена содержат по 2(3) вопроса по специальности. Результаты оцениваются по 5-балльной шкале.

По результатам собеседования аспиранты получают качественную («зачтено»/ «не зачтено» или количественную оценку («отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно»).

Оценки «отлично» заслуживает аспирант, обнаруживший всестороннее систематическое и глубокое знание учебного материала, усвоивший основную литературу и знакомый с дополнительной литературой, рекомендованной для подготовки к занятиям, знающий взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявивший творческие способности в понимании, изложении и использовании учебного материала.

Оценки «хорошо» заслуживает аспирант, обнаруживший полное знание учебного материала, усвоивший основную литературу, рекомендованную к изучению. Как правило, оценка «хорошо» выставляется аспирантам, показавшим систематический характер знаний по дисциплине и способным к их самостоятельному пополнению и обновлению в процессе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.

Оценки «удовлетворительно» заслуживает аспирант, обнаруживший знание учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшего освоения дисциплины, знакомый с основной литературой, рекомендованной к изучению. Как правило, оценка «удовлетворительно» выставляется студентам, допустившим погрешности, но обладающим необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется аспирант, обнаружившему существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допустившим принципиальные ошибки при ответах.

Оценка в баллах	Критерии выставления оценок
<b>39 баллов и менее</b> («неудовлетворительно»)	Экзаменуемый затрудняется отвечать на вопросы, предлагаемые в билетах, не раскрывает поставленные вопросы профессиональной деятельности в указанной сфере. Знания носят фрагментарный, несистематизированный характер. Умения и навыки демонстрируются на неудовлетворительном уровне.
<b>от 40 до 59 баллов</b> («удовлетворительно»)	Экзаменуемый частично отвечает на вопросы, предлагаемые в билетах. Знания носят недостаточно систематизированный характер. Умения и навыки демонстрируются на удовлетворительном уровне.
<b>от 60 до 79 баллов</b> («хорошо»)	Экзаменуемый хорошо отвечает на вопросы, предлагаемые в билетах. Хорошо ориентируется в фактах, имеет хорошее представление о практическом использовании этих знаний в профессиональной области. Знания носят достаточно систематизированный характер. Умения и навыки демонстрируются на хорошем уровне.
<b>от 80 до 100 баллов</b> («отлично»)	Экзаменуемый полно отвечает на вопросы, предлагаемые в билетах. Демонстрирует широкое и глубокое знание материала в сфере профессиональной деятельности, способен соотносить теоретические положения и их практическое применение, умение поддерживать профессиональный диалог (в том числе аргументировать свою позицию). Знания носят систематизированный характер. Умения и навыки демонстрируются на отличном уровне.