

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР
«ЦЕНТРАЛЬНЫЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ
СТОМАТОЛОГИИ И ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ХИРУРГИИ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России)



УТВЕРЖДАЮ
директор ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ»
Минздрава России


Ф.Ф. Лосев

22 июня 2023 г.

Специальность
31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия

Направленность (профиль) программы
Челюстно-лицевая хирургия

Уровень высшего образования
подготовка кадров высшей квалификации

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«ПАРОДОНТОЛОГИЯ»**

Оглавление

I. Цель и задачи освоения дисциплины «Пародонтология»	3
1.1. Требования к результатам освоения дисциплины	3
II. Содержание дисциплины по разделам	4
III. Учебно-тематический план дисциплины «Пародонтология»	4
IV. Оценочные средства для контроля качества подготовки по дисциплине «Пародонтология»	5
4.1. Формы контроля и критерии оценивания	5
4.2. Примерные задания	6
4.2.1. Примерные задания для текущего контроля	6
4.2.2. Примерные задания для промежуточного контроля	8
4.2.3. Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры)	11
V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины «Пародонтология»	11
VI. Материально-техническое обеспечение дисциплины «Пародонтология»	12

I. Цель и задачи освоения дисциплины «Пародонтология»

Цель дисциплины: Цель - совершенствование профессиональных компетенций, приобретение необходимых знаний, умений и навыков по оценке показаний и противопоказаний к пародонтологическому лечению, диагностика состояния тканей пародонта, планирование и проведение консервативного и хирургического лечения, а также осуществление профилактики заболеваний пародонта в практике врач-челюстно-лицевого-хирурга.

Задачи дисциплины:

- Освоение ординаторами методов обследования пациентов с заболеваниями, травмами пародонта и постановки диагноза на основании полученных результатов.
- Приобретение систематизированных знаний теоретического материала учебной программы и развития способностей к концептуальному анализу.
- Приобретение ординаторами практических умений по выбору методов лечения и профилактики хирургических заболеваний и травм пародонта.
- Овладение ординаторами методами лечения воспалительных процессов и травм пародонта.

1.1. Требования к результатам освоения дисциплины

В рамках освоения дисциплины «Пародонтология» предполагается овладение системой следующих теоретических знаний и формирование соответствующих умений и навыков:

Врач – ординатор – челюстно-лицевой-хирург должен знать:

- Особенности морфологии и патофизиологии воспалительных и опухолевых процессов;
- Функциональное значение тканей пародонта для человека.
- Клиническую анатомию и физиологию тканей пародонта;
- Методики исследования состояния и функций пародонта;
- Симптоматологию заболеваний тканей пародонта;
- Принципы лечения заболеваний пародонта

Врач – ординатор-челюстно-лицевой-хирург должен уметь:

- Выполнить необходимые диагностические лечебные манипуляции, наиболее часто применяемые хирургические операции;
- Провести дифференциальную диагностику заболеваний;
- Организовать необходимую и адекватную стоматологическую помощь;
- Оценить состояние больного и уметь привлечь специалистов другого профиля для оказания полноценной стоматологической помощи.
- Оформлять медицинскую документацию в соответствии с нормативной базой.

Врач – ординатор – челюстно-лицевой-хирург должен владеть:

- Методикой комплексного обследования больных с заболеваниями пародонта и интерпретации результатов
- Методикой оценки и интерпретации результатов методик исследования больных с заболеваниями пародонта.
- Методиками оказания помощи больным с заболеваниями пародонта.

II. Содержание разделов дисциплины (модуля) «Пародонтология»

Раздел	Наименование дисциплины, разделов
	Пародонтология
Раздел 1.	Эпидемиология, этиология и основные факторы риска развития заболеваний пародонта.
Раздел 2.	Состояние системных защитных механизмов при заболеваниях пародонта. Классификация заболеваний пародонта. Диагноз и прогноз при заболеваниях пародонта.
Раздел 3.	Комплексное лечение больных с заболеваниями пародонта.

Раздел 1. Эпидемиология, этиология и основные факторы риска развития заболеваний пародонта.

- 1.1 Эпидемиология заболеваний пародонта.
- 1.2 Этиология заболеваний пародонта.
- 1.3 Основные факторы риска этиопатогенеза заболеваний пародонта.

Раздел 2. Классификация заболеваний пародонта.

- 2.1 Состояние системных защитных механизмов при заболеваниях пародонта.
- 2.2 Классификация заболеваний пародонта. Диагноз и прогноз при заболеваниях пародонта.

Раздел 3. Комплексное лечение больных с заболеваниями пародонта.

- 3.1. Концепция комплексного лечения заболеваний пародонта. Основные этапы организации лечения и ведения пациентов с заболеваниями пародонта.
- 3.2. Аппаратные и механические методы снятия зубных отложений: особенности, противопоказания, преимущества и недостатки. Ручные инструменты для проведения профессиональной гигиены и SRP-терапии.
- 3.3. Поддерживающая терапия и динамическое наблюдение при лечении заболеваний пародонта.

III. Учебно-тематический план дисциплины (модуля) «Пародонтология»

№ раздела	Наименование дисциплин (модулей); тем, элементов и т.д.	ЗЕТ	Количество часов					Контроль.
			Всего	Ауд.	Л	Пр	Ср	
	«Пародонтология»	3	108	72	23	49	36	Зачёт

Раздел 1	Эпидемиология, этиология и основные факторы риска развития заболеваний пародонта.	36	24	6	18	12	Собеседование, тестовые задания
1.1	Эпидемиология заболеваний пародонта.	12	8	2	6	4	
1.2	Этиология заболеваний пародонта.	12	8	2	6	4	
1.3	Основные факторы риска этиопатогенеза заболеваний пародонта.	12	8	2	6	4	
Раздел 2	Классификация заболеваний пародонта.	36	24	8	16	12	Собеседование, тестовые задания
2.1	Состояние системных защитных механизмов при заболеваниях пародонта.	18	12	4	8	6	
2.2	Классификация заболеваний пародонта. Диагноз и прогноз при заболеваниях пародонта.	18	12	4	8	6	
Раздел 3	Комплексное лечение больных с заболеваниями пародонта.	36	24	9	15	12	Собеседование, тестовые задания
3.1	Концепция комплексного лечения заболеваний пародонта. Основные этапы организации лечения и ведения пациентов с заболеваниями пародонта.	12	8	3	5	4	
3.2	Аппаратные и механические методы снятия зубных отложений: особенности, противопоказания, преимущества и недостатки. Ручные инструменты для проведения профессиональной гигиены и SRP-терапии.	12	8	3	5	4	
3.3	Поддерживающая терапия и динамическое наблюдение при лечении заболеваний пародонта.	12	8	3	5	4	

IV. Оценочные средства для контроля качества подготовки дисциплины «Пародонтология»

4.1. Формы контроля и критерии оценивания

- **текущий контроль** проводится по итогам освоения каждой темы раздела учебно-тематического плана в виде защиты реферата, или устного собеседования, или решения задачи.

- **промежуточный контроль** знаний и умений ординаторов проводится в форме зачёта после освоения дисциплины.

Обучающимся ординаторам предлагается дать ответы на 30 заданий в тестовой

форме или билет, включающий три контрольных вопроса.

Критерии оценки результатов контроля:

Результаты тестирования оцениваются по пятибалльной системе:

«Отлично» - 90-100% правильных ответов;

«Хорошо» - 80-89% правильных ответов;

«Удовлетворительно» - 71-79% правильных ответов;

«Неудовлетворительно» - 70% и менее правильных ответов.

Результаты собеседования оцениваются:

- «Зачтено» – клинический ординатор подробно отвечает на теоретические вопросы, решает предложенную ситуационную задачу.

- «Не зачтено» – не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки, не решает предложенную ситуационную задачу.

Ординатор считается аттестованным (оценка - «зачтено») при наличии положительной оценки на вариант тестового задания (30 вопросов) или оценки «зачтено» за собеседование.

4.2. Примерные задания

4.2.1. Примерные задания для текущего контроля

Примеры вопросов для устного собеседования:

Тестовые задания

Патоморфологическая картина пародонтоза:

- 1) воспалительные явления в маргинальном пародонте
- 2) склеротические изменения в соединительной ткани
- 3) деструктивные изменения в твердых тканях зуба-цементе, дентине и др.
- 4) отсутствие воспалительных явлений в маргинальном пародонте, склеротические изменения в соединительно-тканной основе, деструктивные изменения в твердых тканях зубов, нарушение процесса ороговения десны
- 5) рассасывание кортикальной пластинки костной ткани лунок и межзубных перегородок по вертикальному типу

Ответ: 4

Ситуационные задачи (пример):

Ознакомьтесь с ситуацией и дайте ответы на нижеприведенные вопросы:

Мужчина К., 39 лет обратился в клинику с жалобами на периодическую кровоточивость десен при чистке зубов, воспаление, отечность и изменение внешнего вида десен, обнажение шеек зубов, эстетический недостаток, наличие зубных отложений, неприятный запах изо рта, частичное отсутствие

зубов. Аллергоанамнез не отягощен. Со слов пациента - практически здоров. Вредные привычки-курение.

Развитие настоящего заболевания: кровоточивость десен при чистке зубов отмечает в течение 2-3 лет, лечение не проводилось.

Внешний осмотр: конфигурация лица не изменена, регионарные лимфоузлы безболезненны при пальпации. Открывание рта свободное, носовое дыхание не затруднено. Красная кайма губ без видимой патологии.

Внутриротовой осмотр: Строение преддверия полости рта в норме. Целостность зубного ряда нарушена (отсутствуют 18,17,26,28,38 зубы) Прикус патологический Гигиена полости рта неудовлетворительная Слизистая оболочка десны гиперемирована, отечна, кровоточит при зондировании. Изменение конфигурации десневых сосочков Индекс Muhlemann =2,5. Индекс Silness=2,2 Наличие над- и поддесневых зубных отложений, пигментированный зубной налет в области всех зубов. Тремы Пародонтальные карманы до 5 мм в области 17,16,15,14,24,25,27,35,36,37,44,45,46,47,48 зубов.

Зубная формула:

		О				П								П				О				П				О																											
		8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8			8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8			8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
		П		СП		П						П		П		С		П		О						П		П		С		П		О																			

Прикус: патологический

Вопросы:

Вероятный диагноз?

Какие дополнительные методы исследования необходимы?

Составьте план лечения.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача-челюстно-лицевого-хирурга: провести сбор жалоб и анамнеза, стандартный стоматологический осмотр и оценку пародонтального статуса, определить индексы гигиены и воспаления, установить диагноз, составить план лечения, оценить прогноз, провести дифференциальную диагностику, продемонстрировать мануальные навыки – определение наличия девиации,

определение передней и боковой направляющих при движении челюсти, анестезия, определение степени подвижности зубов, зондирование пародонтальных карманов, анестезия, SRP, дегрануляция, обработка поверхности корня, использование ручных инструментов и лекарственных средств. Уметь провести необходимые манипуляции с использованием инструментов и аппаратуры, лекарственных препаратов.

4.2.2. Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры)

1. Подготовка рефератов, докладов, обзоров.
2. Подготовка рефератов научных статей, как на русском, так и английском языках

V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля) «Пародонтология»

Основная литература:

1. Грудянов А.И. Заболевания пародонта М., 2009. – 331 с.
2. Дмитриева Л.А., Терапевтическая стоматология: национальное руководство / под ред. Л.А. Дмитриевой, Ю.М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 888 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN: 978-5-9704-5024-6 -
3. Барер Г.М., Терапевтическая стоматология. В 3-х частях. Часть 2. Болезни пародонта: учебник / Под ред. Г. М. Барера. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-3459-8
4. Системная антибактериальная терапия хронического генерализованного пародонтита. Учебное пособие. / под ред. д.м.н. Зориной О.А. – М: Издательство ИП Кипарисова И.К., 2017. – 72 с. ISBN 978-5-9909693-1-5
5. Особенности комплексного лечения хронического генерализованного пародонтита у пациентов с метаболическим синдромом. Учебное пособие. / под ред. д.м.н. Зориной О.А. – М: Издательство ИП Кипарисова И.К., 2017. – 72 с. ISBN 978-5-9909693-3-9
6. Адгезивное шинирование зубов при пародонтите. Учебное пособие. / под ред. д.м.н. Абаева З.М. –М: Издательство ИП Кипарисова И.К., 2017. – 72 с. ISBN 978-5-9909693-4-6
7. Озонотерапия в пародонтологии. Учебное пособие. / под ред. д.м.н., Н.Б. Петрухиной. – М: Издательство ИП Кипарисова И.К., 2019. – с. 108. ISBN 978-5-9909693-7-7
8. Серов В.В., Пауков В.С., Воспаление / Руководство для врачей. М.: Медицина, 1995. — 640 с.
9. Улитовский С.Б. Гигиена полости рта в пародонтологии М. 2006. – 267 с. Пропедевтическая стоматология: учебник. /под ред. Э. Я. Базикяна, О. О. Янушевича. - 2 изд., перераб. - М.: ГЭОТАР- Медиа, 2016. – 640 с.
10. Чернух А.М., Воспаление (Очерки патологии и эксперим. терапии). - Москва: Медицина, 1979. - 448 с.

Дополнительная литература:

1. Хюрцелер М., Цур О. Пластическая и эстетическая хирургия в пародонтологии и имплантологии. – М., 2014. – 847 с.

816. 2. Зуккелли Д. Пластическая хирургия мягких тканей полости рта. – М., 2014 –

Информационное обеспечение:

Официальный сайт ЦНМБ: адрес ресурса - <https://rucml.ru>

VI. Материально-техническое обеспечение дисциплины «Пародонтология»

Ресурсная база: собственные учебные аудитории для проведения лекций и семинаров, учебные комнаты.

Клиническая база: отделение пародонтологии ФГБУ НМИЦ «ЦНИИСиЧЛХ» Минздрава России

Перечень программного обеспечения:

- Office Standard/ Professional Plus 2010 with SP1;
- Kaspersky Endpoint Security 10;
- Справочно-правовая система «Консультант плюс» сетевая версия»;
- Adobe Reader;
- Adobe Flash Player;
- Google Chrom;
- Mozilla Firefox, Mozilla Public License;
- 7-Zip, GNU Lesser General Public License;
- FastStone Image Viewer, GNU Lesser General Public License;
- Windows 8.1 Enterprise Windows 8.1 Professional.