

**«ЗАТВЕРДЖУЮ»**

проректор закладу вищої освіти

з наукової роботи



професор ЗВО Олег ВЛАСЕНКО

“26” травня 2023 р.

**ТЕРАПЕВТИЧНА СТОМАТОЛОГІЯ**

(назва навчальної дисципліни)

**РОБОЧА ПРОГРАМА**

навчальної дисципліни

з підготовки доктора філософії

на третьому (освітньо-науковому) рівні вищої освіти

галузі знань 22 Охорона здоров'я

(шифр і назва галузі знань)

спеціальності 221 Стоматологія

(код і найменування спеціальності)

мова навчання українська, англійська

**РОЗРОБЛЕНО ТА ВНЕСЕНО:** Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова, відділ аспірантури, докторантури

**РОЗРОБНИКИ ПРОГРАМИ:**

д. мед. н., професор закладу вищої освіти Марія ШІНКАРУК-ДИКОВИЦЬКА,

к. мед. н., доцент закладу вищої освіти Наталія ГАДЖУЛА.

**РЕЦЕНЗЕНТИ:** Завідувач кафедри хірургічної стоматології – д.мед.н., професор закладу вищої освіти Сергій ШУВАЛОВ, завідувач кафедри стоматології дитячого віку – д.мед.н., професор закладу вищої освіти Микола ДМІТРІЄВ.

Обговорено на засіданні кафедри терапевтичної стоматології Вінницького національного медичного університету ім. М. І. Пирогова та рекомендовано до затвердження на центральній методичній раді / науковій комісії

“05” травня 2023 року, протокол № 11

Схвалено на центральній методичній раді / науковій комісії та рекомендовано до затвердження Вченою радою

“10” травня 2023 року, протокол № 5

Затверджено Вченою радою Вінницького національного медичного університету ім. М.І. Пирогова

“25” травня 2023 року, протокол № 8

Учений секретар Вченої ради ВНМУ  доцент ЗВО Дмитро ГРЕБЕНЮК

## ВСТУП

**Програма вивчення навчальної дисципліни** “Терапевтична стоматологія” складена відповідно до освітньо-наукової програми (ОНП) підготовки доктора філософії за спеціальністю 221 Стоматологія 2023 р. Вінницького національного медичного університету ім. М. І. Пирогова; Стандарту вищої освіти третього (освітньо-наукового) рівня галузі знань 22 Охорона здоров'я спеціальності 221 Стоматологія, введеного в дію наказом Міністерства освіти і науки України № 1023 від 15.11.2022 р.

### **Опис навчальної дисципліни (анотація)**

Освітньо-науковий рівень вищої освіти передбачає здобуття особою теоретичних знань, умінь, навичок та інших компетентностей, достатніх для продукування нових ідей, розв'язання комплексних проблем стоматології, застосування методології наукової та педагогічно-організаційної діяльності, а також проведення власного наукового дослідження, результати якого мають наукову новизну, теоретичне та практичне значення (Закон України “Про вищу освіту”, 2014; Стандарт вищої освіти третього (освітньо-наукового) рівня галузі знань 22 Охорона здоров'я спеціальності 221 Стоматологія, 2022).

Аспіранту винесені питання диференційної діагностики та найновітніші наукові дані щодо найбільш поширених стоматологічних захворювань, а саме, ураження твердих тканин зубів, захворювання ендодонта (пульпіт, періодонтит), захворювання пародонту та слизової оболонки порожнини рота, що потребують особливої тактики ведення пацієнтів з наданням невідкладної допомоги при основних невідкладних станах в розрізі вищевказаних напрямків та диспансерний нагляд.

**Цілі навчання:** Здобуття знань, навичок та вмінь, достатніх для виконання оригінального наукового дослідження, отримання нових фактів та їх впровадження у практичну стоматологію та інші сфери життя.

**Статус навчальної дисципліни:** вибіркова.

**Предметом** вивчення навчальної дисципліни є профілактика, діагностика та лікування одонтопатології, захворювань пародонту та слизової оболонки порожнини рота.

**Міждисциплінарні зв'язки:** відповідно до навчального плану, вивчення навчальної дисципліни “Терапевтична стоматологія” здійснюється, коли аспірантом набуті відповідні знання з основних базових дисциплін на II рівні вищої освіти, а також дисциплін: Сучасна стоматологія, Історія філософії, як методологічна основа розвитку науки та цивілізації, Англійська мова у науково-медичному спілкуванні, Написання, фінансування та управління науковими проектами, реєстрація прав інтелектуальної власності, Медична статистика, Публікаційна активність та наукометричні бази даних, Медична етика та деонтологія, Мова сучасного наукового тексту, Академічна доброчесність, Біоетичні та медико-правові основи наукових досліджень, Психолого-педагогічні основи навчальної діяльності, Педагогічна практика, з якими інтегрується програма терапевтичної стоматології. У свою чергу, Терапевтична стоматологія формує засади поглибленого вивчення аспірантом наступних спеціалізованих дисциплін (Хірургічна стоматологія, Стоматологія дитячого віку, Ортопедична стоматологія, Цифрові технології в стоматології), а також інших дисциплін (Клінічна фармакологія, Клінічна фізіологія, патофізіологія, медична генетика, Клінічна біохімія та мікробіологія, Клінічна морфологія, Побічна дія ліків, Профілактика сезонних захворювань та захворювань, які регулюються міжнародними медико-соціальними правилами, Психогігієна та актуальні проблеми університетської гігієни).

### **1. Мета та завдання навчальної дисципліни**

1.1. Метою викладання навчальної дисципліни “Терапевтична стоматологія” є здобуття аспірантами знань, навичок та вмінь, достатніх для продукування нових ідей, виконання

оригінального наукового дослідження, отримання нових фактів та їх впровадження у практичну стоматологію, науково-педагогічну діяльність та інші сфери життя.

1.2. Основними завданнями вивчення дисципліни “Терапевтична стоматологія” є формування системи знань, професійних умінь, педагогічної майстерності, дослідницько-інноваційної діяльності та практичних навичок під час ведення пацієнтів у клініці терапевтичної стоматології.

1.3. Компетентності та результати навчання, формуванню яких сприяє дисципліна (взаємозв’язок з нормативним змістом підготовки здобувачів вищої освіти, сформульованим у термінах результатів навчання ОНП Стоматологія третього (освітньо-наукового) рівня галузі знань 22 Охорона здоров’я, спеціальності 221 Стоматологія, освітньої програми Стоматологія).

Згідно з вимогами ОНП третього (освітньо-наукового) рівня вищої освіти галузі знань 22 Охорона здоров’я спеціальності 221 Стоматологія дисципліна “Терапевтична стоматологія” забезпечує набуття аспірантами наступних програмних компетентностей:

**Інтегральна компетентність (ІК):** Здатність продукувати нові ідеї, розв’язувати комплексні проблеми стоматології і дотичні міждисциплінарні проблеми, застосовувати методологію наукової та педагогічної діяльності, а також проводити власне наукове дослідження, результати якого мають наукову новизну, теоретичне та практичне значення.

#### **Загальні компетентності (ЗК):**

ЗК01. Здатність розв’язувати комплексні задачі на основі системного наукового світогляду та загального культурного кругозору із дотриманням професійної етики та академічної доброчесності.

ЗК02. Здатність до пошуку, оброблення та аналізу інформації з різних джерел.

ЗК03. Здатність до абстрактного мислення, аналізу та синтезу.

ЗК04. Здатність працювати в міжнародному контексті.

ЗК05. Здатність до підвищення професійної кваліфікації.

ЗК06. Здатність застосовувати знання у практичних ситуаціях.

#### **Спеціальні (фахові) компетентності (СК):**

СК01. Здатність виконувати оригінальні дослідження, досягати наукових результатів, які створюють нові знання в стоматології і дотичних до неї суміжних напрямів медицини і можуть бути опубліковані у провідних міжнародних наукових виданнях.

СК02. Здатність ініціювати, розробляти і реалізовувати комплексні інноваційні проєкти в сфері стоматології та дотичні до них міждисциплінарні проєкти.

СК03. Здатність презентувати та обговорювати результати наукових досліджень та інноваційних проєктів у сфері стоматології усно і письмово державною мовою та однією з офіційних мов Європейського Союзу, оприлюднювати результати досліджень у провідних міжнародних наукових виданнях.

СК04. Здатність здійснювати науково-педагогічну діяльність зі спеціальності «Стоматологія» у закладах вищої освіти.

СК05. Здатність генерувати нові ідеї щодо розвитку теорії та практики стоматології, виявляти проблеми, ставити та вирішувати проблеми дослідницького характеру в галузі охорони здоров’я, оцінювати та забезпечувати якість виконуваних досліджень в стоматології.

СК06. Здатність застосовувати сучасні цифрові технології, бази даних та інші електронні ресурси, спеціалізоване програмне забезпечення у науковій та навчальній діяльності.

СК07. Здатність критично аналізувати, оцінювати і синтезувати нові та комплексні ідеї у сфері стоматології та з дотичних міждисциплінарних питань.

СК08. Здатність до безперервного саморозвитку та самовдосконалення.

СК09. Володіння сучасними методами наукового дослідження.

СК10. Здатність до впровадження нових знань (наукових даних) в науку, освіту та інші сектори суспільства.

СК11. Здатність брати участь у нарадах, професійних об'єднаннях, наукових конференціях, форумах, конгресах, засіданнях наукових товариств, стажуваннях та мобільності.

СК12. Здатність до лідерства, керування колективом. Лідерство у розробці та впровадженні інновацій у професійній стоматологічній та освітній діяльності.

## **РЕЗУЛЬТАТИ НАВЧАННЯ**

**Інтегративні кінцеві програмні результати навчання, формуванню яких сприяє навчальна дисципліна.**

Терапевтична стоматологія як навчальна дисципліна закладає фундамент для формування в подальшому інтегративних кінцевих результатів навчання згідно з ОНП третього (освітньо-наукового) рівня галузі знань 22 Охорона здоров'я спеціальності 221 Стоматологія, освітньої програми Стоматологія, а саме:

РН01. Мати концептуальні та методологічні знання зі стоматології та на межі предметних областей, а також дослідницькі навички, достатні для проведення наукових і прикладних досліджень на рівні останніх світових досягнень з відповідного напрямку, отримання нових знань та/або здійснення інновацій.

РН02. Глибоко розуміти загальні принципи та методи наук про здоров'я людини, основні тенденції їх розвитку, а також методологію наукових досліджень, застосувати їх у власних наукових розвідках у сфері стоматології та у викладацькій практиці.

РН03. Вільно презентувати та обговорювати з фахівцями і нефахівцями результати досліджень та прикладні проблеми стоматології державною та іноземними мовами, оприлюднювати результати досліджень у наукових публікаціях у провідних міжнародних наукових виданнях.

РН04. Формулювати і перевіряти гіпотези; використовувати для обґрунтування висновків належні докази, зокрема, результати теоретичного аналізу, експериментальних досліджень, статистичного аналізу даних, наявні літературні дані.

РН05. Застосовувати сучасні інструменти і технології пошуку, оброблення та аналізу медико-біологічної інформації, зокрема, статистичні методи аналізу даних великого обсягу та/або складної структури, спеціалізовані бази даних та інформаційні системи.

РН06. Застосовувати загальні принципи та методи досліджень у сфері охорони здоров'я, а також сучасні методи та інструменти, цифрові технології та спеціалізоване програмне забезпечення для провадження досліджень у сфері стоматології.

РН08. Організовувати і здійснювати освітній процес у сфері стоматології, його наукове, навчально-методичне та нормативне забезпечення, розробляти і застосовувати інноваційні технології навчання, розробляти і викладати спеціальні навчальні дисципліни у закладах вищої освіти.

РН09. Планувати і виконувати дослідження зі стоматології та з дотичних міждисциплінарних напрямів з використанням сучасних інструментів та дотриманням норм професійної і академічної етики, біоетики, належної клінічної практики (GMP), критично аналізувати результати власних досліджень і результати інших дослідників у контексті усього комплексу сучасних знань.

РН10. Розробляти та досліджувати моделі процесів і систем, ефективно використовувати їх для отримання нових знань та/або створення інноваційних продуктів у сфері стоматології та у дотичних міждисциплінарних напрямках.

РН11. Впроваджувати результати наукових досліджень у освітній процес, медичну практику та суспільство.

РН12. Організовувати роботу колективу (здобувачів вищої освіти, колег, міждисциплінарної команди); демонструвати авторитетність, інноваційність, високий ступінь самостійності.

### **Очікувані результати навчання з дисципліни:**

1. Здобувач вищої освіти повинен мати концептуальні та методологічні знання зі стоматології та на межі галузей знань або професійної діяльності.
2. Здобувач вищої освіти повинен мати спеціалізовані уміння, навички та методи, необхідні для розв'язання значущих проблем у сфері професійної діяльності, науки та/або інновацій, розширення та переоцінки вже існуючих знань і професійної практики.
8. Здобувач вищої освіти здатний аналізувати та оцінювати державну, соціальну та медичну інформацію з використанням стандартних підходів та комп'ютерних інформаційних технологій.
9. Здобувач вищої освіти може створювати та пояснювати нові знання, формулювати наукові гіпотези шляхом проведення дослідження, розширювати передові напрями галузі знань, здійснювати публікації.
10. Здобувач вищої освіти повинен розробити дизайн та план наукового дослідження, чітко сформулювати мету, завдання наукового дослідження, обрані методи дослідження та їх інформативність.
11. Здобувач вищої освіти здатний вдосконалювати та впроваджувати нові методи дослідження за обраним напрямом наукового проєкту та освітньої діяльності.
12. Здобувач вищої освіти може ефективно спілкуватися з широкою фаховою науковою спільнотою, зокрема на міжнародному рівні іноземною мовою.
13. Здобувач вищої освіти повинен чітко та зрозуміло представляти результати власного дослідження широкому загалу фахівців та представників інших професій у національному та міжнародному контексті, брати участь у наукових дискусіях.
14. Здобувач вищої освіти може самостійно проводити практичні заняття зі студентами, аналізувати їх відповіді, здійснювати тестування.
15. Здобувач вищої освіти може організувати роботу колективу: студентів, колег, міждисциплінарної команди.
16. Здобувач вищої освіти повинен дотримуватися етичних принципів при проведенні клінічних та експериментальних наукових досліджень (при роботі з пацієнтами, лабораторними тваринами).
17. Здобувач вищої освіти вміє користуватись антиплагіатними програмами, дотримується принципів академічної доброчесності, відповідальний за достовірність отриманих наукових результатів.

### **2. Програма навчальної дисципліни**

Дисципліна	Модулі	Загальна кількість годин	Кредити ЄКТС	Практичні заняття	Самостійна робота	Медична практика
Терапевтична стоматологія	Модуль 1 Модуль 2 Модуль 3	240	8	90	90	60

Навчальна дисципліна “Терапевтична стоматологія” вивчається аспірантами на 2-му та 3-му роках навчання і завершується іспитом.

#### **Модуль 1. “Одонтопатологія в терапевтичній стоматології”**

Ураження твердих тканин зуба. Захворювання ендодонта. Етіологія, патогенез. Класифікація. Клініка, діагностика, лікування, профілактика.

**Тема 1. Обстеження стоматологічного хворого з одонтопатологією. Характеристика больового синдрому при різних ураженнях зубів**

Принципи та схема обстеження стоматологічного хворого. Основні та додаткові методи обстеження стоматологічного пацієнта: методика проведення, їх інформативність, значення, інтерпретація результатів. Медична документація терапевтичного прийому: правила заповнення. Буде приділена увага на збиранні медичної інформації про стан пацієнта, ведення медичної документації, індексній оцінці гігієнічного стану порожнини рота. Буде зроблено акцент на оцінюванні результатів інструментальних методів досліджень, характеристиці больового синдрому при різних ураженнях зубів, трактуванні результатів основних клінічних методів обстеження при різних одонтологічних захворюваннях.

Рентгенологічна, люмінесцентна та транслюмінаційна діагностика. Показання, особливості проведення. Діагностичні тести: з анестезією та на препарування. Методика визначення тригерних зон та обстеження місць виходу периферичних гілок трійчастого нерву. Лабораторні методи обстеження стоматологічного пацієнта. Інтерпретація результатів аналізів ротової рідини, крові, сечі тощо. Буде приділена увага на оцінюванні результатів лабораторних методів досліджень, їх трактуванні при різних одонтологічних захворюваннях та аналізі необхідності використання додаткових методів обстеження стоматологічного хворого, їх інформативність та значимість при діагностиці одонтопатології.

**Тема 2. Медична документація терапевтичного прийому, цифровий документообіг – ЕСОЗ, правила заповнення, оформлення направлень на додаткові дослідження тощо. Медична картка стоматологічного хворого – медичний, науковий та юридичний документ.**

Заповнення стоматологічної документації терапевтичного прийому (медична карта стоматологічного хворого (ф №043/у); листок щоденного обліку роботи лікаря-стоматолога (форма №037/у); відомості обліку роботи лікаря-стоматолога (форма №039-2/у); контрольна карта диспансерного спостереження (форма №30); журнал обліку профілактичних оглядів ротової порожнини (форма 049 /у)). Навики з введення цифрового документообігу (електронної системи охорони здоров'я), правила заповнення.

**Тема 3. Некаріозні ураження зубів. Патоморфологія, клініка та діагностика некаріозних уражень, що виникають до та після прорізування зубів**

Некаріозні ураження. Принцип та схема обстеження стоматологічних хворих з некаріозними ураженнями зубів. Буде приділена увага етіології, патогенезу, патоморфології некаріозних уражень, що виникають до та після прорізування зубів. Будуть детально розглянуті питання клінічних проявів, діагностики, диференційної діагностики та лікування некаріозних уражень що виникають до прорізування зубів (гіпоплазія, гіперплазія, ендемічний флюороз, аномалії розвитку зубів) та після прорізування зубів (ерозія емалі, клиноподібний дефект, підвищена утертість, некроз твердих тканин зуба, травма зубів, гіперестезія твердих тканин зубів, дисколорити). Сучасні десенситайзери: групи, склад, властивості, методики використання. Акцентуємо увагу на сучасних протоколах лікування та пломбувальних матеріалах. Поняття реставрації зубів. Планування побудови реставрації залежно від нозології. Інструменти та аксесуари для проведення реставрації та фінішної обробки.

**Тема 4. Менеджмент біоплівки та зубного каменю: сучасний протокол професійної гігієни порожнини рота. Оцінка ефективності видалення зубного нальоту і зубного каменю**

Мікробна біоплівка. Механізм утворення. Структура, властивості, склад мікрофлори. Роль біофільму у патогенезі одонто- та пародонтопатологій. Пелікула і кутикула. Гігієна порожнини рота та її значення в комплексній профілактиці захворювань органів порожнини рота і організму в цілому. Методи індикації мікробної біоплівки: фарбування, ГІ за Green-Vermillion, індекс ефективності гігієни порожнини рота (Podshadley, Haley). Зубні нашарування; їх вид і склад; механізм утворення. Способи видалення зубних відкладень: ручний, апаратний (звуковий, ультразвуковий), повітряно-абразивний, комбінований.

Індексна оцінка ефективності видалення зубних нашарувань. Алгоритм професійної гігієни порожнини рота.

**Тема 5. Сучасні уявлення про етіологія та патогенез карієсу. Теорії розвитку карієсу. Внесок вчених в розробку проблеми патогенезу карієсу. Сучасний погляд на проблему**

Заняття буде присвячено сучасним уявленням про причини виникнення і механізм розвитку карієсу. Види мікроорганізмів ротової порожнини. Фактори, що обумовлюють їх карієсогенність. Буде обговорено вклад вчених Міллера, Д. А. Ентіна, І. Г. Лукомського, А. Е. Шарпенака, А. І. Рибаківа, В. Р. Окушко, Е. В. Боровського та ін. Аспіранти ознайомляться з теоріями розвитку каріозного процесу, розглянуть їх позитивні й негативні сторони. Увага аспірантів буде звернена на поняттях структурної та функціональної резистентності твердих тканин зуба, визначенні структурно-функціональної резистентності емалі (ТЕР-тест, КОШРЕ), складу та значенні зубного ліквору.

**Тема 6. Карієс зуба. Статистичні показники карієсу зуба. Класифікація карієсу. Клініка, діагностика та диференційна діагностика карієсу зубів. Морфологічні зміни твердих тканин зубів на різних стадіях розвитку каріозного процесу за даними електронної, променевої та транслюмінаційної мікроскопії**

Карієс зуба. Визначення поняття. Класифікації карієсу. Особливості перебігу каріозного процесу та диференційна діагностика з іншими одонтопатологіями. Особливий акцент на занятті буде приділено епідеміології каріозних уражень. Визначення та засвоєння поняття “активність” каріозного процесу. Поширеність та інтенсивність карієсу. Визначення індексу КПВ, приросту карієсу.

Практичне заняття присвячене особливостям маніфестації каріозного процесу. Особливу увагу буде звернено на ознайомлення та практичне застосування навичок з використання фізичних методів для діагностики карієсу. Окрема увага приділятиметься читанню рентгенограм, електроодонтодіагностиці, термодіагностиці, люмінесцентному дослідженню. Буде продемонстрована робота із застосування діагносту для ранньої діагностики каріозного процесу. Застосування карієс-маркерів.

На занятті аспіранти детально розглянуть морфологічні зміни твердих тканин зубів на різних стадіях розвитку каріозного процесу, а також, залежно від глибини ураження, матимуть змогу аналізувати зони каріозного процесу на шліфах зубів. Буде продемонстровано здатність твердих тканин та їх клітинних елементів випромінювати світло певного кольору при дії на них ультрафіолетових променів. Аспіранти зможуть на практиці застосувати отримані знання.

**Тема 7. Лікування карієсу: види, вибір методу в залежності від клінічної форми. Ремінералізуюча терапія. Етапи хірургічного лікування. Особливості лікування глибокого та множинного карієсу. Використання фізичних методів у діагностиці та лікуванні карієсу та некаріозних уражень зубів**

Лікування гострого та хронічного початкового карієсу. Медикаментозні засоби: групи, властивості, особливості використання. Методики проведення ремінералізуючої терапії. Аспірантам буде висвітлено сучасні методики та підходи до лікування різних форм карієсу. Односеансний та двоесеансний методи лікування гострого глибокого карієсу. Лікувальні прокладки: групи, властивості, методики використання. Лікування хронічного глибокого карієсу. На занятті продемонструють техніки препарування каріозних порожнин, етапи хірургічного лікування з урахуванням індивідуальної карієсрезистентності зубів, властивостей пломбувальних матеріалів. На занятті аспірант оволодіє теоретичними знаннями та практичними навиками лікування карієсу на апроксимальних поверхнях. Ознайомиться з можливими доступами до каріозних порожнин, етапами препарування, застосуванні аксесуарів для покращення якості роботи. Буде розглянуто важливість створення контактного пункту для повноцінного функціонування відновленого зуба. Особливу увагу буде



спрямовано на вибір пломбувального матеріалу залежно від групи зубів та класу каріозних порожнин відповідно до класифікації Блека.

Буде зроблено акцент на використанні фізичних факторів для лікування карієсу та некаріозних уражень (електротерапія, гальванізація, електрофорез, лазеротерапія, електрознеболення та ін.). Лікування квітучого (множинного) карієсу: загальне та місцеве. Лікувальні засоби: групи, дозування, способи використання.

#### ***Тема 8. Сучасні методи обробки твердих тканин зубів. Переваги та недоліки. Мінімально інвазивне препарування. Ультразвукове препарування***

На занятті будуть висвітлені методи мінімально-інвазивного лікування карієсу зубів (інвазивна герметизація, інфільтрація емалі, метод імплантації емалі, легко-абразивне (кінетичне) препарування, мікропрепарування, ART-метод, тунельне препарування, лазерний метод, озонотерапія). Будуть наведені показання, протипоказання до цих методів, методики МІ-препарування, рекомендації (FDI) зі стратегії мінімально інвазивного лікування.

#### ***Тема 9. Пряма та непряма реставрація зубів у сучасній стоматології. Показання та протипоказання до прямої та непрямой реставрації зубів. Побудова плану лікування. Фотопротокол. Комп'ютерне моделювання посмішки. Вініри в стоматології. Вибір матеріалу для проведення вискоєстетичних художніх реставрацій прямим методом***

На занятті особлива увага аспірантів буде звернена на вивчення естетичних критеріїв посмішки, основні методи клініко-лабораторних обстежень зубів в естетичній стоматології, сучасні підходи до реставрації анатомічної форми зубів. Заняття присвячено вивченню основних методів оцінки естетичних характеристик кольору зубів, методам оцінки естетичних характеристик ширини зубів, оцінці естетичних характеристик форми зубів, макро- та мікрорельєфу зубів, оптичним методам дослідження зубів.

Аспірантами будуть набуті практичні навички з планування побудови реставрацій, відповідно до клінічної ситуації після едодонтичного лікування. Визначення доцільності виконання прямих реставрацій після ендодонтичного лікування. Будуть розглянуті інструменти та аксесуари для виконання потрібних маніпуляцій. Детально розглянуто системи та протоколи фінішної обробки зубів. Буде проведено розбір клінічних ситуаційних завдань, складання плану раціонального лікування, ведення пацієнтів з використанням фото-протоколу, визначення етапів проведення смайл-дизайну, використання методик лікування залежно від клінічної ситуації задля досягнення високо-естетичного результату.

На занятті особлива увага аспірантів буде приділена вивченню біоміметичного направлення у відновній стоматології, основним принципам методу стратифікації, біламінарному методу дентального відновлення, особливостям реконструкції та трансформації зубів. Аспіранти оволодіють методиками естетичного моделювання різців, ікол, премолярів і молярів, засвоять методикою тунельної реставрації та мінімально інвазивної реставрації.

#### ***Тема 10. Помилки та ускладнення в діагностиці і лікуванні карієсу. Вторинний карієс депульпованих та недепульпованих зубів: причина, клініка, діагностика, диференціальна діагностика. Лікування, профілактика***

Практичне заняття присвячено помилкам та ускладненням, які виникають на етапах діагностики та лікування карієсу зубів, а також після лікування. Причини виникнення вторинного карієсу депульпованих та недепульпованих зубів, клінічна діагностика, диференціальна діагностика, лікування та профілактика. Аспіранти зможуть проводити оцінку поставлених пломб. Ознайомляться з діагностичними критеріями вторинного карієсу та сучасними протоколами лікування. Детально будуть висвітлені профілактичні заходи.

**Тема 11. Профілактика карієсу. Значення індивідуальної та суспільної профілактики. Засоби профілактики. Організація профілактики карієсу зубів вагітних, призовників, робітників окремих виробництв. Оцінка ефективності**

Профілактика карієсу як система соціальних, гігієнічних, виховних, медичних заходів. Аспіранти розглянуть особливості екзогенної та ендогенної профілактики. Акцентуємо увагу на організацію профілактичних заходів та призначення медикаментозних засобів у різних групах населення. На занятті аспіранти отримають навички оцінки ефективності профілактичних заходів, застосованих до різних груп пацієнтів.

**Тема 12. Пульпіт: етіологія і патогенез. Патоморфологія гострих і хронічних форм пульпіту. Симптоматологія пульпіту**

Заняття присвячено сучасним уявленням про причини виникнення та механізм розвитку запалення пульпи. Роль мікрофлори і шляхи проникнення інфекції. Роль сенсibilізації організму. Класифікація пульпіту Ю.М. Гофунга, робоча класифікація, їх позитивні та негативні сторони. Поняття зворотніх та незворотніх форм пульпіту. Будуть розглянуті типові патоморфологічні та патофізіологічні зміни в пульпі при запаленні, залежно від форми пульпіту. Акцентуватиметься увага аспіранта на симптоматиці пульпіту, особливо больовому синдромі. Будуть детально розглянуті основні та додаткові методи діагностики пульпіту.

**Тема 13. Клініка, діагностика, диференційна діагностика гострих, хронічних і загострених хронічних форм пульпіту**

Клінічна картина гострих пульпітів. Гострий травматичний пульпіт. Гіперемія пульпи. Гострий обмежений пульпіт. Гострий дифузний пульпіт. Гострий гнійний пульпіт. Основні та додаткові методи діагностики гострих форм пульпіту. Акцентуація уваги аспірантів на диференційній діагностиці пульпітів; клінічних проявах пульпіту в залежності від патоморфологічних змін, перебігу запалення.

Клінічна картина хронічних форм пульпіту: хронічний фіброзний пульпіт, хронічний гангренозний пульпіт, хронічний гіпертрофічний пульпіт, хронічний конкрементозний пульпіт. Загострені форми пульпіту. Основні та додаткові методи діагностики хронічних форм пульпіту. Диференційна діагностика хронічних форм пульпіту.

**Тема 14. Методи і засоби знеболення при пульпіті. Лікарські засоби і способи їх застосування. Премедикація**

Знеболення на прийомі лікаря-стоматолога терапевта. Сучасні засоби та методи знеболення. Показання та протипоказання до знеболення. Акцентуація уваги аспірантів на абсолютні та відносні протипокази. Ін'єкційне та неін'єкційне місцеве знеболення. «Премедикація» як медикаментозна підготовка пацієнта до лікувальних маніпуляцій, направлена на зменшення страху перед лікуванням і зниження рівня психо-емоційної напруги. Групи анестетиків, механізм дії, порівняльна характеристика щодо ефективності та токсичності. Невікладні стани, перша допомога.

**Тема 15. Лікування пульпіту біологічним, ампутаційним, екстирпаційним та комбінованими методами**

На занятті аспірантам буде висвітлено сучасні підходи до лікування пульпіту залежно від форми, віку, наявності супутньої патології тощо. Біологічний (консервативний) метод лікування пульпіту як метод, направлений на зняття запалення в пульпі за допомогою лікарських препаратів і методів фізіотерапії без подальшого видалення судинно-нервового пучка. Хірургічні методи лікування пульпіту (вітальної ампутації та екстирпації) направлені на часткове або повне видалення пульпи. Покази та протипокази. Послідовність та особливості етапів лікування. Обґрунтування вибору засобів. Можливі ускладнення.

**Тема 16. Періодонтит. Етіологія і патогенез. Патоморфологічні зміни при різних формах періодонтиту. Класифікація періодонтиту**

Заняття висвітлює сучасні уявлення про етіологію та патогенез періодонтитів. Будуть розглянуті типові патоморфологічні та патофізіологічні зміни тканин при запаленні, залежно від форми періодонтиту. Класифікація періодонтитів за І.Г. Лукомським, М.І. Грошиковим, С.А. Вайндрухом, МКХ-10. Акцентуватиметься увага аспіранта на симптоматиці періодонтитів, особливостях больового синдрому. Будуть детально розглянуті основні та додаткові методи діагностики періодонтиту.

**Тема 17. Клініка, діагностика, диференційна діагностика гострих, хронічних і загострених форм періодонтиту. Сучасні методи рентгендіагностики. Конусно-променева комп'ютерна томографія**

Гострий серозний та гнійний періодонтит. Клінічна картина гострих форм періодонтиту. Основні та додаткові методи діагностики гострих форм періодонтиту: методика проведення, їх інформативність, значення, інтерпретація результатів. Акцентуація уваги аспірантів на диференційній діагностиці періодонтиту.

Клінічні особливості хронічних форм періодонтиту: фіброзного, гранулюючого, гранулематозного. Внутрішньосиндромна диференційна діагностика хронічних форм періодонтиту. Висвітлення особливостей перебігу, клінічних проявів. Основні та додаткові методи діагностики та інтерпретація результатів. Симптоми І.Г. Лукомського, треміння вестибулярної стінки альвеоли, прихованої гіперемії, Дюпюїтрена. На занятті будуть опрацьовані навички диференційної діагностики періодонтитів. З аспірантами будуть розглянуті рентгенограми та їх інтерпретація. Увага буде приділена аналізу рентгенологічних змін в періапикальних тканинах при періодонтиті та їх діагностичному значенню.

**Тема 18. Лікування різних форм періодонтиту. Невідкладна допомога. Загальні принципи, послідовність та особливості етапів лікування. Сучасні методи впливу на заапикальне вогнище інфекції**

Заняття присвячено особливостям механічної та медикаментозної обробки кореневих каналів при лікуванні періодонтитів. Будуть розглянуті сучасні техніки інструментальної обробки системи кореневих каналів при періодонтиті. Принципи лікування, послідовність та особливості етапів лікування, антидот-терапія. Невідкладна допомога. Методи впливу на заапикальне вогнище інфекції. Помилки та ускладнення при ендодонтичному лікуванні. Профілактика та способи усунення. Увага приділена вибору методу лікування періодонтиту залежно від форми, перебігу запального процесу, аналізу причин виникнення помилок та ускладнень при діагностиці та лікуванні періодонтиту, методах їх запобігання та усунення.

**Тема 19. Сучасні методи інструментальної та медикаментозної обробки кореневої системи при різних захворюваннях тканин ендодонту. Новітні технології пломбування системи кореневих каналів. Мікрохірургічна ендодонтія, показання. Ретроградне пломбування кореневих каналів**

Заняття присвячене особливостям інструментальної та медикаментозної обробки кореневих каналів при різних захворюваннях тканин ендодонту, новітнім методикам пломбування системи кореневих каналів, мікрохірургічній ендодонтії, ретроградному пломбуванню кореневих каналів. Будуть розглянені сучасні стандарти класифікації ендодонтичного інструментарію, його призначення та правила застосування; сучасні методики інструментальної обробки кореневих каналів при пульпіті та періодонтиті, видалення змазаного шару, хімічне розширення системи кореневих каналів.

**Тема 20. Силери та філери для пломбування кореневих каналів при пульпіті: групи, властивості, показання до застосування, методика пломбування. Сучасні методи obturaції кореневих каналів**

Аспіранти ознайомляться з теоретичною базою та зможуть практично відпрацювати способи пломбування корневих каналів при лікуванні пульпітів та періодонтитів. Буде розглянуто класифікацію силерів та філерів. Відпрацьовано методики центрального штифта, латеральної конденсації гутаперчі, холодної та теплої вертикальної конденсації гутаперчі. Акцентуватиметься увага на можливих помилках та ускладненнях, а також, методах їх усунення та профілактики.

**Тема 21. Повторне ендодонтичне лікування: показання, особливості проведення, проблеми. Хірургічні методи лікування апікальних форм періодонтиту, показання, методики проведення. Особливості лікування періодонтитів у ендодонтично лікованих зубах та в зубах із важкопрохідними корневими каналами. Тактика ведення ендо-, періоуражень.**

На теоретично-практичному занятті аспірантам будуть висвітлені особливості лікування пульпітів та періодонтитів, труднощі які можуть з'явитися у лікаря-стоматолога-терапевта. Серед них необхідно виділити вузькі викривлені кореневі канали, з великою кількістю відгалужень, складнощі у лікуванні раніше неякісно лікованих зубів. Будуть розглянені методи обробки інструментально непрохідних корневих каналів: медикаментозні засоби для хімічного розширення, муміфікації та імпрегнації.

**Тема 22. Використання фізичних факторів в комплексній терапії пульпіту та періодонтиту. Методики. Апаратура**

Використання фізичних методів в комплексній терапії пульпітів та періодонтитів: покази, протипокази, особливості призначення, методика проведення. Внутрішньоканальний електрофорез, депофорез, УВЧ-терапія, лазеротерапія, флюктуоризація, д'Арсонвалізація. Депофорез корневих каналів; недоліки та можливі ускладнення.

**Тема 23. Зміни кольору зубів (дисколорити) та методи їх усунення. Реставрація депульпованих зубів. Естетичні штифтові конструкції. Відновлення контактного пункту фронтальних та бокових зубів**

Винесено питання етіології, патогенезу, клініки, діагностики вроджених і набутих дисколоритів твердих тканин зубів, вибору та планування методик усунення дисколоритів зубів, залежно від клінічної ситуації. Аспіранти здобудуть навички об'єктивної оцінки зміни кольору зубів. Акцентується увага на зв'язок дисколоритів із загальносоматичними патологіями. Будуть вивчені методи усунення дисколоритів та методи їх профілактики. Аспіранти практично отримають навички різних методів відбілювання.

**Модуль 2. “Хвороби пародонта. Етіологія, патогенез. Класифікація. Клініка, діагностика, лікування та профілактика”**

Хвороби пародонта. Систематика хвороб пародонта. Особливості обстеження хворих з патологією тканин пародонта. Запальні захворювання тканин пародонта (папіліт, гінгівіт, локалізований пародонтит). Дистрофічно-запальні та дистрофічні захворювання тканин пародонта (генералізований пародонтит, пародонтоз). Профілактика та диспансеризація хворих із захворюваннями тканин пародонта.

**Тема 1. Організація пародонтологічної допомоги хворим. Етіологія, патогенез, класифікація хвороб пародонту. Наукові внески вітчизняних вчених у дослідженні етіології і патогенезу захворювань тканин пародонту. Термінологія, класифікації хвороб пародонту**

Будова тканин пародонту. Топографо-анатомічні, структурні та функціональні особливості тканин пародонту. Анатомія та фізіологія пародонту. Будуть обговорені питання будови ясен, періодонту, кістки альвеолярного відростка щелеп. Кровообіг та іннервація пародонту. Функції пародонту. Вікові зміни пародонту. Класифікації захворювань

пародонту (ARPA, BOOЗ тощо). Буде представлена класифікація захворювань тканин пародонту та періімплантних тканин (EFP & AAP World Workshop, 2017). Класифікація захворювань пародонту НМУ (М.Ф. Данилевського, 1994). Приділятиметься увага значенню наукових праць професорів І.О. Новіка, М.Ф. Данилевського та їх учнів у розвитку сучасної пародонтології.

## **Тема 2. Ротова рідина, слина, ясенна рідина: склад, функціональне значення. Залежність складу слини від екзо- та ендогенних факторів**

Будуть обговорені поняття “слина” і “ротова рідина”. Звернено увагу на слинні залози та особливості білкового складу їх секретів. Біологічну роль слини: мінералізуюча, захисна, трофічна, регуляторна, травна, буферна функції. Фізико-хімічні властивості слини (ротової рідини). Неорганічні компоненти слини, їх характеристика та значення для біохімії зубів. Органічні компоненти слини та їх біологічна роль. Питання характеристики буферних властивостей слини; можливі причини зміни рН та наслідки цих змін. Головні механізми нервової та гуморальної регуляції слиновиділення; залежність складу слини від нервової регуляції, стану внутрішнього середовища. Роль гуморальних факторів в регуляції складу слини: гормонів гіпофізу, надниркових залоз. Особливості складу гінгівальної рідини. Зміни біохімічного складу гінгівальної рідини при стоматологічних захворюваннях. Особливий акцент буде зроблено на особливостях мікробіоценозу ясенної рідини та місцевого імунітету порожнини рота залежно від стану зубів та тканин пародонту. Буде розглянуто вплив екзо- та ендогенних факторів на склад слини, біологічна залежність даних процесів.

## **Тема 3. Методи обстеження пародонтологічних хворих. Сучасні методи діагностики та лікування захворювань пародонту. Ранній скринінг захворювань пародонту. Діагностика Florida Probe – комп'ютерна система діагностики пародонтиту. Рентгенологічна діагностика хвороб пародонту, конусно-променева комп'ютерна томографія, аналіз ортопантомограм**

Питання обстеження хворого із захворюваннями пародонту. Анамнез, огляд хворого. Огляд порожнини рота і тканин пародонту. Оцінка стану ясен (проба Шиллера-Писарева, оцінка кровоточивості); ясенних та пародонтальних кишень (визначення глибини, вмісту, характеру ексудату). Важливість визначення стану зубів та прикусу (патологічна рухомість зубів). Виявлення місцевих подразнюючих факторів, травматичної оклюзії. Способи діагностики травматичної оклюзії. Класи передчасних контактів зубів за В. Jankelson (1960). Індексна оцінка стану тканин пародонту. Індеси зворотні, незворотні та комбіновані. Індеси, що визначають ступінь запалення ясен (індекс ПМА (РМА), пародонтальний індекс ПІ (РІ), гінгівальний індекс), ступінь деструкції пародонту, кількість бляшок, кількість зубного каменю. Гігієнічні індекси: за S.P. Ramfjord (1967), J. Silness, H. Loe (1964), J.C. Green, J.R. Vermillion (1960). Пародонтальний індекс CPITN – Community Periodontal Index of Treatment Needs. Методики визначення індексів. Функціональні методи обстеження пародонту (проба В.І. Кулаженко, Р.Є. Кавецького, Роттера, пухирна, гістамінова, алергологічні проби), стоматоскопія, біомікроскопія, реографія. Лабораторні методи діагностики: цитологічні, мікробіологічні, біохімічні та імунологічні, морфологічні. Міграція лейкоцитів у порожнину рота за М.А. Ясиновським, цитологічне та мікробіологічне дослідження вмісту пародонтальних кишень. Особливий акцент буде приділений сучасним методам виявлення та усунення місцевих подразників порожнини рота («PerioScan», Sirona; «Deces Tar», Ultradent; «Periotest», Gulden Medizintechnik, «Florida Probe», Florida Probe Corporation, «Vector», Durr Dental GmbH & Co. Kg та ін.). Будуть обговорені рентгенологічні методи діагностики.

## **Тема 4. Папіліт. Класифікація, клініка, діагностика, лікування та профілактика**

Проблема розповсюженості, етіологічних та тригерних факторів ризику папіліту. Основні ланки патогенезу. Локалізація патологічного процесу, глибина ураження тканин пародонту. Будуть обговорені клінічні форми папіліту: катаральний, гіпертрофічний,

виразково-некротичний та атрофічний. Патоморфологічні зміни в яснах при кожній формі. Клінічні прояви та діагностичні критерії папіліту. Етіотропне, патогенетичне та симптоматичне лікування. Особливу увагу буде приділено індивідуальній профілактиці папіліту.

### **Тема 5. Гінгівіт. Класифікація. Клініка, діагностика, лікування та профілактика різних форм гінгівіту**

*Катаральний гінгівіт:* визначення, класифікація. Основні етіологічні фактори, що спричиняють катаральний гінгівіт. Обговорено місцеві подразнювальні чинники та їх вплив на тканини пародонту. Роль мікробного фактору у розвитку катарального гінгівіту. Патогенез катарального гінгівіту. Фази запального процесу. Яка фаза превалює в залежності від перебігу катарального гінгівіту та чим вона характеризується. Механізм розвитку запального процесу в яснах при гострому та хронічному катаральному гінгівіті. Морфологічні зміни ясен при катаральному гінгівіті (гостре та хронічне запалення ясен). Клінічні ознаки гострого та хронічного катарального гінгівіту. Буде приділена увага можливим загальносоматичним клінічним змінам у хворих на катаральний гінгівіт. Методи діагностики катарального гінгівіту. Обґрунтування доцільності призначення додаткових методів діагностики. Принципи диференційної діагностики катарального гінгівіту. Диференціювання самостійного катарального гінгівіту та симптоматичного катарального гінгівіту при дистрофічно-запальних захворюваннях пародонту. Сучасні підходи до лікування катарального гінгівіту. Нефармакологічні та фармакологічні методи лікування. Методи профілактики. Особливості первинної та вторинної профілактики.

*Гіпертрофічний гінгівіт:* поширеність, фактори ризику. Етіологічні фактори, що зумовлюють розвиток гіпертрофічного гінгівіту. Роль дисфункції ендокринної системи у розвитку гіпертрофічного гінгівіту. Механізми розвитку запального процесу в яснах при гіпертрофічному гінгівіті. Морфологічні зміни ясен при хронічному гіпертрофічному гінгівіті (гранулююча та фіброзна форми). Відмінності клінічних ознак фіброзної та гранулюючої форм хронічного гіпертрофічного гінгівіту. Методи діагностики гіпертрофічного гінгівіту. Принципи диференційної діагностики гіпертрофічного гінгівіту, внутрішньо- та позасиндромна. Принципи лікування гіпертрофічного гінгівіту. Вибір методу місцевого лікування гіпертрофічного гінгівіту залежно від форми та ступеня захворювання. Буде визначено суть хірургічного лікування гіпертрофічного гінгівіту, методи, показання, протипоказання.

*Виразково-некротичний гінгівіт:* епідеміологія, поширеність. Основні етіологічні фактори, що спричиняють виразково-некротичний гінгівіт. Роль мікробного фактору у розвитку виразково-некротичного гінгівіту. Особливості патогенезу та патоморфологічних змін ясен при виразково-некротичному гінгівіті. Загальні та місцеві клінічні ознаки. Діагностика. Додаткові лабораторні методи, що застосовуються при діагностиці виразково-некротичного гінгівіту, важливість їх призначення. Буде зроблено акцент на диференційній діагностиці виразково-некротичного гінгівіту зі змінами ясен при захворюваннях крові (лейкоз, агранулоцитоз), отруєнні солями важкими металів (Zn, Cu, Pb) та гінгівостоматитом Венсана. Обговорено принципи терапії на основі окремих клінічних ситуацій, клінічна фармакологія специфічних антибактеріальних препаратів та особливості призначення в певних групах пацієнтів. Прогноз. Профілактика.

*Атрофічний гінгівіт:* причини виникнення та класифікація. Етіологія та патогенетичні ланки розвитку. Патоморфологічні зміни в яснах. Буде приділено увагу клінічним симптомам атрофічного гінгівіту. Діагностика, диференційна діагностика та методи лікування. Прогноз та профілактичні заходи.

### **Тема 6. Локалізований пародонтит. Клініка, діагностика, лікування та профілактика**

Поняття «локалізований пародонтит». Класифікація. Буде приділена увага етіологічним факторам, що зумовлюють розвиток локалізованого пародонтиту. Питання

патогенезу локалізованого пародонтиту. Клініко-рентгенологічні ознаки локалізованого пародонтиту різного ступеня важкості та перебігу. Методи діагностики локалізованого пародонтиту. Буде приділено увагу правильному формулюванню діагнозу «локалізований пародонтит» з урахуванням ділянки ураження, ступеня розвитку процесу, перебігу, наявності симптоматичного папіліту (гінгівіту). Диференційної діагностика. Принципи лікування локалізованого пародонтиту. Питання ролі усунення місцевих ушкоджувальних чинників у лікуванні хворого на локалізований пародонтит. Профілактичні заходи.

#### **Тема 7. Етіологія і патогенез дистрофічно-запальних захворювань пародонту. Роль місцевих та загальних факторів**

Питання поширеності дистрофічно-запальних захворювань пародонту. Питання класифікації дистрофічно-запальних захворювань пародонту. Місцеві подразники тканин пародонту. Буде приділена увага значенню мікрофлори у розвитку дистрофічно-запальних захворювань пародонту. Значення судинних порушень та мікроциркуляції тканин пародонту в патогенезі захворювань пародонту. Роль дефіциту вітамінів А, С, Е у патогенезі захворювань пародонту. Структурно-функціональні зміни тканин пародонту при генералізованому пародонтиті. Значення праць Д.А. Ентіна, А.І. Євдокимова, І.Й. Новика, М.Ф. Данилевського, І.С. Мащенко та інших у вивченні питань етіології і патогенезу захворювань пародонту.

#### **Тема 8. Генералізований пародонтит. Загальні ознаки захворювання. Клініка, діагностика, диференційна діагностика генералізованого пародонтиту різних ступенів тяжкості**

Будуть розглянуті основні симптомокомплекси генералізованого пародонтиту. Частота симптоматичних гінгівітів різних клінічних форм. Пародонтальна кишеня, методи диференціювання з ясенною (несправжньою) кишенею. Буде обговорено механізм виникнення справжніх кишень та особливості патоморфологічних змін у них. Види травматичної оклюзії. Питання прогресуючої резорбції кістки альвеолярного відростка щелеп, види резорбції, особливості перебігу у хворих із супутніми захворюваннями. Клініко-рентгенологічні та лабораторні показники генералізованого пародонтиту хронічного та загостреного перебігу різних ступенів важкості. Диференційна діагностика.

#### **Тема 9. Особливості перебігу генералізованого пародонтиту у хворих з супутньою патологією**

Питання виявлення скарг, ознак з анамнезу та об'єктивного обстеження, які можуть вказати на присутність загально соматичного захворювання. Особливості діагностики, основні симптоми та синдроми у хворих із захворюваннями тканин пародонту на тлі патології внутрішніх органів. Буде приділена увага ролі порушень обміну речовин, змін імунної, ендокринної, серцево-судинної, нервової та інших систем у патогенезі генералізованого пародонтиту.

#### **Тема 10. Пародонтоз. Клініка, діагностика, диференційна діагностика**

Поняття «пародонтоз», класифікація, поширеність. Обговорення факторів ризику виникнення захворювання. Етіологічні фактори, що зумовлюють розвиток пародонтозу. Питання механізму розвитку хронічного дистрофічного процесу в тканинах пародонту. Клініко-рентгенологічні ознаки пародонтозу різних ступенів тяжкості. Методи діагностики пародонтозу. Постановка діагнозу «Пародонтоз». Принципи диференційної діагностики пародонтозу.

#### **Тема 11. Ідіопатичні захворювання тканин пародонту**

Питання поширеності прогресуючих ідіопатичних захворювань пародонту. Детальний аналіз етіологічних та патогенетичних механізмів розвитку ідіопатичних захворювань. Класифікація та систематизація ідіопатичних захворювань в залежності від ураження системи

органів. Захворювання, що супроводжують хвороби крові: лейкоз, циклічна нейтропенія, агранулоцитоз. Гістіоцитоз Х: хвороба Леттерера-Зіве, хвороба Хенда-Шюллера-Крісчена, еозинофільна гранульома (хвороба Таратінова). Захворювання, що супроводжують порушення обміну: хвороба Німана-Піка, хвороба Гоше, синдром Папійона-Лефевра. Ураження пародонту при вроджених захворюваннях: хвороба Дауна, акаталазія, десмодонтоз. Буде приділена увага клінічним проявам захворювань в залежності від інтенсивності ураження; трактуванню результатів суб'єктивних та об'єктивних методів дослідження під час обстеження хворих; аналізу та синтезу результатів основних методів дослідження хворих. Особливий акцент буде покладено на складання та обґрунтування плану обстеження суміжними спеціалістами; плану місцевих втручань в ділянці ураження; прогнозуванню ефективності проведеної терапії у хворих на прогресивні ідіопатичні захворювання.

**Тема 12. Терапевтичні місцеві втручання у хворих при генералізованому пародонтиті. Використання лікарських речовин для місцевої терапії, механізм дії, способи застосування. Способи ліквідації пародонтальних кишень та рецесії ясен. Особливості проведення професійної гігієни порожнини рота у пацієнтів з різним станом тканин пародонту**

Сучасні рекомендації щодо медикаментозного лікування захворювань пародонту. Питання місцевої медикаментозної терапії генералізованого пародонтиту хронічного перебігу. Місцева медикаментозна терапія генералізованого пародонтиту загостреного перебігу. Помилки та ускладнення при лікуванні генералізованого пародонтиту. Протизапальна терапія симптоматичного гінгівіту в комплексному лікуванні генералізованого пародонтиту. Методи ліквідації пародонтальних кишень та рецесії ясен. Особливий акцент буде приділений сучасним методам виявлення та усунення місцевих подразників порожнини рота («PerioScan», Sirona; «Decec Tar», Ultradent; «Periotest», Gulden Medizintechnik, «Florida Probe», Florida Probe Corporation, «Vector», Durr Dental GmbH & Co. KG та ін.).

**Тема 13. Хірургічні місцеві втручання у пацієнтів із хворобами пародонту: мукогінгівальні операції, остеомукогінгівальні, естетичні та регенеративні операції. Показання. Методика**

Роль хірургічного лікування у комплексній терапії хворих на генералізований пародонтит. Поняття гінгівальні, мукогінгівальні і остеомукогінгівальні операції. Передопераційна підготовка хворих на генералізований пародонтит до хірургічного втручання. Метод кюретажу при лікуванні хворих на генералізований пародонтит (закритий кюретаж, відкритий кюретаж, вакуум-кюретаж, кріокюретаж). Гінгівотомія. Гінгивектомія (проста, радикальна). Клаптеві операції. Класифікація матеріалів для прискорення регенерації кісткової тканини пародонту за G. Gara і D. Adams (1981). Особлива увага буде приділена методу спрямованої тканинної регенерації. Операції для формування присінку порожнини рота (френулотомія, френулектomia, пластика присінку тощо). Питання післяопераційного ведення хворих після хірургічного втручання на тканинах пародонту.

**Тема 14. Ортопедичні місцеві втручання. Усунення травматичної оклюзії. Вибіркове пришліфовування зубів. Тимчасове та постійне шинкування. Показання. Методика проведення**

Поняття травматична оклюзія. Способи діагностики травматичної оклюзії. Класи передчасних контактів зубів за В. Jankelson (1960). Методи усунення травматичної оклюзії. Поняття «вибіркове пришліфовування зубів». Тимчасове шинкування. Показання, види шин, методика застосування армованих шин. Раціональні види постійних шин, показання і протипоказання до застосування постійного шинування у хворих із запально-дистрофічними захворюваннями тканин пародонта без втрати зубів і з дефектами зубного ряду. Буде приділена увага особливостям індивідуальної гігієни у пацієнтів із шинуючими конструкціями.



**Тема 15. Загальна фармакотерапія пародонтиту. Ціль. Різновиди. Лікарські препарати, що використовуються для лікування хворих. Показання. Механізм дії. Виписування рецептів**

Сучасні аспекти загального лікування захворювань пародонту. Приділити увагу фармакодинаміці і фармакокінетиці препаратів та їх механізму дії. Основні показання для призначення лікарських засобів, адекватну лікарську форму, шляхи введення і взаємодії з іншими медикаментами. Антибактеріальна та протизапальна терапія. Вітамінотерапія. Гіпосенсибілізуюча, імуномодуюча, стимулююча терапія. Окрема увага буде приділена дієтотерапії пародонтологічних хворих. Будуть обговорені підходи до лікування з урахуванням клінічних особливостей перебігу у хворих із супутньою патологією.

**Тема 16. Лікування пародонтозу. Методи усунення гіперестезії**

Сучасний підхід до лікування пародонтозу. Буде приділена увага комплексу консервативних, хірургічних, ортопедичних, ортодонтичних і фізіотерапевтичних заходів в умовах диспансерного нагляду за хворими. Обсяг проведення заходів, обумовлених індивідуальними особливостями загального та пародонтального статусу хворого, що повинно бути враховане при складанні плану лікування. Поняття гіперестезії. Причини виникнення. Комплексне лікування гіперестезії зубів. Особлива увага буде приділена особливостям ремінералізуючої терапії, використанню світлотверддючих герметиків та десенситайзерів. Класифікація десенситайзерів. Буде зроблено акцент на призначенні засобів індивідуальної гігієни ротової порожнини у хворих із гіперестезією.

**Тема 17. Особливості лікування хворих із захворюваннями тканин пародонту на тлі патології внутрішніх органів та систем**

Алгоритм лікування проявів загально соматичного патологічного процесу на тканинах пародонту. Підходи до лікування будуть представлені з урахуванням клінічних особливостей перебігу у хворих з супутньою патологією. Обговорені питання базисної терапії, симптоматичного лікування та невідкладної допомоги хворим. Клінічна фармакологія та особливості застосування препаратів в певних групах пацієнтів. Визначення напрямків профілактичних заходів.

**Тема 18. Використання фізичних методів у комплексному лікуванні хвороб пародонту. Vector-терапія. Лазери в стоматології. Плазмотерапія в пародонтології. Профілактика та диспансеризація хворих із захворюваннями тканин пародонту**

Фізіотерапевтичні методи лікування захворювань пародонту. Електролікування: постійний струм (електрофорез, вакуум-електрофорез); імпульсний струм низької частоти і низької напруги (діадинамотерапія, флюктуоризація); імпульсні струми високої, ультрависокої та надвисокої частоти (дарсонвалізація, діатермія, діатермокоагуляція, електроритмотерапія, УВЧ-терапія, мікрохвильова терапія). Ультразвукова терапія. Аероіонотерапія. Світлолікування (УФ-терапія, лазерна терапія). Вакуум-терапія. Гідротерапія. Масаж. Тепло- та холодолікування. Магнітотерапія. Оксигенотерапія. Сучасні фізіотерапевтичні методи – Vector-терапія. Клінічні особливості застосування лазерів в практичній стоматології. Лазерна хірургія в пародонтології. Методика лазерного кюретажу, переваги лазерної хірургії. Профілактика захворювань пародонту. Основні принципи профілактики захворювань пародонту. Масові соціально-профілактичні заходи. Лікарсько-профілактичні заходи. Індивідуальні профілактичні заходи. Гігієна порожнини рота при захворюваннях пародонту. Диспансеризація хворих із захворюваннями пародонту.

**Модуль 3. “Хвороби слизової оболонки порожнини рота”**

Первинні (самостійні) ураження слизової оболонки порожнини рота. Інфекційні захворювання. Етіологія, патогенез, прояви на слизовій оболонці порожнини рота. Діагностика. Тактика лікаря-стоматолога. Зміни слизової оболонки порожнини рота при

деяких соматичних захворюваннях. Зміни слизової оболонки порожнини рота при алергічних ураженнях та екзогенних інтоксикаціях. Хвороби язика та губ. Передракові захворювання слизової оболонки порожнини рота та червоної кайми губ. Стоматогенна хроніоінтоксикація.

**Тема 1. Анатомо-фізіологічні, гістологічні особливості слизової оболонки порожнини рота та червоної кайми губ. Захисні фактори порожнини рота. Особливості обстеження хворих із захворюваннями СОПР. Первинні та вторинні елементи ураження**

Заняття буде присвячено поглибленому вивченню анатомо-фізіологічних та гістологічних особливостей будови слизової оболонки присінка та власне порожнини рота, оскільки відомо, що СОПР є місцем первинних проявів багатьох хвороб внутрішніх органів і систем. Детально розглянемо функціональні та імунобіологічні особливості СОПР. Слинні залози (великі та малі), які відкриваються у порожнину рота. Чітко визначимось з поняттями слини, ротової рідини та їх ролі у захисних механізмах порожнини рота. Вивчимо етіологічні чинники та патогенетичні ланки порушення слиновиділення.

Приділимо особливу увагу багатокомпонентній системі захисту слизової оболонки порожнини рота. Класифікація захисних факторів порожнини рота (неспецифічні та імунні: специфічні, неспецифічні, гуморальні, клітинні). Кровопостачання та іннервація СОПР. Звернемо увагу на звичайні анатомічні утворення слизової оболонки порожнини рота аби безпомилково диференціювати їх з патологічними елементами ураження.

Аспіранти будуть ознайомлені з особливостями та діагностичними можливостями клініко-лабораторних методів обстеження хворих з патологією СОПР. Це дасть можливість встановити точний діагноз, виявити індивідуальні особливості хворого, прогнозувати перебіг хвороби і вибрати раціональний метод лікування. Розглянемо патологічні процеси, що виникають на СОПР. Дамо чітку характеристику первинним та вторинним елементам ураження. Зробимо акцент на аналізі та синтезуванні даних основних та допоміжних методів (мікробіологічних, імунологічних, цитологічних, гістологічних, аналіз гемограми, тощо) клінічного обстеження СОПР. Розглянемо як чітко записувати отримані дані в амбулаторну історію хвороби.

**Тема 2. Травматичні ураження слизової оболонки порожнини рота (механічна, хімічна, фізична, електрична травми). Етіологія, патогенез, клініка, діагностика, лікування та профілактика. Ураження слизової оболонки порожнини рота при променевій хворобі**

Розглянемо класифікацію травматичних уражень СОПР. Основні етіологічні фактори та ланки патогенезу механічної травми слизової оболонки порожнини рота. Особливості клінічних проявів залежно від перебігу. Декубітальна виразка, її диференційна діагностика. Можливі ускладнення.

Буде приділена увага хімічним ушкодженням СОПР кислотами, лугами, застосуванні миш'якової пасти, фенолу, формаліну, формалін-резорцинової суміші, нітрату срібла. Клінічна картина уражень (гіперемія, набряк, ерозія, некроз, виразка). Патоморфологічні зміни. Коагуляційний некроз. Колікваційний некроз.

Етіопатогенетичні чинники фізичних травм. Клініко-морфологічні ознаки термічних уражень залежно від подразника, тривалості дії, стану реактивності організму, місцевого імунітету СОПР та індивідуальних особливостей будови слизової оболонки порожнини рота. Електротравма як помилка електролікування або розвиток гальванізму в ротовій порожнині. Форми клінічних проявів. Поняття гальванізму та гальванозу.

Особливості даних лабораторних методів обстеження у пацієнтів із травматичними ураженнями СОПР. Акцентування уваги на підвищенні якості діагностики, складанні плану лікування та профілактики. Буде наголошено на найбільш раціональних методах лікування травматичних уражень СОПР. Обговорення питання променевих уражень при локальному впливі великих доз іонізуючого випромінювання. Радіомукозит. Особливості лікування. Профілактика променевих реакцій. Терапія після променевих реакцій і ускладнень.

Практична частина заняття буде присвячена клінічному огляду тематичних хворих. Виписування рецептів лікарських препаратів.

**Тема 3. Первинні аутоінфекційні стоматити. Гострий катаральний стоматит, гострий та хронічний герпетичний стоматит, гострий афтозний стоматит, виразковий стоматит. Етіологія, патогенез, клініка, діагностика, лікування, профілактика**

Поняття первинних аутоінфекційних стоматитів. Класифікація. Роль умовно-патогенних мікроорганізмів, які вегетують в порожнині рота у виникненні аутоінфекційних стоматитів. Приділимо увагу етіології, патогенезу та чинникам, що сприяють розвитку гострого катарального стоматиту, гострого та хронічного герпетичного, гострого афтозного, виразкового стоматиту. Значення мікробного фактору у розвитку зокрема виразкового стоматиту. Клініко-морфологічні та лабораторні особливості перебігу аутоінфекційних стоматитів. Обґрунтування доцільності призначення додаткових методів діагностики. Принципи диференційної діагностики. На практичну занятті буде проведено клінічний огляд тематичного хворого та відпрацьована методика забору матеріалу для мікробіологічного дослідження. Основний акцент буде зроблено на сучасних підходах до лікування хворих з аутоінфекційними стоматитами. Принципи місцевого та загального лікування. Клінічна фармакологія медикаментозних препаратів. Заходи профілактичні.

**Тема 4. Грибкові ураження слизової оболонки порожнини рота. Етіологія, патогенез, клініка, діагностика, лікування та профілактика**

Поширеність, етіологічні та тригерні фактори розвитку, основні ланки патогенезу, патоморфологічні зміни СОПР при грибкових ураженнях. Класифікація кандидозів за клінічними проявами та перебігом: гострий псевдомембранозний, гострий та хронічний атрофічний кандидоз, ангулярний кандидозний хейліт, мікотичний глосит. Клінічна картина проявів грибкових уражень, їх локалізація в порожнині рота залежно від форми, перебігу та ступеня важкості. Сучасні діагностичні критерії. Мікози – як супровідне захворювання важкої соматичної патології та маркер різних стадій ВІЛ-інфекції. Розглянемо групи препаратів, які сприяють розвитку вторинних грибкових інфекцій. Вивчимо мікробіологічні препарати із збудником грибкових уражень. Експрес діагностика кандидозу. Проведемо курацію хворого з проявами грибкових уражень. При опитуванні тематичного пацієнта звернемо увагу на шкідливі звички, наявність стоматологічних втручань, соматичної патології та алергологічного анамнезу. Необхідно опанувати методи забору матеріалу для лабораторної діагностики. Інтерпретація результатів лабораторного обстеження. Відпрацюємо терапевтичні маніпуляції. Сучасні підходи до комплексного (етіотропне, патогенетичне та симптоматичне) медикаментозного лікування. Особливу увагу буде приділено індивідуальній профілактиці.

**Тема 5. Новітні технології у діагностиці, лікуванні та профілактиці вірусних захворювань, що проявляються на слизовій оболонці порожнини рота**

Уявлення про епідеміологію вірусних захворювань. Роль етіологічних чинників та основні ланки патогенезу грипу, коронавірусної хвороби, інфекційного мононуклеозу, ящуру. Розглянемо клініко-морфологічні особливості їх перебігу, локалізацію ураження слизової оболонки порожнини рота. Будуть висвітлені принципи діагностики та диференційної діагностики грипу, Covid 19 (SARS-CoV-2), інфекційного мононуклеозу, ящуру. Лабораторна діагностика з використанням загальноклінічних, цитологічних, бактеріологічних, специфічних імунологічних методів дослідження. Буде наголошено на найбільш раціональних методах комплексного лікування вірусних захворювань. Висвітлені питання профілактики грипу, коронавірусної хвороби, інфекційного мононуклеозу, ящуру.

Сучасний стан проблеми СНІДу в Україні. Етіологія, патогенез та фактори ризику ВІЛ-інфекції. Шляхи зараження. Класифікація перебігу ВІЛ-інфекції В.І. Покровського (2000). Особлива увага буде приділена різноманітністю клінічних проявів з ураженням багатьох

органів і систем організму. Класифікація проявів ВІЛ-інфекції в порожнині рота (США, 1995). Особливо увага буде приділена сучасним методам діагностики ВІЛ/СНІД-інфекції з використанням серологічних (скринінг тести IV покоління) та молекулярно-генетичних тестів. Сучасні підходи до етіотропного лікування хворих, профілактики СНІД-асоційованих інфекцій та своєчасній патогенетичній терапії вторинних хвороб. Прогноз подальшого поширення ВІЛ-інфекції.

#### **Тема 6. Диференційна діагностика проявів бактеріальних хвороб на слизовій оболонці порожнини рота. Дифтерія, туберкульоз, сифіліс, гонорея. Тактика лікаря-стоматолога**

Сучасне уявлення про поширеність, етіологію та патогенез сифілісу та гонореї. Шляхи зараження. Класифікація сифілісу. Загальні та місцеві (в порожнині рота) клінічні ознаки сифілісу залежно від періоду. Приділимо особливу увагу додатковим лабораторним методам діагностики проявів на СОПР сифілісу (мікробіологічне дослідження, реакція Вассермана, осадкові реакції, РІФ, РІБТ) та гонореї (мікроскопія ексудату). Буде зроблено акцент на диференційній діагностиці проявів на СОПР сифілісу та гонореї, залежно від періоду захворювання, з іншим ураженнями слизової оболонки порожнини рота. Відпрацюємо техніку забору матеріалу для бактеріологічного дослідження. Розглянемо основні принципи лікування та профілактики сифілісу і гонореї.

Епідеміологія дифтерії. Основні етіологічні фактори, патоморфологічні зміни, клінічні прояви дифтерії на СОПР. Збудник та тригерні фактори у розвитку туберкульозу. Особливості патогенезу та різновиди клінічних форм ураження СОПР при туберкульозі залежно від загального перебігу туберкульозного процесу й імунологічного статусу організму. Зробимо акцент на трактуванні результатів серологічного, мікробіологічного, гістологічного методів дослідження з метою підтвердження проявів на СОПР дифтерії і туберкульозу. Проведемо диференційну діагностику. Пропишемо алгоритми лікувальної тактики лікаря-стоматолога. Схема заходів профілактики.

Особливий акцент буде покладено на складанні та обґрунтуванні плану обстеження хворих з бактеріальними захворюваннями суміжними спеціалістами. План місцевих втручань в ділянці ураження, навчання особливостям догляду за порожниною рота у пацієнтів з сифілісом, гонореєю, дифтерією та туберкульозом. Прогнозування ефективності проведеної терапії.

#### **Тема 7. Зміни слизової оболонки порожнини рота при хворобах травного каналу, захворюваннях серцево-судинної системи, ендокринної системи, захворюваннях крові і кровотворних органів, гіпо- та авітамінозах**

Розповсюдженість змін на слизових оболонках порожнини рота при системних захворюваннях. Уявлення про тісний взаємозв'язок органів і тканин ротової порожнини з різними органами та системами людського організму. Слизова оболонка порожнини рота нерідко стає місцем первинних проявів багатьох хвороб внутрішніх органів і систем. Різновиди змін на СОПР, якими найчастіше проявляються системні захворювання (різноманітні елементи ураження, наліт на язиці різного кольору та консистенції, різні форми глоситів, гінгівіти, пародонтит, хронічний рецидивний афтозний стоматит, виразково-некротичний стоматит, больові і парестетичні синдроми, тощо).

Розглянемо особливості клінічних проявів на СОПР при захворюваннях травного каналу, зокрема при гастритах, виразковій хворобі шлунку і 12-палої кишки, ентероколітах, захворювання печінки і жовчного міхура. Клініко-морфологічні ознаки ураження СОПР при захворюваннях: серцево-судинної системи (інфаркті міокарда, гіпертонічний хворобі, тощо), крові та кровотворних органів (різних формах анемії, гострому та хронічних лейкозах, хворобі Вакеза). Приділимо увагу змінам СОПР при захворюваннях ендокринної системи (акромегалії, хворобі Іценко-Кушинга, цукровому діабеті), при гіпо- та авітамінозах.

Тактика лікаря-стоматолога при лікуванні хворих з ураженнями СОПР при різних захворюваннях внутрішніх органів. Особливо увага буде надана вибору сучасних засобів для

симптоматичного місцевого медикаментозного лікування хворих з ураженнями СОПР при системних захворюваннях. Санація. Раціональна гігієна. Схема диспансеризації. На практичній частині заняття аспіранти проведуть стоматологічне обстеження тематичного хворого.

**Тема 8. *Зміни слизової оболонки порожнини рота при дерматозах з аутоімунним компонентом. Пухирчатка, червоний плоский лишай, червоний вовчак. Етіологія, патогенез, клініка, діагностика. Тактика лікаря-стоматолога. Сучасні підходи до вибору терапевтичних засобів дерматостоматитів, зумовлених аутоімунним компонентом***

Етіопатогенетичні чинники, що сприяють розвитку змін слизової оболонки порожнини рота при дерматозах з аутоімунним компонентом. Особливості локалізації уражень СОПР при пухирчатці, червоному плоскому лишай, червоному вовчаку. Діагностичні ознаки пухирчатки, червоного плоского лишая, червоного вовчаку. Клініко-морфологічні прояви на слизовій оболонці порожнини рота пухирчатки, червоного плоского лишая та червоного вовчаку залежно від форми. Значення клініко-лабораторних методів діагностики (симптом Нікольського, цитологічне, гістологічне, серологічне дослідження), аналіз отриманих результатів. Визначимо роль співпраці лікаря-стоматолога з іншими лікарями загальної практики. Буде приділена увага проведенню диференційної діагностики уражень СОПР при дерматозах з аутоімунним компонентом. Акцентуємо увагу аспірантів на специфіку етапів місцевого медикаментозного лікування уражень СОПР при тих чи інших дерматостоматитах. Опануємо методи місцевого лікування. Проаналізуємо ефективність місцевого медикаментозного та загального лікування в поєднанні з дерматологом. Заходи профілактики. Диспансеризація.

**Тема 9. *Сучасні погляди на патогенез алергічних станів. Невідкладні стани в терапевтичній стоматології. Алергічні медикаментозні стоматити. Етіологія, патогенез, клініка, діагностика, лікування та профілактика***

Сучасне уявлення про поширеність алергічних захворювань серед населення. Класифікація алергічних реакцій Желла-Кумбса. Розглянемо сучасні теорії розвитку алергічних станів, різновиди невідкладних станів, що найчастіше трапляються на терапевтичному стоматологічному прийомі. Буде приділена увага етіології, патогенезу невідкладних станів пов'язаних з порушенням діяльності серцево-судинної системи (непритомність, колапс, аритмія, стенокардія, гіпертонічний криз, інфаркт міокарда, гіпотонія), респіраторні розлади внаслідок порушення зовнішнього дихання та асфіксії, коматозні стани при діабеті, підвищенні внутрішньочерепного тиску (епілепсія), шоківі прояви алергічної реакції на медикаменти (анафілактичний шок, набряк Квінке). Фактори ризику. Приділимо особливу увагу протоколам обстеження пацієнта, етапу опитування стоматологічних хворих, а саме ретельному збору анамнезу життя (з'ясуванню алергологічного анамнезу, наявності у хворого важких загальносоматичних захворювань, перенесених операцій в анамнезі, професійні шкідливості, тощо). Зробимо акцент на розпізнаванні перших клінічних проявів невідкладних станів та їх передвісників. Премедикація. Склад аптечки для невідкладної допомоги. Анафілактичний шок. Набряк Квінке. Клінічна картина, особливості диференційної діагностики. Проби на анестетики, визначення чутливості до анестетика (шкірна проба, кон'юнктивальна проба, реакція преципітації по Уаньє, рівень імуноглобулінів, прік-тест, провокаційна проба та ін.). Опануємо навички проведення прік-тесту. Покроковий протокол екстреної допомоги. Фармакодинаміка препаратів для невідкладної допомоги, механізм дії, дозування. Виписування рецептів фармакологічних препаратів. Відпрацюємо алгоритми надання першої допомоги при різних невідкладних станах, згідно з новими протоколами, включаючи заходи базової підтримки життя.

Етіологічні фактори та патогенетичні стадії розвитку алергічних реакцій сповільненого типу. Класифікація алергічних медикаментозних стоматитів. Висвітлимо клінічні прояви та

локалізацію характерних елементів ураження СОПР при контактному і токсико-алергічному стоматитах (катаральний, ерозивний, виразково-некротичний; синдром Шенлейна-Геноха). Загальні принципи і сучасні методи діагностики (клінічні, специфічні алергологічні, імунологічні, гемограма). Опануємо навички проведення прік-тесту. Акцентуємо увагу аспірантів на диференційній діагностиці алергічних медикаментозних стоматитів з іншими захворюваннями СОПР. Покроковий алгоритм етіотропного, патогенетичного та симптоматичного лікування алергічних медикаментозних стоматитів. Розглянемо особливості профілактики проявів у порожнині рота Диспансеризація пацієнтів із алергічними реакціями сповільненого типу. Практична частина заняття буде приділена клінічному обстеження тематичного хворого. Проведемо місцеве медикаментозне симптоматичне лікування.

**Тема 10. Багатоформна ексудативна еритема. Синдром Стівенса-Джонсона. Етіологія, патогенез, клінічні прояви, діагностика, лікування та профілактика**

Поняття “алергії”. Епідеміологія алергічних реакцій. Вивчимо причини розвитку та частоту виникнення алергічних реакцій, зокрема багатоформної ексудативної еритеми та синдрому Стівенса-Джонсона. Клініко-морфологічні прояви даних нозологій на слизовій оболонці ротової порожнини. Проведемо диференційну діагностику зі схожими алергічними станами. Розглянемо сучасні принципи загальної та місцевої терапії ББЕ та синдрому Стівенса-Джонсона з урахуванням етіології, патогенезу, ступеня тяжкості, загального стану організму хворого. Визначимо роль специфічної гіпосенсибілізуючої імунотерапії при лікуванні ББЕ. Звернемо увагу на заходи первинної та вторинної профілактики ББЕ. На практичній частині заняття приділимо увагу складанню плану обстеження тематичного хворого з метою верифікації діагнозу. Проведемо комплекс місцевих втручань в ділянках ураження.

**Тема 11. Хронічний рецидивуючий афтозний стоматит. Синдром Бехчета. Патогенез, клініка, діагностика, лікування та профілактика**

Визначення поняття “хронічний рецидивуючий афтозний стоматит”, “синдром Бехчета”. Етіологічні чинники та провокуючі фактори (погане харчування, функціональні порушення центральної і вегетативної нервової системи, прийом різних лікарських засобів, хронічні соматичні захворювання, гіпо- та авітамінози, а також локальна інфекція), які мають значення у виникненні хронічного рецидивуючого афтозного стоматиту. Визначимо роль інфекційно-алергічної складової в патогенезі ХРАС. Розглянемо зміни реактивності організму, його сенсибілізацію до інфекцій. Патогенез синдрому Бехчета. Діагностичні критерії хронічного рецидивуючого афтозного стоматиту та синдрому Бехчета на СОПР. Звернемо увагу на аналіз результатів лабораторних методів діагностики даних нозологій. Складання плану раціональних методів загального та місцевого лікування ХРАС та синдрому Бехчета з урахуванням ступеня тяжкості захворювання і періоду розвитку, а також можливо наявних супутніх патологій. Заходи профілактики, прогноз.

**Тема 12. Зміни на слизовій оболонці порожнини рота при екзогенних інтоксикаціях: вісмутувий, свинцевий, ртутний стоматити. Клініка, діагностика, тактика лікаря-стоматолога**

Етіопатогенетичні чинники, що сприяють розвитку ртутного стоматиту. Особливості локалізації уражень слизової оболонки порожнини рота при отруєнні ртуттю. Етіологічні фактори, що призводять до свинцевого та вісмутового стоматиту. Прояви інтоксикацій солями важких металів у порожнині рота. Особливості даних лабораторних методів обстеження у пацієнтів з вісмутувим, свинцевим, ртутним стоматитом. Буде приділена увага проведенню диференційної діагностики уражень слизової оболонки порожнини рота при отруєнні ртуттю, свинцем і вісмутом. Специфічна антидотна терапія. Буде наголошено на найбільш раціональних методах лікування проявів професійних захворювань на слизовій оболонці порожнини рота.

**Тема 13. Первинні глосити. Десквамативний та ромбоподібний глосит. Складчастий та волосатий язык. Клініка, діагностика, лікування та профілактика. Неврогенні захворювання языка. Етіологія, патогенез, клініка, діагностика, лікування та профілактика**

Поняття про глосити та їх види (Банченко Г. В., 2000). Етіологія, патогенез та чинники, що сприяють розвитку первинних глоситів. Клініко-морфологічні прояви десквамативного («географічного языка») та ромбоподібного глоситу. Діагностичні ознаки волосатого та складчастого языка. Особлива увага буде приділена результатам цитологічного та бактеріологічного дослідження пацієнтів. Використання доплерографії судин мікроциркуляторного русла для діагностики глоситів. Буде зроблено акцент на основних диференційних відмінностях між різними видами глоситів. Буде приділена увага вибору методу лікування пацієнтів із захворюваннями языка в залежності від форми ураження. Використання ультрафонофорезу в комплексній терапії захворювань языка. Окрема увага буде надана вибору сучасних засобів для симптоматичного медикаментозного лікування захворювань языка. Диспансеризація пацієнтів з ромбоподібним глоситом. Класифікація неврогенних захворювань языка за Е.С. Яворською. Глосалгії, їх клінічна характеристика. Диференціальна діагностика вегетативних і соматичних глосалгій. Клініка глосодинії. Буде наголошено на основних диференційних відмінностях між глосалгією та глосодинією. Буде зроблено акцент на виборі методу міждисциплінарного лікування глосодинії. Окрема увага буде приділена препаратам з ноотропною та нейропротекторною дією та фізіотерапевтичним методам лікування неврогенних захворювань языка.

**Тема 14. Новітні технології у діагностиці та лікуванні захворювань губ**

Класифікація захворювань губ. Етіологія, патогенез та чинники, що сприяють розвитку хейлітів. Клінічні прояви ексfolіативного, glandулярного, екзематозного, atopічного, метерологічного та алергічного хейлітів. Діагностичні ознаки хронічної тріщини губ. Значення та методика проведення комп'ютерної капіляроскопії та лазерної доплеровської флоуметрії при захворюваннях губ. Окрему увагу буде зроблено на основних диференційних відмінностях між різними формами хейлітів. Буде приділена увага вибору оптимальної терапевтичної тактики для корекції проявів захворювань губ. Особливості фотодинамічної терапії хейлітів та перспективи її використання. Будуть обговорені сучасні методи лікування хронічної тріщини губ та способи попередження рецидивів даного захворювання. Диспансеризація пацієнтів із хронічною тріщиною губи та хронічними хейлітами. Використання фотозахисних кремів та мазей. Буде наголошено на основних профілактичних заходах при хейлітах в залежності від виду ураження.

**Тема 15. Облігатні та факультативні передраки слизової оболонки порожнини рота та червоної кайми губ. Етіологія, патогенез, клініка. Сучасні методи діагностики та лікування доброякісних та злоякісних утворень на слизовій оболонці порожнини рота**

Класифікація передракових змін червоної кайми губ і слизової оболонки порожнини рота (А.Л. Машкилейсон, 1966, 1970). Етіологія та патогенез облігатних та факультативних передракових захворювань слизової оболонки порожнини рота. Особливості обстеження пацієнтів з облігатними та факультативними передраками слизової оболонки рота та інтерпретація результатів додаткових методів обстеження. Методика забору матеріалу для цитологічного та гістологічного (планової та термінової біопсії) дослідження. Клінічні ознаки хвороби Боуена, еритроплазія Кейра, бородавчастого передрака червоної кайми губ, абразивного преанцерозного хейліту Манганотті та обмеженого передракового гіперкератозу червоної кайми. Лейкоплакія слизової оболонки порожнини рота: класифікація, морфологічна характеристика та тактика лікування. Особливу увагу буде приділено ознакам малігнізації та клініко-морфологічним відмінностям між передраками слизової оболонки порожнини рота.

Окрема увага буде приділятися вибору методу лікування передракових захворювань слизової оболонки порожнини рота та профілактичним заходам. Показання до застосування хіміо-, електро-, лазерокоагуляції, місцевої хіміотерапії та кріодеструкції. Променева близькофокусна R-терапія та сучасні хірургічні методи лікування передраків.

### Тема 16. Підсумковий контроль

Інноваційні методи діагностики та лікування напрямку терапевтичної стоматології в особистому науковому дослідженні.

## 3. Структура навчальної дисципліни

Назви модулів і тем	Всього	Практичні заняття	Самостійна робота
<b>Модуль 1. «Одонтопатологія в терапевтичній стоматології»</b>			
Тема 1. Сучасна стоматологія в Україні, Європі та світі, проблеми та виклики. Організація стоматологічної допомоги, структура стоматологічної поліклініки та її терапевтичного відділення. Задачі терапевтичної стоматології, взаємозв'язок з загальними клінічними та стоматологічними дисциплінами.	2	-	2
Тема 2. Обстеження стоматологічного хворого з одонтопатологією. Характеристика больового синдрому при різних ураженнях зубів.	2	2	-
Тема 3. Медична документація терапевтичного прийому, цифровий документообіг – ЕСОЗ, правила заповнення, оформлення направлень на додаткові дослідження тощо. Медична картка стоматологічного хворого – медичний, науковий та юридичний документ.	2	1	1
Тема 4. Некаріозні ураження зубів. Патоморфологія, клініка та діагностика некаріозних уражень, що виникають до- та після прорізування зубів.	3	2	1
Тема 5. Менеджмент біоплівки та зубного каменю: сучасний протокол професійної гігієни порожнини рота. Оцінка ефективності видалення зубного нальоту і зубного каменю	2	2	-
Тема 6. Сучасні уявлення про етіологію та патогенез карієсу. Теорії розвитку карієсу. Внесок вчених в розробку проблеми патогенезу карієсу. Сучасний погляд на проблему.	3	2	1
Тема 7. Карієс зуба. Статистичні показники карієсу зуба. Класифікація карієсу. Клініка, діагностика та диференційна діагностика карієсу зубів. Морфологічні зміни твердих тканин зубів на різних стадіях розвитку каріозного процесу за даними електронної, променевої та транслюмінаційної мікроскопії.	3	2	1
Тема 8. Лікування карієсу: види, вибір методу в залежності від клінічної форми. Ремінералізуюча	3	2	1



терапія. Етапи хірургічного лікування. Особливості лікування глибокого та множинного карієсу. Використання фізичних методів у діагностиці та лікуванні карієсу та некаріозних уражень зубів.			
Тема 9. Сучасні методи обробки твердих тканин зубів. Переваги та недоліки. Мінімально інвазивне препарування. Ультразвукове препарування.	2	2	-
Тема 10. Пряма та непряма реставрація зубів у сучасній стоматології. Показання та протипоказання до прямої та непрямой реставрації зубів. Побудова плану лікування. Фотопротокол. Комп'ютерне моделювання посмішки. Вініри в стоматології. Вибір матеріалу для проведення високоестетичних художніх реставрацій прямим методом.	4	2	2
Тема 11. Помилки та ускладнення в діагностиці і лікуванні карієсу. Вторинний карієс депульпованих та недепульпованих зубів: причина, клініка, діагностика, диференціальна діагностика. Лікування, профілактика.	3	1	1
Тема 12. Профілактика карієсу. Значення індивідуальної та суспільної профілактики. Засоби профілактики. Організація профілактики карієсу зубів вагітних, призовників, робітників окремих виробництв. Оцінка ефективності.	2	2	-
Разом за змістовний модуль 1.	30	20	10
<b>Змістовий модуль 2. «Захворювання ендодонта (пульпіт, періодонтит). Етіологія, патогенез. Класифікація. Клініка, діагностика, лікування, профілактика»</b>			
Тема 1. Пульпіт: етіологія і патогенез. Патоморфологія гострих і хронічних форм пульпіту. Симптоматологія пульпіту.	2	1	1
Тема 2. Клініка, діагностика, диференційна діагностика гострих, хронічних і загострених хронічних форм пульпіту.	2	1	1
Тема 3. Методи і засоби знеболення при пульпіті. Лікарські засоби і способи їх застосування. Премедикація.	3	1	2
Тема 4. Лікування пульпіту біологічним, ампутаційним, екстирпаційним та комбінованим методами.	4	2	2
Тема 5. Періодонтит. Етіологія і патогенез. Патоморфологічні зміни при різних формах періодонтиту. Класифікація періодонтиту.	2	1	1
Тема 6. Клініка, діагностика, диференційна діагностика гострих, хронічних і загострених форм періодонтиту. Сучасні методи рентгендіагностики. Конусно-променева комп'ютерна томографія.	3	2	1
Тема 7. Лікування різних форм періодонтиту. Невідкладна допомога. Загальні принципи, послідовність та особливості етапів лікування.	4	2	2

Сучасні методи впливу на заапикальне вогнище інфекції.			
Тема 8. Сучасні методи інструментальної та медикаментозної обробки кореневої системи при різних захворюваннях тканин ендодонту. Новітні технології пломбування системи кореневих каналів. Мікрохірургічна ендодонтія, показання. Ретроградне пломбування кореневих каналів.	4	2	2
Тема 9. Силери та філери для пломбування кореневих каналів: групи, властивості, показання до застосування, методика пломбування. Сучасні методи obturaції системи кореневих каналів.	3	1	2
Тема 10. Повторне ендодонтичне лікування: показання, особливості проведення, проблеми. Хірургічні методи лікування апікальних форм періодонтиту, показання, методики проведення. Особливості лікування періодонтитів у ендодонтично лікованих зубах та в зубах із важкопрохідними кореневими каналами. Тактика ведення ендодонтичного лікування.	4	2	2
Тема 11. Використання фізичних факторів в комплексній терапії пульпіту та періодонтиту. Методики. Апаратура.	3	1	2
Тема 12. Зміни кольору зубів (дисколорити) та методи їх усунення. Реставрація депульпованих зубів. Естетичні штифтові конструкції. Відновлення контактної точки фронтальних та бокових зубів.	4	2	2
Разом за змістовний модуль 2.	38	18	20
<b>Всього за модуль 1.</b>	<b>68</b>	<b>38</b>	<b>30</b>
<b>Модуль 2. “Хвороби пародонта. Етіологія, патогенез. Класифікація. Клініка, діагностика, лікування та профілактика”</b>			
Тема 1. Організація пародонтологічної допомоги хворим. Етіологія, патогенез, класифікація хвороб пародонту. Наукові внески вітчизняних вчених у дослідженні етіології і патогенезу захворювань тканин пародонту. Термінологія, класифікації хвороб пародонту.	4	2	2
Тема 2. Ротова рідинка, слина, ясенна рідинка: склад, функціональне значення. Залежність складу слини від екзо- та ендогенних факторів.	4	2	2
Тема 3. Методи обстеження пародонтологічних хворих. Сучасні методи діагностики та лікування захворювань пародонту. Ранній скринінг захворювань пародонту. Діагностика Florida Probe - комп'ютерна система діагностики пародонтиту. Рентгенологічна діагностика хвороб пародонту, конусно-променева комп'ютерна томографія, аналіз ортопантомограм.	4	2	2
Тема 4. Папіліт. Класифікація, клініка, діагностика, лікування та профілактика.	2	1	1

Тема 5. Гінгівіт. Класифікація. Клініка, діагностика, лікування та профілактика різних форм гінгівіту.	3	1	2
Тема 6. Локалізований пародонтит. Клініка, діагностика, лікування та профілактика.	3	1	2
Тема 7. Етіологія і патогенез дистрофічно-запальних захворювань пародонта. Роль місцевих та загальних факторів.	3	2	1
Тема 8. Генералізований пародонтит. Загальні ознаки захворювання. Клініка, діагностика, диференційна діагностика генералізованого пародонтиту різних ступенів тяжкості.	4	2	2
Тема 9. Особливості перебігу генералізованого пародонтиту у хворих з супутньою патологією.	2	1	1
Тема 10. Пародонтоз. Клініка, діагностика, диференційна діагностика.	2	1	1
Тема 11. Ідіопатичні захворювання тканин пародонту.	2	1	1
Тема 12. Терапевтичні місцеві втручання у хворих при генералізованому пародонтиті. Використання лікарських речовин для місцевої терапії, механізм дії, способи застосування. Способи ліквідації пародонтальних кишень та рецесії ясен. Особливості проведення професійної гігієни порожнини рота у пацієнтів з різним станом тканин пародонту.	4	2	2
Тема 13. Хірургічні місцеві втручання у пацієнтів із хворобами пародонту: мукогінгівальні операції, остеомукогінгівальні, естетичні та регенеративні операції. Показання. Методика.	4	2	2
Тема 14. Ортопедичні місцеві втручання. Усунення травматичної оклюзії. Вибіркове пришліфовування зубів. Тимчасове та постійне шинування. Показання. Методика проведення.	3	1	2
Тема 15. Загальна фармакотерапія пародонтиту. Ціль. Різновиди. Лікарські препарати, що використовуються для лікування хворих. Показання. Механізм дії. Виписування рецептів.	3	1	2
Тема 16. Лікування пародонтозу. Методи усунення гіперестезії.	2	1	1
Тема 17. Особливості лікування хворих із захворюваннями тканин пародонта на тлі патології внутрішніх органів та систем.	3	1	2
Тема 18. Використання фізичних методів у комплексному лікуванні хвороб пародонту. Vector-терапія. Лазери в стоматології. Плазмотерапія в пародонтології. Профілактика та диспансеризація хворих із захворюваннями тканин пародонту.	4	2	2
<b>Всього за модуль 2.</b>	<b>56</b>	<b>26</b>	<b>30</b>
<b>Модуль 3. Хвороби слизової оболонки порожнини рота</b>			

Тема 1. Анатомо-фізіологічні, гістологічні особливості слизової оболонки порожнини рота та червоної кайми губ. Захисні фактори порожнини рота. Особливості обстеження хворих із захворюваннями СОПР. Первинні та вторинні елементи ураження.	3	1	2
Тема 2. Травматичні ураження слизової оболонки порожнини рота (механічна, хімічна, фізична, електрична травми). Етіологія, патогенез, клініка, діагностика, лікування та профілактика. Ураження слизової оболонки порожнини рота при променевій хворобі.	4	2	2
Тема 3. Первинні аутоінфекційні стоматити. Гострий катаральний стоматит, гострий та хронічний герпетичний стоматит, гострий афтозний стоматит, виразковий стоматит. Етіологія, патогенез, клініка, діагностика, лікування, профілактика.	4	2	2
Тема 4. Грибкові ураження слизової оболонки порожнини рота. Етіологія, патогенез, клініка, діагностика, лікування та профілактика.	4	2	2
Тема 5. Новітні технології у діагностиці, лікуванні та профілактиці вірусних захворювань, що проявляються на слизовій оболонці порожнини рота.	4	2	2
Тема 6. Диференційна діагностика проявів бактеріальних хвороб на слизовій оболонці порожнини рота. Дифтерія, туберкульоз, сифіліс, гонорея. Тактика лікаря-стоматолога.	4	2	2
Тема 7. Зміни слизової оболонки порожнини рота при хворобах травного каналу, захворюваннях серцево-судинної системи, ендокринної системи, захворюваннях крові і кровотворних органів, гіпотавітамінозах.	3	1	2
Тема 8. Зміни слизової оболонки порожнини рота при дерматозах з аутоімунним компонентом. Пухирчатка, червоний плоский лишай, червоний вовчак. Етіологія, патогенез, клініка, діагностика. Тактика лікаря-стоматолога. Сучасні підходи до вибору терапевтичних засобів дерматостоматитів, зумовлених аутоімунним компонентом.	4	2	2
Тема 9. Сучасні погляди на патогенез алергічних станів. Невідкладні стани в терапевтичній стоматології. Алергічні медикаментозні стоматити. Етіологія, патогенез, клініка, діагностика, лікування та профілактика.	3	1	2
Тема 10. Багатоформна ексудативна еритема. Синдром Стівенса-Джонсона. Етіологія, патогенез, клінічні прояви, діагностика, лікування та профілактика.	3	1	2

Тема 11. Хронічний рецидивуючий афтозний стоматит. Синдром Бехчета. Патогенез, клініка, діагностика, лікування та профілактика.	3	1	2
Тема 12. Зміни на слизовій оболонці порожнини рота при екзогенних інтоксикаціях: вісмутовий, свинцевий, ртутний стоматити. Клініка, діагностика, тактика лікаря-стоматолога.	3	1	2
Тема 13. Первинні глосити. Десквамативний та ромбоподібний глосит. Складчастий та волосатий язик. Клініка, діагностика, лікування та профілактика. Неврогенні захворювання язика. Етіологія, патогенез, клініка, діагностика, лікування та профілактика.	4	2	2
Тема 14. Новітні технології у діагностиці та лікуванні захворювань губ.	4	2	2
Тема 15. Облігатні та факультативні передраки слизової оболонки порожнини рота та червоної кайми губ. Етіологія, патогенез, клініка. Сучасні методи діагностики та лікування доброякісних та злоякісних утворень на слизовій оболонці порожнини рота.	4	2	2
Тема 16. Інноваційні методи діагностики та лікування напрямку терапевтичної стоматології в особистому науковому дослідженні. Підсумковий контроль.	2	2	-
<b>Всього за модуль 3.</b>	<b>56</b>	<b>26</b>	<b>30</b>
<b>Усього годин за дисципліну</b>	<b>180</b>	<b>90</b>	<b>90</b>

#### 4. ТЕМАТИЧНИЙ ПЛАН ПРАКТИЧНИХ ЗАНЯТЬ МОДУЛЬ-1

№ з/п	Назва теми	Кількість годин
1.	Обстеження стоматологічного хворого з одонтопатологією. Характеристика больового синдрому при різних ураженнях зубів.	2
2.	Медична документація терапевтичного прийому, цифровий документообіг – ЕСОЗ, правила заповнення, оформлення направлень на додаткові дослідження тощо. Медична картка стоматологічного хворого – медичний, науковий та юридичний документ.	1
3.	Некаріозні ураження зубів. Патоморфологія, клініка та діагностика некаріозних уражень, що виникають до- та після прорізування зубів.	2
4.	Менеджмент біоплівки та зубного каменю: сучасний протокол професійної гігієни порожнини рота. Оцінка ефективності видалення зубного нальоту і зубного каменю.	2
5.	Сучасні уявлення про етіологію та патогенез карієсу. Теорії розвитку карієсу. Внесок вчених в розробку проблеми патогенезу карієсу. Сучасний погляд на проблему.	2
6.	Карієс зуба. Статистичні показники карієсу зуба. Класифікація карієсу. Клініка, діагностика та диференційна діагностика карієсу зубів. Морфологічні зміни твердих тканин зубів на різних стадіях	2

	розвитку каріозного процесу за даними електронної, променевої та транслюмінаційної мікроскопії.	
7.	Лікування карієсу: види, вибір методу в залежності від клінічної форми. Ремінералізуюча терапія. Етапи хірургічного лікування. Особливості лікування глибокого та множинного карієсу. Використання фізичних методів у діагностиці та лікуванні карієсу та некаріозних уражень зубів.	2
8.	Сучасні методи обробки твердих тканин зубів. Переваги та недоліки. Мінімально інвазивне препарування. Ультразвукове препарування.	2
9.	Пряма та непряма реставрація зубів у сучасній стоматології. Показання та протипоказання до прямої та непрямой реставрації зубів. Побудова плану лікування. Фотопротокол. Комп'ютерне моделювання посмішки. Вініри в стоматології. Вибір матеріалу для проведення високоестетичних художніх реставрацій прямим методом.	2
10.	Помилки та ускладнення в діагностиці і лікуванні карієсу. Вторинний карієс депульпованих та недепульпованих зубів: причина, клініка, діагностика, диференціальна діагностика. Лікування, профілактика.	1
11.	Профілактика карієсу. Значення індивідуальної та суспільної профілактики. Засоби профілактики. Організація профілактики карієсу зубів вагітних, призовників, робітників окремих виробництв. Оцінка ефективності.	2
12.	Пульпіт: етіологія і патогенез. Патоморфологія гострих і хронічних форм пульпіту. Симптоматологія пульпіту.	1
13.	Клініка, діагностика, диференційна діагностика гострих, хронічних і загострених хронічних форм пульпіту.	1
14.	Методи і засоби знеболення при пульпіті. Лікарські засоби і способи їх застосування. Премедикація.	1
15.	Лікування пульпіту біологічним, ампутаційним, екстирпаційним та комбінованим методами.	2
16.	Періодонтит. Етіологія і патогенез. Патоморфологічні зміни при різних формах періодонтиту. Класифікація періодонтиту.	1
17.	Клініка, діагностика, диференційна діагностика гострих, хронічних і загострених форм періодонтиту. Сучасні методи рентгендіагностики. Конусно-променева комп'ютерна томографія.	2
18.	Лікування різних форм періодонтиту. Невідкладна допомога. Загальні принципи, послідовність та особливості етапів лікування. Сучасні методи впливу на заапикальне вогнище інфекції.	2
19.	Сучасні методи інструментальної та медикаментозної обробки кореневої системи при різних захворюваннях тканин ендодонту. Новітні технології пломбування системи кореневих каналів. Мікрохірургічна ендодонтія, показання. Ретроградне пломбування кореневих каналів.	2
20.	Силери та філери для пломбування кореневих каналів: групи, властивості, показання до застосування, методика пломбування. Сучасні методи obturaції системи кореневих каналів.	1
21.	Повторне ендодонтичне лікування: показання, особливості проведення, проблеми. Хірургічні методи лікування апікальних форм періодонтиту, показання, методики проведення. Особливості лікування періодонтитів у ендодонтично лікованих зубах та в зубах	2

	із важкопрохідними кореневими каналами. Тактика ведення ендо-, періоуражень.	
22.	Використання фізичних факторів в комплексній терапії пульпіту та періодонтиту. Методики. Апаратура.	1
23.	Зміни кольору зубів (дисколорити) та методи їх усунення. Реставрація депульпованих зубів. Естетичні штифтові конструкції. Відновлення контактного пункту фронтальних та бокових зубів.	2
	<b>Усього за Модуль 1</b>	<b>38</b>

## МОДУЛЬ-2

№ з/п	Назва теми	Кількість годин
1.	Організація пародонтологічної допомоги хворим. Етіологія, патогенез, класифікація хвороб пародонту. Наукові внески вітчизняних вчених у дослідженні етіології і патогенезу захворювань тканин пародонту. Термінологія, класифікації хвороб пародонту.	2
2.	Ротова рідина, слина, ясенна рідина: склад, функціональне значення. Залежність складу слини від екзо- та ендогенних факторів.	2
3.	Методи обстеження пародонтологічних хворих. Сучасні методи діагностики та лікування захворювань пародонту. Ранній скринінг захворювань пародонту. Діагностика Florida Probe - комп'ютерна система діагностики пародонтиту. Рентгенологічна діагностика хвороб пародонту, конусно-променева комп'ютерна томографія, аналіз ортопантограм.	2
4.	Папіліт. Класифікація, клініка, діагностика, лікування та профілактика.	1
5.	Гінгівіт. Класифікація. Клініка, діагностика, лікування та профілактика різних форм гінгівіту.	1
6.	Локалізований пародонтит. Клініка, діагностика, лікування та профілактика.	1
7.	Етіологія і патогенез дистрофічно-запальних захворювань пародонта. Роль місцевих та загальних факторів.	2
8.	Генералізований пародонтит. Загальні ознаки захворювання. Клініка, діагностика, диференційна діагностика генералізованого пародонтиту різних ступенів тяжкості.	2
9.	Особливості перебігу генералізованого пародонтиту у хворих з супутньою патологією.	1
10.	Пародонтоз. Клініка, діагностика, диференційна діагностика.	1
11.	Ідіопатичні захворювання тканин пародонту.	1
12.	Терапевтичні місцеві втручання у хворих при генералізованому пародонтиті. Використання лікарських речовин для місцевої терапії, механізм дії, способи застосування. Способи ліквідації пародонтальних кишень та рецесії ясен. Особливості проведення професійної гігієни порожнини рота у пацієнтів з різним станом тканин пародонту.	2
13.	Хірургічні місцеві втручання у пацієнтів із хворобами пародонту: мукогінгівальні операції, остеомукогінгівальні, естетичні та регенеративні операції. Показання. Методика.	2
14.	Ортопедичні місцеві втручання. Усунення травматичної оклюзії. Вибіркове пришліфовування зубів. Тимчасове та постійне шинування. Показання. Методика проведення.	1
15.	Загальна фармакотерапія пародонтиту. Ціль. Різновиди. Лікарські препарати, що використовуються для лікування хворих. Показання. Механізм дії. Виписування рецептів.	1

16.	Лікування пародонтозу. Методи усунення гіперестезії.	1
17.	Особливості лікування хворих із захворюваннями тканин пародонта на тлі патології внутрішніх органів та систем.	1
18.	Використання фізичних методів у комплексному лікуванні хвороб пародонту. Vector-терапія. Лазери в стоматології. Плазмотерапія в пародонтології. Профілактика та диспансеризація хворих із захворюваннями тканин пародонту.	2
	<b>Усього за Модуль 2</b>	<b>26</b>

### МОДУЛЬ-3

№ з/п	Назва теми	Кількість годин
1.	Анатомо-фізіологічні, гістологічні особливості слизової оболонки порожнини рота та червоної кайми губ. Захисні фактори порожнини рота. Особливості обстеження хворих із захворюваннями СОПР. Первинні та вторинні елементи ураження.	1
2.	Травматичні ураження слизової оболонки порожнини рота (механічна, хімічна, фізична, електрична травми). Етіологія, патогенез, клініка, діагностика, лікування та профілактика. Ураження слизової оболонки порожнини рота при променевій хворобі.	2
3.	Первинні аутоінфекційні стоматити. Гострий катаральний стоматит, гострий та хронічний герпетичний стоматит, гострий афтозний стоматит, виразковий стоматит. Етіологія, патогенез, клініка, діагностика, лікування, профілактика.	2
4.	Грибкові ураження слизової оболонки порожнини рота. Етіологія, патогенез, клініка, діагностика, лікування та профілактика.	2
5.	Новітні технології у діагностиці, лікуванні та профілактиці вірусних захворювань, що проявляються на слизовій оболонці порожнини рота.	2
6.	Диференційна діагностика проявів бактеріальних хвороб на слизовій оболонці порожнини рота. Дифтерія, туберкульоз, сифіліс, гонорея. Тактика лікаря-стоматолога.	2
7.	Зміни слизової оболонки порожнини рота при хворобах травного каналу, захворюваннях серцево-судинної системи, ендокринної системи, захворюваннях крові і кровотворних органів, гіпо- та авітамінозах.	1
8.	Зміни слизової оболонки порожнини рота при дерматозах з аутоімунним компонентом. Пухирчатка, червоний плоский лишай, червоний вовчак. Етіологія, патогенез, клініка, діагностика. Тактика лікаря-стоматолога. Сучасні підходи до вибору терапевтичних засобів дерматостоматитів, зумовлених аутоімунним компонентом.	2
9.	Сучасні погляди на патогенез алергічних станів. Невідкладні стани в терапевтичній стоматології. Алергічні медикаментозні стоматити. Етіологія, патогенез, клініка, діагностика, лікування та профілактика.	1
10.	Багатоформна ексудативна еритема. Синдром Стівенса-Джонсона. Етіологія, патогенез, клінічні прояви, діагностика, лікування та профілактика.	1
11.	Хронічний рецидивний афтозний стоматит. Синдром Бехчета. Патогенез, клініка, діагностика, лікування та профілактика.	1
12.	Зміни на слизовій оболонці порожнини рота при екзогенних інтоксикаціях: вісмутовий, свинцевий, ртутний стоматити. Клініка, діагностика, тактика лікаря-стоматолога.	1



13.	Первинні глосити. Десквамативний та ромбоподібний глосит. Складчастий та волосатий язик. Клініка, діагностика, лікування та профілактика. Неврогенні захворювання язика. Етіологія, патогенез, клініка, діагностика, лікування та профілактика.	2
14.	Новітні технології у діагностиці та лікуванні захворювань губ.	2
15.	Облігатні та факультативні передраки слизової оболонки порожнини рота та червоної кайми губ. Етіологія, патогенез, клініка. Сучасні методи діагностики та лікування доброякісних та злоякісних утворень на слизовій оболонці порожнини рота.	2
16.	Інноваційні методи діагностики та лікування напрямку терапевтичної стоматології в особистому науковому дослідженні. Підсумковий контроль.	2
<b>Усього за Модуль 3</b>		<b>26</b>
<b>Усього годин практичних занять</b>		<b>90</b>

## 5. Самостійна робота

### МОДУЛЬ 1

№ з/п	ТЕМА	Кількість годин
1.	Сучасна стоматологія в Україні, Європі та світі, проблеми та виклики. Організація стоматологічної допомоги, структура стоматологічної поліклініки та її терапевтичного відділення. Задачі терапевтичної стоматології, взаємозв'язок з загальними клінічними та стоматологічними дисциплінами.	1
2.	Медична документація терапевтичного прийому, цифровий документообіг – ЕСОЗ, правила заповнення, оформлення направлень на додаткові дослідження тощо. Медична картка стоматологічного хворого – медичний, науковий та юридичний документ.	1
3.	Некаріозні ураження зубів. Патоморфологія, клініка та діагностика некаріозних уражень, що виникають до- та після прорізування зубів.	1
4.	Сучасні уявлення про етіологію та патогенез карієсу. Теорії розвитку карієсу. Внесок вчених в розробку проблеми патогенезу карієсу. Сучасний погляд на проблему.	1
5.	Карієс зуба. Статистичні показники карієсу зуба. Класифікація карієсу. Клініка, діагностика та диференційна діагностика карієсу зубів. Морфологічні зміни твердих тканин зубів на різних стадіях розвитку каріозного процесу за даними електронної, променевої та транслюмінаційної мікроскопії.	1
6.	Лікування карієсу: види, вибір методу в залежності від клінічної форми. Ремінералізуюча терапія. Етапи хірургічного лікування. Особливості лікування глибокого та множинного карієсу. Використання фізичних методів у діагностиці та лікуванні карієсу та некаріозних уражень зубів.	1
7.	Пряма та непряма реставрація зубів у сучасній стоматології. Показання та протипоказання до прямої та непрямой реставрації зубів. Побудова плану лікування. Фотопротокол. Комп'ютерне моделювання посмішки. Вініри в стоматології. Вибір матеріалу для проведення високоестетичних художніх реставрацій прямим методом.	2
8.	Помилки та ускладнення в діагностиці і лікуванні карієсу. Вторинний карієс депульпованих та недепульпованих зубів: причина, клініка, діагностика, диференціальна діагностика. Лікування, профілактика.	2

9.	Пульпіт: етіологія і патогенез. Патоморфологія гострих і хронічних форм пульпіту. Симптоматологія пульпіту.	1
10.	Клініка, діагностика, диференційна діагностика гострих, хронічних і загострених хронічних форм пульпіту.	1
11.	Методи і засоби знеболення при пульпіті. Лікарські засоби і способи їх застосування. Премедикація.	2
12.	Лікування пульпіту біологічним, ампутаційним, екстирпаційним та комбінованим методами.	2
13.	Періодонтит. Етіологія і патогенез. Патоморфологічні зміни при різних формах періодонтиту. Класифікація періодонтиту.	1
14.	Клініка, діагностика, диференційна діагностика гострих, хронічних і загострених форм періодонтиту. Сучасні методи рентгендіагностики. Конусно-променева комп'ютерна томографія.	1
15.	Лікування різних форм періодонтиту. Невідкладна допомога. Загальні принципи, послідовність та особливості етапів лікування. Сучасні методи впливу на заапикальне вогнище інфекції.	2
16.	Сучасні методи інструментальної та медикаментозної обробки кореневої системи при різних захворюваннях тканин ендодонту. Новітні технології пломбування системи кореневих каналів. Мікрохірургічна ендодонтія, показання. Ретроградне пломбування кореневих каналів.	2
17.	Силери та філери для пломбування кореневих каналів: групи, властивості, показання до застосування, методика пломбування. Сучасні методи obturaції системи кореневих каналів.	2
18.	Повторне ендодонтичне лікування: показання, особливості проведення, проблеми. Хірургічні методи лікування апікальних форм періодонтиту, показання, методики проведення. Особливості лікування періодонтитів у ендодонтично лікованих зубах та в зубах із важкопрохідними кореневими каналами. Тактика ведення ендо-, періоуражень.	2
19.	Використання фізичних факторів в комплексній терапії пульпіту та періодонтиту. Методики. Апаратура.	2
20.	Зміни кольору зубів (дисколорити) та методи їх усунення. Реставрація депульпованих зубів. Естетичні штифтові конструкції. Відновлення контактного пункту фронтальних та бокових зубів.	2
<b>Усього</b>		<b>30</b>

## МОДУЛЬ 2

№ з/п	ТЕМА	Кількість годин
1.	Організація пародонтологічної допомоги хворим. Етіологія, патогенез, класифікація хвороб пародонту. Наукові внески вітчизняних вчених у дослідженні етіології і патогенезу захворювань тканин пародонту. Термінологія, класифікації хвороб пародонту.	2
2.	Ротова рідина, слина, ясенна рідина: склад, функціональне значення. Залежність складу слини від екзо- та ендогенних факторів.	2
3.	Методи обстеження пародонтологічних хворих. Сучасні методи діагностики та лікування захворювань пародонту. Ранній скринінг захворювань пародонту. Діагностика Florida Probe - комп'ютерна система діагностики пародонтиту. Рентгенологічна діагностика хвороб пародонту, конусно-променева комп'ютерна томографія, аналіз ортопантомограм.	2

4.	Папіліт. Класифікація, клініка, діагностика, лікування та профілактика.	1
5.	Гінгівіт. Класифікація. Клініка, діагностика, лікування та профілактика різних форм гінгівіту.	2
6.	Локалізований пародонтит. Клініка, діагностика, лікування та профілактика.	2
7.	Етіологія і патогенез дистрофічно-запальних захворювань пародонта. Роль місцевих та загальних факторів.	1
8.	Генералізований пародонтит. Загальні ознаки захворювання. Клініка, діагностика, диференційна діагностика генералізованого пародонтиту різних ступенів тяжкості.	2
9.	Особливості перебігу генералізованого пародонтиту у хворих з супутньою патологією.	1
10.	Пародонтоз. Клініка, діагностика, диференційна діагностика.	1
11.	Ідіопатичні захворювання тканин пародонту.	1
12.	Терапевтичні місцеві втручання у хворих при генералізованому пародонтиті. Використання лікарських речовин для місцевої терапії, механізм дії, способи застосування. Способи ліквідації пародонтальних кишень та рецесії ясен. Особливості проведення професійної гігієни порожнини рота у пацієнтів з різним станом тканин пародонту.	2
13.	Хірургічні місцеві втручання у пацієнтів із хворобами пародонту: мукогінгівальні операції, остеомукогінгівальні, естетичні та регенеративні операції. Показання. Методика.	2
14.	Ортопедичні місцеві втручання. Усунення травматичної оклюзії. Вибіркове пришліфовування зубів. Тимчасове та постійне шинування. Показання. Методика проведення.	2
15.	Загальна фармакотерапія пародонтиту. Ціль. Різновиди. Лікарські препарати, що використовуються для лікування хворих. Показання. Механізм дії. Виписування рецептів.	2
16.	Лікування пародонтозу. Методи усунення гіперестезії.	1
17.	Особливості лікування хворих із захворюваннями тканин пародонта на тлі патології внутрішніх органів та систем.	2
18.	Використання фізичних методів у комплексному лікуванні хвороб пародонту. Vector-терапія. Лазери в стоматології. Плазмотерапія в пародонтології. Профілактика та диспансеризація хворих із захворюваннями тканин пародонту.	2
	<b>Усього</b>	<b>30</b>

### МОДУЛЬ 3

№ з/п	ТЕМА	Кількість годин
1.	Анатомо-фізіологічні, гістологічні особливості слизової оболонки порожнини рота та червоної кайми губ. Захисні фактори порожнини рота. Особливості обстеження хворих із захворюваннями СОПР. Первинні та вторинні елементи ураження.	2
2.	Травматичні ураження слизової оболонки порожнини рота (механічна, хімічна, фізична, електрична травми). Етіологія, патогенез, клініка, діагностика, лікування та профілактика. Ураження слизової оболонки порожнини рота при променевій хворобі.	2
3.	Тема 3. Первинні аутоінфекційні стоматити. Гострий катаральний стоматит, гострий та хронічний герпетичний стоматит, гострий афтозний стоматит,	2

	виразковий стоматит. Етіологія, патогенез, клініка, діагностика, лікування, профілактика.	
4.	Грибкові ураження слизової оболонки порожнини рота. Етіологія, патогенез, клініка, діагностика, лікування та профілактика.	2
5.	Новітні технології у діагностиці, лікуванні та профілактиці вірусних захворювань, що проявляються на слизовій оболонці порожнини рота.	2
6.	Диференційна діагностика проявів бактеріальних хвороб на слизовій оболонці порожнини рота. Дифтерія, туберкульоз, сифіліс, гонорея. Тактика лікаря-стоматолога.	2
7.	Зміни слизової оболонки порожнини рота при хворобах травного каналу, захворюваннях серцево-судинної системи, ендокринної системи, захворюваннях крові і кровотворних органів, гіпо- та авітамінозах.	2
8.	Зміни слизової оболонки порожнини рота при дерматозах з аутоімунним компонентом. Пухирчатка, червоний плоский лишай, червоний вовчак. Етіологія, патогенез, клініка, діагностика. Тактика лікаря-стоматолога. Сучасні підходи до вибору терапевтичних засобів дерматостоматитів, зумовлених аутоімунним компонентом.	2
9.	Сучасні погляди на патогенез алергічних станів. Невідкладні стани в терапевтичній стоматології. Алергічні медикаментозні стоматити. Етіологія, патогенез, клініка, діагностика, лікування та профілактика.	2
10.	Багатоформна ексудативна еритема. Синдром Стівенса-Джонсона. Етіологія, патогенез, клінічні прояви, діагностика, лікування та профілактика.	2
11.	Хронічний рецидивуючий афтозний стоматит. Синдром Бехчета. Патогенез, клініка, діагностика, лікування та профілактика.	2
12.	Зміни на слизовій оболонці порожнини рота при екзогенних інтоксикаціях: вісмутовий, свинцевий, ртутний стоматити. Клініка, діагностика, тактика лікаря-стоматолога.	2
13.	Первинні глосити. Десквамативний та ромбоподібний глосит. Складчастий та волосатий язик. Клініка, діагностика, лікування та профілактика. Неврогенні захворювання язика. Етіологія, патогенез, клініка, діагностика, лікування та профілактика.	2
14.	Новітні технології у діагностиці та лікуванні захворювань губ.	2
15.	Облігатні та факультативні передраки слизової оболонки порожнини рота та червоної кайми губ. Етіологія, патогенез, клініка. Сучасні методи діагностики та лікування доброякісних та злоякісних утворень на слизовій оболонці порожнини рота.	2
	<b>Усього</b>	<b>30</b>
	<b>Усього годин СРА</b>	<b>90</b>

**6. Медична (лабораторна) практика здійснюється під час роботи з хворими (в лабораторії):**

№ з/п	Тема	Кількість годин
1.	Прийом пацієнтів із одонтопатологією в клініці терапевтичної стоматології	10
2.	Прийом пацієнтів із захворюваннями пародонту в клініці терапевтичної стоматології	10
3.	Прийом пацієнтів із захворюваннями слизової оболонки порожнини рота в клініці терапевтичної стоматології	10
4.	Підготовка та ведення документації при плануванні та виконанні науково-дослідної роботи	10

5.	Проведення експериментальних досліджень (робота з експериментальними тваринами в експериментально-біологічній клініці (віварій), робота на видалених зубах, тощо)	10
6.	Проведення лабораторних досліджень (мікробіологічних, імунологічних, гістологічних, патоморфологічних, тощо) відповідно до теми науково-дослідної роботи	10
	<b>Усього</b>	<b>60</b>

**7. Індивідуальні завдання:** Участь у клінічних розборах, реферативні повідомлення, написання реферату, доповідь на науково-практичних конференціях, підготовка наукової статті, раціоналізаторських пропозицій, патентів на корисну модель, засвоєння ключових методів діагностики, засвоєння основних принципів надання стоматологічної допомоги.

**8. Завдання для самостійної роботи:** опрацювання матеріалу згідно з тематичним планом із застосуванням сучасних інформаційних технологій, опрацювання ситуаційних задач, моделювання клінічних ситуацій, пошуку online спеціалізованих ресурсів з презентацією сучасних методів дослідження та лікування.

**9. Методи навчання:** лекція, пояснення, розповідь, бесіда, інструктаж, консультація, навчальна дискусія, суперечка, організація дослідження, спостереження, ілюстрація, демонстрація тематичних хворих, демонстрація, клінічно-дослідні роботи, проведення експерименту, виконання графічних робіт, робота в клініці, проведення практики, самостійна робота, досліді, вправи, лабораторний досвід, обговорення будь-якого питання навчального матеріалу, створення ситуації новизни навчального матеріалу, опора на життєвий досвід, метод проблемного викладу, репродуктивний, пояснювально-ілюстративний, частково-пошуковий, проблемно-пошуковий, дослідницький, творчий, аналіз, синтез, порівняння, узагальнення.

**10. Методи оцінювання (контролю):** усний контроль: основне запитання, додаткові, допоміжні; запитання у вигляді проблеми; індивідуальне, фронтальне опитування і комбіноване; письмовий контроль; програмований контроль.

**11. Форма підсумкового контролю успішності навчання:** оцінка з дисципліни (іспит) аспіранта складається з суми балів поточного контролю та балів, отриманих за іспит.

**12. Форма поточного контролю успішності навчання:** сума балів поточного контролю визначається на основі оцінок поточної навчальної діяльності аспіранта із всіх тем за традиційною 4-бальною системою (відмінно, добре, задовільно, незадовільно).

#### **Критерії оцінювання кожної теми:**

**Оцінка “відмінно”** виставляється у випадку, коли аспірант знає зміст теми заняття у повному обсязі, ілюструючи відповіді різноманітними прикладами; дає вичерпні, точні та ясні відповіді без будь-яких навідних питань; викладає матеріал без помилок і неточностей; вільно вирішує задачі та виконує практичні завдання різного ступеню складності, самостійно генерує інноваційні ідеї.

**Оцінка “добре”** виставляється за умови, коли аспірант знає зміст теми заняття та добре його розуміє, відповіді на питання викладає правильно, послідовно та систематично, але вони не є вичерпними, хоча на додаткові питання аспірант відповідає без помилок; вирішує всі задачі і виконує практичні завдання, відчуваючи складнощі лише у найважчих випадках.

**Оцінка “задовільно”** ставиться аспіранту на основі його знань всього змісту теми заняття та при задовільному рівні його розуміння. Аспірант спроможний вирішувати

видозмінені (спрощені) завдання за допомогою навідних питань; вирішує задачі та виконує практичні навички, відчуваючи складнощі у простих випадках; неспроможний самостійно систематично викласти відповідь, але на прямо поставлені запитання відповідає правильно.

**Оцінка “незадовільно”** виставляється у випадках, коли знання і вміння аспіранта не відповідають вимогам "задовільної" оцінки.

#### **Оцінювання самостійної роботи:**

Оцінювання самостійної роботи аспірантів, яка передбачена в темі поряд з аудиторною роботою, здійснюється під час поточного контролю теми на відповідному практичному занятті. Оцінювання тем, які виносяться лише на самостійну роботу і не входять до тем аудиторних навчальних занять, контролюється при проведенні екзамену.

#### **Критерії оцінювання під час проведення іспиту:**

**Оцінка “відмінно” (80-71)** виставляється у випадку, коли аспірант під час співбесіди та виконання отриманого завдання відповів на всі поставлені екзаменаторами запитання з дисципліни у повному обсязі, може проілюструвати відповіді різноманітними прикладами; дає вичерпні, точні та ясні відповіді без будь-яких навідних питань; викладає матеріал без помилок; вільно вирішує задачі та виконує практичні завдання різного ступеню складності, самостійно генерує інноваційні ідеї. В межах діапазону балів оцінювання відбувається з урахуванням окремих несуттєвих неточностей.

**Оцінка “добре” (70-61)** виставляється за умови, коли аспірант під час співбесіди та виконання отриманого завдання добре відповідає і добре розуміє всі поставлені екзаменаторами запитання з дисципліни, відповіді на питання викладає правильно, послідовно та систематично, але вони не є вичерпними, хоча на додаткові питання аспірант відповідає без помилок; вирішує всі задачі і виконує практичні завдання, відчуваючи складнощі лише у найважчих випадках. В межах діапазону балів оцінювання відбувається з урахуванням окремих допущених помилок.

**Оцінка “задовільно” (60-50)** ставиться аспіранту на основі його знань всього змісту поставлених екзаменаторами під час співбесіди запитань, виконав отримане завдання і продемонстрував задовільний рівень розуміння та вмінь. Аспірант спроможний вирішувати видозмінені (спрощені) завдання за допомогою навідних питань; вирішує задачі та виконує практичні навички, відчуваючи складнощі у простих випадках; неспроможний самостійно систематично викласти відповідь, але на прямо поставлені запитання відповідає правильно. В межах діапазону балів оцінювання відбувається з урахуванням кількості допущених помилок.

**Оцінка “незадовільно”** виставляється у випадках, коли знання і вміння аспіранта не відповідають вимогам “задовільної” оцінки.

#### **Розрахунок рейтингових балів**

Шкала перерахунку традиційних оцінок у рейтингові бали (200 балів) для дисциплін, що закінчуються заліком та Шкала перерахунку традиційних оцінок у рейтингові бали (120 балів) для дисциплін, що закінчуються підсумковим контролем, прийнята рішенням Вченої ради ВНМУ протокол №2 від 28.09.10.

Інструкція оцінювання іспитів та диференційних заліків згідно рішення Вченої Ради ВНМУ від 27.09.2012 р. (в основних положеннях з організації навчального процесу).

Підсумковий контроль є іспитом, що проводиться згідно розкладу іспитів. Максимальна кількість балів, яку може отримати аспірант під час іспиту, складає 80. Підсумковий контроль вважається зарахованим, якщо аспірант набрав не менше 50 балів.

Оцінка за екзамен відповідає шкалі: оцінка “5” – 80-71 бал, оцінка “4” – 70-61 бал, оцінка “3” – 60-50 балів.

Поточна успішність вираховується за весь курс вивчення дисципліни, середня арифметична оцінка переводиться у бали згідно 120-бальної шкали.

Отримані бали за поточну успішність та іспит додаються і визначають оцінку з дисципліни. Ця сума відповідає фіксованій шкалі оцінок: оцінка “5” – 200-180 балів, оцінка “4” – 179-160 балів, оцінка “3” – 159-122 бали.

#### Шкала оцінювання: національна та ECTS

Сума балів за всі види навчальної діяльності	Оцінка ECTS	Оцінка за національною шкалою
		Для іспиту
180-200	A	Відмінно
170-179,99	B	Добре
160-169,99	C	
141-159,99	D	Задовільно
122-140,99	E	
	FX	Незадовільно, з можливістю повторного складання
	X	Незадовільно, з обов’язковим повторним вивченням дисципліни

**13. Методичне забезпечення:** навчальний контент (конспект або розширений план лекцій), плани практичних (семінарських) занять, самостійної роботи, питання, методичні вказівки, завдання або кейси для поточного та підсумкового контролю знань і вмінь здобувачів, навчальні фантоми та муляжі, технічні засоби навчання (комп’ютери з доступом до мережі Internet, використання відео- та фототеки).

#### 14. Рекомендована література

##### Основна (базова):

1. Стоматологічні захворювання: терапевтична стоматологія: підручник / А.В. Борисенко, М.Ю. Антоненко, Л.В. Линовицька та ін.; за ред. А.В. Борисенка. – К. : ВСВ “Медицина”, 2017. – 664 с.
2. Кіцера Н. І., Ковальчук Л. Є., Рожко М. М. Генетична патологія і її стоматологічні прояви. Навчальний посібник для стоматологів, сімейних лікарів, генетиків. Івано-Франківськ – Львів. «Фоліант», 2021. – 240 с.
3. Клінічна фармакологія та фармакокінетика в стоматології: Навчальний посібник / І.П. Мазур, М.Ф. Хайтович, Л.І. Голопихо. – К. : ВСВ “Медицина”, 2018. – 376 с. + 6 с. кольор. вкл.
4. Клінічний практикум із терапевтичної стоматології: Навчальний посібник. / Т. О. Петрушанко, Л. Й. Островська, Н. М. Іленко. – Київ: “Центр учбової літератури”, 2019. – 260 с.
5. Ортопедична стоматологія. Національний підручник: за ред проф. Рожко М.М., проф. Неспрядька В.П. 2020 Підручник / М.М. Рожко, В.П. Неспрядько, І.В. Палійчук та ін.: за ред М.М.Рожко, В.П. Неспрядька. – К. ВСВ «Медицина», 2020. – 720с.

6. Періодонтологія і захворювання слизової оболонки рота: in 2 volumes: підруч. для мед. ун-тів, інст., акад. / Борисенко А.В., Линовицька Л.В., Несин О.Ф. та ін.; за ред. А.В. Борисенка, 2018. 624 с.
7. Терапевтична стоматологія: у 4-х т. Т. 3: Захворювання пародонта: підруч. для мед. ун-тів, інст., акад. 2-ге вид., перероб. і доп. Дopusчено МОЗ / Данилевський М.Ф., Борисенко А.В., 2018. 624 с.
8. Стоматологія: у 2-х кн. Кн. 2: підруч. для мед. ун-тів, інст., акад. 2-ге вид. Затверджено МОЗ / за ред. М.М. Рожка, 2018. 992 с.
9. Stomatology: textbook: in 2 books. Book 1 / M.M. Rozhko, Z.B. Popovych, V.D. Kuroiedova et.al.; edited by M.M. Rozhko. – Kyiv: AUS Medicine Publishing, 2020. – 792p.

#### **Допоміжна:**

1. Виробнича практика з терапевтичної стоматології для студентів IV курсу: Навчальний посібник / Т. О. Петрушанко, А.К. Ніколішин, Н.М. Іленко, Е.В. Ніколішина, І.О. Іваницький – Київ: “Центр учбової літератури”. – 2018. – 288 с.
2. Додаткові методи обстеження у стоматології: навчальний посібник / Гасюк Н.В., Черняк В.В., Клітинська В.В., Бородач В.О. та ін.. – Тернопіль, 2017. – 120 с.
3. Купновицька І.Г., Кононенко Ю.Г., Нейко Н.В., Рожко М.М. Невідкладні стани на амбулаторному прийомі у стоматолога: навчальний посібник / за ред. Кононенка Ю.Г., Купновицької І.Г., Вінниця, 2017. 288 с.
4. Невідкладні стани у стоматологічній практиці: навч. посіб. для мед. ун-тів, інст., акад. стоматологіч. профілю. 2-ге вид., випр. Рекомендовано МОН та МОЗ / Скрипник І.М., Скрипников П.М. та ін., 2017. 224 с.
5. Неврологія з нейросоматикою / за ред. Л.І. Соколової, Т.І. Ілляш, Київ, 2018. 128 с.
6. Нідзельський М. Я. та співав. Естетичні акценти стоматології. «Нова книга», Вінниця., 2016.
7. Николишин А.К. Современная эндодонтия практического врача / А.К. Николишин. – Полтава: Дивосвіт, 2017. - 232 с.
8. Протоколи надання медичної допомоги за спеціальностями „ортопедична стоматологія”, „терапевтична стоматологія”, „хірургічна стоматологія”, „ортодонтія”, „дитяча терапевтична стоматологія”, „дитяча хірургічна стоматологія”: Нормативне виробничо-практичне видання. – К.: МНІАЦ медичної статистики; МВЦ „Медінформ”, 2017. – 236 с.
9. Тимофєєв О.О. Щелепно-лицева хірургія. 2-ге видання, Київ, 2017. 752 с.
10. Хвороби пародонта. Курс лекцій для студентів стоматологічного факультету / Б. Гриник, С. Різник, Ю. Різник. – Львів, 2017. – 124 с.
11. Шувалов С.М. Избранные работы по челюстно-лицевой хирургии. – Винницкая областная типография Книга-Вега, 2018. – 257 с.
12. Шундрик М.А., Марченко И.Я., Назаренко З.Ю. Воспаление периодонта [Текст]: учеб. пос. по терап. стоматологии / Шундрик М.А., Марченко И.Я., Назаренко З.Ю.; ВГУЗУ «УМСА». – Полтава: ООО «АСМИ», 2018. – 294 с.
13. Kinane, D. F., Stathopoulou, P. G., & Papapanou, P. N. 2017. Periodontal diseases. Nature Reviews Disease Primers, 3(1), P. 1-14.
14. Operative Dentistry. Endodontics: in 2 volumes. Volume 1: textbook edited by Prof. A.V. Borysenko / M.Yu. Antonenko, L.F. Sidelnikova, O.F. Nesyn et al. – 2nd edition, 2020, 384 p. ISBN: 978-617-505-788-9.
15. Sturdevant’s Art and Science of Operative Dentistry / 7th Edition, ed. by Ritter DDS MS, V. Andre, Elsevier Health Sciences, 2018.
16. Periodontal and Oral Mucosa Diseases: in 2 volumes. — Volume 2: textbook (IV a. l.) / A.V. Borysenko, L.V. Lynovytka, O.F. Nesyn et al.; edited by A.V. Borysenko— 1st edition, 2018, 624 p.



17. Newman M. G. et al. Newman and Carranza's Clinical Periodontology E-Book. – Elsevier Health Sciences, 2018.
18. Ritter A. V. Sturdevant's art & science of operative dentistry-e-book. – Elsevier Health Sciences, 2017.
19. Romanos G. E. Advanced Laser Surgery in Dentistry. – John Wiley & Sons, 2021.
20. Tsesis I. et al. (ed.). Endodontic-Periodontal Lesions: Evidence-Based Multidisciplinary Clinical Management. – Springer, 2019.
21. Yussif N., Akarslan Z. Periodontal Disease: Diagnostic and Adjunctive Non-surgical Considerations. – BoD–Books on Demand, 2020.

## **15. Інформаційні ресурси**

1. Сайт кафедри <http://www.vnmu.edu.ua/кафедра-терапевтичної-стоматології>
2. Електронна адреса сайту бібліотеки університету: <http://www.library.vnmu.edu.ua>
3. Національна наукова медична бібліотека України: <http://www.library.gov.ua/>
4. Англомовна текстова база даних медичних та біологічних публікацій:  
<http://www.pubmed.com>
5. Англомовний веб-ресурс для лікарів та інших професіоналів охорони здоров'я:  
<https://emedicine.medscape.com/pulmology>
6. Електронний ресурс <http://www.joponline.org/>
7. Електронний ресурс [http://onlinelibrary.wiley.com/journal/10.1111/\(ISSN\)1600-051X](http://onlinelibrary.wiley.com/journal/10.1111/(ISSN)1600-051X)
8. Електронний ресурс [ [http://dental-ss.org.ua/load/kniga\\_stomatologia/5](http://dental-ss.org.ua/load/kniga_stomatologia/5) ]