
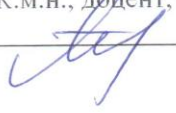


Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
«Северо-Восточный федеральный университет им. М.К. Аммосова»
Медицинский институт

Утверждено Ученым советом
Медицинского института
« 24 » апреля 2014 г.,
протокол № 9
Председатель Ученого совета,
 П.Г. Петрова

Программа вступительных испытаний в ординатуру,

По специальности
31.08.75 «Стоматология ортопедическая»

Протокол № 4
от « 9 » апреля 2014 г.
К.м.н., доцент, зав. кафедрой
 Н.М. Гоголев

Якутск, 2014

Общие положения

В ординатуру на конкурсной основе принимаются лица, имеющие высшее профессиональное образование.

Прием в ординатуру проводится на бюджетной и договорной (платной) основе. Количество бюджетных мест определяется контрольными цифрами приема, устанавливаемыми Министерством образования России, прием на договорной основе проводится на места сверх установленного плана.

Обучение в ординатуре осуществляется на очной форме. Срок обучения в очной ординатуре 2 года. Лица, ранее прошедшие полный курс обучения в ординатуре, не имеют права вторичного обучения в ординатуре за счет средств бюджета.

Поступающие в ординатуру проходят вступительные испытания.

Целью вступительных испытаний является определение подготовленности поступающего к осуществлению профессиональной деятельности.

Критерии оценки ответов при проведении вступительных испытаний в ординатуру: собеседование по основным разделам. Результаты оцениваются по 100-балльной шкале. При ответе на вопросы поступающий должен продемонстрировать глубокие знания по дисциплине.

Критерии оценки собеседования:

Отлично (91-100 баллов) – поступающий правильно отвечает на вопросы билета с привлечением лекционного материала, учебника и дополнительной литературы, ставит диагноз с учетом принятой классификации, правильно отвечает на дополнительные вопросы.

Хорошо (81-90 баллов) – поступающий правильно ставит диагноз, но допускает неточности при его обосновании и несущественные ошибки при ответах на вопросы.

Удовлетворительно (71-80 баллов) – поступающий ориентирован в заболевании, но не может поставить диагноз в соответствии с классификацией. Допускает существенные ошибки при ответе на вопросы, демонстрируя поверхностные знания предмета.

Неудовлетворительно (менее 70 баллов) – поступающий не может сформулировать диагноз или неправильно ставит диагноз. Не может правильно ответить на большинство вопросов билета и дополнительные вопросы.

Содержание программы

В основе программы вступительного экзамена в ординатуру по специальности 31.08.75 – «Стоматология ортопедическая».

Поступающий в ординатуру должен знать основные фундаментальные достижения в рамках этой дисциплины: Организацию, структуру, нормативные документы службы, техническое обеспечение, средства и препараты, применяемые в стоматологии. Алгоритм ведения стоматологических больных при дефектах зубов и зубных рядов при деформациях и аномалиях зубочелюстной системы. Основы профилактики стоматологических заболеваний. Уметь провести диагностический алгоритм, выбрать тактику и методы лечения и профилактики, провести реабилитацию и диспансеризацию, знать навыки работы с инструментарием, оборудованием, аппаратурой и оснащением зуботехнической лаборатории. Ведения медицинской и отчетно-учетной документации.

В основу настоящей программы положены следующие разделы: ортопедическая стоматология, терапевтическая стоматология, ортодонтия, хирургическая стоматология, детская стоматология, нейростоматология, эндодонтия.

Ортопедическая стоматология:

- организация ортопедической службы,
- лечение вкладками, коронками, мостовидными протезами,
- протезирование зубных рядов при различных дефектах и деформациях, съемными и несъемными видами протезов,
- протезирование при полном отсутствии зубов,
- ортопедические методы при комплексном лечении заболеваний пародонта, протезирование на искусственных опорах (имплантатах),
- современные методы и технологии ортопедических конструкций

Терапевтическая стоматология:

- Основные принципы диагностики, дифференциальной диагностики лечения и профилактики некариозных и кариозных поражений твердых тканей зубов.
- Клиническая эндодонтия. Инструментарий. Особенности лечения пульпита и периодонтита.

- Современные аспекты диагностики, лечения и профилактики болезней пародонта.
- Инфекционные заболевания СОПР. Клиника, диагностика, лечение и профилактика.
- Предраковые заболевания красной каймы губ и СОПР. Клиника, диагностика, лечение и профилактика
- Изменения СОПР при общесоматических патологиях. Клиника, диагностика, лечение и профилактика

Ортодонтия:

- Основные принципы организации ортодонтической помощи.
- Виды зубочелюстных аномалий. Классификации.
- Антропометрические исследования головы и лица, гипсовых моделей челюстей.
- Функциональные методы исследования зубочелюстной системы. Обработка данных обследования (истории болезни)
- Лечение перекрестной окклюзии.
- Рецидив зубочелюстно-лицевых аномалий и его причины.

Хирургическая стоматология

- Анестетики и медикаменты, применяемые для местного обезболивания. Виды местной анестезии.
- Этиология, патогенез и классификация одонтогенных воспалительных заболеваний ЧЛО. Пути распространения и причины обострения хронической одонтогенной инфекции.
- Травмы челюстно-лицевой области.
- Хирургические методы лечения заболеваний тканей пародонта (открытый, закрытый кюретаж, лоскутные операции).
- Злокачественные новообразования челюстно-лицевой области.
- ЛФК в комплексной терапии хирургических заболеваний ЧЛО

Детская стоматология

- Местные средства профилактики кариеса зубов и болезней пародонта. Принципы и подходы вторичной профилактики. Санация полости рта и ее роль в профилактике стоматологических заболеваний. Диспансеризация детского населения у стоматолога.
- Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение и профилактика периодонтита. Некариозные поражения зубов.

- Заболевания пародонта у детей
- Седативная подготовка ребенка. Анестезия: выбор метода, показания, противопоказания, методики проведения, осложнения.
- Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области.

Нейростоматология

- Клиническая нейроанатомия челюстно-лицевой области. Черепные нервы. Иннервация кожи лица, жевательных и мимических мышц.
- Методика обследования и общая семиотика. Неврологическое, стоматологическое, психологическое, рентгенологическое исследования. Функциональные методы исследования.
- Неврологические синдромы (нарушения чувствительности, двигательных расстройств, вегетативных и трофических расстройств, вегеталгии, гемиатрофии лица, ВСД, нарушения лакримации).
- Частная неврология области лица (заболевание черепных нервов, ганглиониты узлов черепных нервов, вегетативные ганглиопатии и невропатии).
- Частная неврология области лица (регионарные заболевания с преимущественно трофическими и секреторными расстройствами, сосудистые заболевания, нервно-мышечные и гиперкинетические заболевания лица).
- Одонтогенные, офтальмогенные, оториногенные, миогенные и артрогенные боли.
- Стомалгия, глоссалгия и психалгия.

Эндодонтия

- Патогенез и диагностика эндодонтических заболеваний.
- Обследование и постановка диагноза.
- Топографическая и рентгенологическая анатомия зубов.
- Эндодонтические инструменты и материалы.
- Создание доступа к полости зуба и обработка корневых каналов.
- Дезинфекция и пломбирование корневых каналов.
- Эндодонтия временных и постоянных зубов с несформированными корнями.
- Ошибки эндодонтического лечения и их устранение.
- Микрохирургическая эндодонтия и реставрация зубов после эндодонтического лечения.
- Травмы зубов. Отбеливание зубов.

Перечень вопросов для проведения вступительного испытания

1. Организация работы и санитарно-противоэпидемиологический режим отделения и кабинета ортопедической стоматологии.
2. Диагноз в клинике ортопедической стоматологии, его структура и значение для планирования лечения.
3. Значение терапевтических и хирургических мероприятий при подготовке полости рта пациентов к протезированию.
4. Методика препарирования зубов при протезировании металлическими штампованными коронками. Влияния препарирования зубов на пульпу и ткани пародонта. Профилактика возможных осложнений.
5. Протезирование комбинированными коронками.
6. Протезирование дефектов коронок зубов вкладками. Показания. Принципы формирования полостей под вкладки. Прямой метод изготовления вкладок. Современные материалы «Sculptur».
7. Пластмассовые коронки. Показания к применению. Клинико-лабораторные этапы изготовления.
8. Протезирование дефектов зубных рядов мостовидными протезами. Показания.
9. Виды мостовидных протезов. Выбор способа крепления мостовидного протеза. Особенности протезирования при конвергенции зубов.
10. Методы препарирования опорных зубов при различных металлокерамических конструкциях сколы керамических облицовок.
11. Причины возникновения в полости рта гальванических токов. Клиника, профилактика, Лечение гальваноза.
12. Зубоальвеолярное удлинение, формы, клиника. Ортопедические и комплексные методы лечения.
13. Бюгельные, (дуговые) зубные протезы, их составные части. Показания к применению.
14. Показания к протезированию съемными протезами. Клинические и лабораторные этапы протезирования частичными съемными пластиночными протезами.
15. Клинико-лабораторные этапы изготовления бюгельных протезов.
16. Методы фиксации полных съемных пластиночных протезов. Понятия «клапанная зона», «нейтральная зона» и «переходная складка».
17. Методика определения центрального соотношения беззубых челюстей. Использование жестких базисов при определении центрального соотношения челюстей. Функциональные пробы Гербста.

18. Непосредственное протезирование при частичной потере зубов. Имедиат протезы.
19. Ортопедическое лечение пародонтита, осложненного частичным отсутствием зубов.
20. Протезирование металлокерамическими протезами. Показания и противопоказания. Клинико-лабораторные этапы изготовления.
21. Стекловолоконная технология изготовления зубных протезов. Показания к применению. Особенности препарирования зубов. Клинические и лабораторные этапы изготовления.
22. Альгинатные оттисковые материалы. Состав, свойства, показания к применению.
23. Моделировочные материалы. Их характеристика. Виды.
24. Коррозия металлов. Виды. Причины. Борьба с коррозией в ортопедической стоматологии.
25. Артикуляция и окклюзия. Виды окклюзии. Их характеристика.
26. Критерии эстетики в ортопедической стоматологии. Определение цвета, формы зубов.
27. Морфологическая характеристика ортогнатического (нейтрального) прикуса.
28. Повышенная стираемость твердых тканей зубов. Компенсированная и некомпенсированные формы. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
29. Зубочелюстные деформации и нарушение окклюзионной поверхности зубных рядов. Этиология. Клиника. Способы лечения. Профилактика.
30. Ортопедические методы при заболевании пародонта. Значение временного шинирования в комплексной терапии при болезнях пародонта.

Примеры ситуационных задач.

№1. При полном дефекте коронковой части 11 зуба принято решение провести его ортопедическое лечение с применением безметалловой фарфоровой искусственной коронки, из соображений обеспечения максимального эстетического эффекта. Какую штифтово-культевую конструкцию показано использовать в этом случае, для формирования протезного ложа под фарфоровую коронку?

Варианты ответов:

1. Литую индивидуальную металлическую штифтово-культевую вкладку.
2. Стандартный стекловолоконный штифт в сочетании с формированием культи коронки зуба из гелиокомпозита прямым способом.
3. Стандартный металлический анкерный штифт в сочетании с

формированием культы коронки зуба из гелиокомпозита прямым способом.

№2. При полном дефекте коронковой части 45 зуба принято решение провести его ортопедическое лечение с применением металлокерамической искусственной коронки. Какую штифтово-культевую конструкцию показано использовать в этом случае, для формирования протезного ложа под металлокерамическую коронку, при наличии внутри корневой резорбции?

Варианты ответов:

1. Литую индивидуальную металлическую штифтово-культевую вкладку.
2. Стандартный стекловолоконный штифт в сочетании с формированием культы коронки зуба из гелиокомпозита прямым способом.
3. Стандартный металлический анкерный штифт в сочетании с формированием культы коронки зуба из гелиокомпозита прямым способом.

№3. При полном дефекте коронковой части 46 зуба принято решение провести его ортопедическое лечение с применением металлической искусственной коронки из титанового сплава. Какую штифтово-культевую конструкцию для формирования протезного ложа показано использовать в этом случае?

Варианты ответов:

1. Литую индивидуальную металлическую штифтово-культевую вкладку из титанового сплава.
2. Стандартный стекловолоконный штифт в сочетании с формированием культы коронки зуба из гелиокомпозита прямым способом.
3. Стандартный металлический анкерный штифт из титанового сплава в сочетании с формированием культы коронки зуба из гелиокомпозита прямым способом.
4. Первый и третий ответы правильные.
5. Все варианты ответов правильные.

Перечень рекомендуемой литературы:

№	Литература	Наличие в библиотеке	
		МИ	Кафедра
<i>Основная</i>			
1	Н.Г. Аболмасов. Ортопедическая стоматология. Руководство для врачей. Москва : МЕДпресс-информ, 2005.- 465с.	15	
2	Под ред. Копейкина В.Н. Ортопедическая стоматология. М.: Медицина, 2001.- 346с.	56	
3	Под ред. проф. Т. И. Ибрагимова. Лекции по ортопедической стоматологии. учебное пособие. Москва : ГЭОТАР-Медиа. 2010, -	31	
4	В. Н. Трезубов, Л. М. Мишнев, Е. Н. Жулев. Ортопедическая стоматология. Прикладное материаловедение. учебное пособие. Москва : МЕДпресс-информ. 2008	1	
5	Варламов П.Г., Ушницкий И.Д. Методы обследования в ортопедической стоматологии. Учебное пособие. Якутск: Изд-во ЯГУ, 2009.- 101с.	55	2
6	Васильев В.Г., Лебединский В.Ю. и др. Биомеханические и морфологические характеристики пародонта, их клиническое значение при ортопедическом лечении. Том 1. Иркутск: НЦ РВХ СО РАМН, 2010. – 248с.		1
7	Васильев В.Г., Лебединский В.Ю. и др. Биомеханические и морфологические характеристики пародонта, их клиническое значение при ортопедическом лечении. Том 2. Иркутск: НЦ РВХ СО РАМН, 2010. – 220с.		1
8	Воронов А.П., Лебедеко И.Ю., Воронов И.А. Ортопедическое лечение больных с полным отсутствием зубов. М.: МЕДпресс-информ, 2006. – 320 с.: ил.		1
9	Дзидзоев Д.О., Чижов Ю.В., Новиков О.М., Шендрик Т.М. Клинико-экономические подходы к планированию льготной ортопедической помощи лицам пожилого и старческого возраста. Красноярск: ПИК «Офсет», 2011. – 192с.		1
10	Джон А. Хоббек, Роджер М. Уотсон, Ллойд Дж. Дж. Сизн. Руководство по дентальной имплантологии. М.: МЕДпресс-информ, 2007. – 224с.: ил.		1
<i>Дополнительная</i>			
1	Иордашешвили А.К. Клиническая ортопедическая стоматология. М.: МЕД, пресс.информ, 2009.-248с	1	
2	Аристархов И.В. Ортопедическая стоматология: практическое руководство. РнД Феникс, 2006.- 247с.	2	
3	Барер Г.М., Зорян Е.В. и др. Рациональная фармакотерапия в стоматологии. М.: Литература, 2006.- 568с.		1
4	Горохов М.Ю., Васильев В.Г. Морфологические и клинические аспекты ортопедического лечения при раннем удалении временных зубов. Иркутск: НЦ РВХ ВСНЦ СО РАМН, 2009 – 192с.		1
5	Дьяченко В.Г., Галеса С.А., Пьетрок М.Т., Павленко И.В. Введение в общую врачебную практику в стоматологии. М. – Тверь: ООО «Издательство «Триада», 2009. -312с.		1
6	Ломиашвили Л.М., Аюпова Л.Г. Художественное		1

	моделирование и реставрация зубов. – М.: Медицинская книга, 2004.- 328с.		
7	Назаров В.М., Трошин В.Д., Степанченко А.В. Нейростоматология. М.: Издательский центр «Академия», 2008. – 256с.		1
8	Актуальные проблемы ортопедической стоматологии и ортодонтии. Материалы 1 межрегиональной научно-практической конференции врачей-стоматологов Федерального Сибирского округа (20-21 октября 2011г.)/ Под редакцией д.м.н., проф. Писаревского Ю.Л., д.м.н., доц. Бородулиной И.И. – Чита, 2011. – 165 с.		1