

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**  
Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение высшего образования  
«Донецкий государственный медицинский университет имени М. Горького»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ:

Проректор по последипломному  
образованию  
Багрий А.Э.



01 июня 2023

**ПРОГРАММА ВСТУПИТЕЛЬНОГО ИСПЫТАНИЯ  
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ ОРДИНАТУРЫ  
31.08.73 СТОМАТОЛОГИЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ**

1.	Права и обязанности врача-стоматолога. Организация стоматологической помощи.
2.	Организация работы врача-стоматолога на терапевтическом приеме. Учетная и отчетная документация. Оценка количественных и качественных показателей работы врача-стоматолога на терапевтическом приеме.
3.	Организация и объем терапевтической стоматологической помощи городскому и сельскому населению.
4.	Организация и типичное оснащение стоматологического кабинета.
5.	Организация, оснащение и задачи пародонтологического кабинета. Оценка эффективности работы.
6.	Стоматологический инструментарий, используемый в терапевтической стоматологии. Уход и способы стерилизации.
7.	Организация и проведение профилактики заболеваний зубов, пародонта и слизистой оболочки полости рта рабочих промышленных предприятий, беременных, лиц призывного возраста, участников и инвалидов Великой Отечественной войны.
8.	Эпидемиологические методы обследования стоматологического статуса населения и их значение для практики здравоохранения. Показатели стоматологической заболеваемости населения (распространенность, интенсивность, прирост интенсивности). Методы определения.
9.	Общие принципы организации и проведения диспансеризации больных с патологией зубов, пародонта и слизистой оболочки полости рта. Документация. Оценка эффективности.
10.	Санитарное просвещение населения и его роль в комплексной программе профилактики стоматологических заболеваний.
11.	Гигиена полости рта и ее значение в комплексной профилактике стоматологических заболеваний. Оценка эффективности производства.

12.	Функциональные методы диагностики и их применение в терапевтической стоматологии.
13.	Медицинская этика и деонтология. Их значение для практики терапевта-стоматолога.
14.	Развитие зуба. Морфогенез тканей зуба и периодонта.
15.	Клинико-анатомическая характеристика моляров, премоляров, резцов и клыков.
16.	Строение эмали. Химический состав. Физические свойства, функции. Обмен веществ в эмали. Пути поступления веществ в эмали. Проницаемость эмали. Механизм проницаемости. Минерализация эмали, влияние различных факторов, значение слюны. Растворимость эмали. Влияние эндогенных и экзогенных факторов. Методы определения. Их клиническое значение.
17.	Строение дентина. Химический состав, физические свойства, возрастные изменения.
18.	Пульпа зуба. Гистология, функции. Изменения в пульпе при кариесе, пародонтите, пародонтозе, общих заболеваниях организма. Их значение для клиники.
19.	Периодонт. Строение, функции. Возрастные особенности строения и функции периодонта.
20.	Пародонт. Определение понятия. Анатомия, гистология, физиология тканей пародонта.
21.	Анатомо-гистологические и физиологические особенности красной каймы губ и слизистой оболочки полости рта.
22.	Слюна. Состав, свойства. Физиологическая роль слюны. Минерализирующая, защитная и очищающая функции. Значение для тканей зуба в норме и при патологии.
23.	Поверхностные образования на зубах (кутикула, пеликула). Механизмы образования. Структура. Функциональное значение.
24.	Зубной налет. Механизм образования. Структура.
25.	Использование рентгенологического метода для диагностики кариеса, пульпита, периодонтита и заболеваний пародонта.
26.	Физические методы в диагностике и комплексном лечении некариозных поражений зубов, кариеса и его осложнений, заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта.
27.	Методы и средства обезболивания в клинике терапевтической стоматологии.
28.	Некариозные поражения зубов, развивающихся после их прорезывания. Классификация, причины развития, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
29.	Гиперестезия твердых тканей зуба. Клиника, диагностика, лечение.
30.	Флюороз зубов. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
31.	Способы отбеливания зубов, пораженных флюорозом.
32.	Современные методы отбеливания зубов.
33.	Профилактика флюороза зубов. Муниципальные (региональные) и индивидуальные средства профилактики. Плановая профилактическая санация полости рта. Вторичная профилактика флюороза зубов. Оценка эффективности.
34.	Кариес зуба. Распространение кариеса в странах мира, влияние факторов окружающей среды на распространение кариеса. Интенсивность кариеса.
35.	Морфологические изменения тканей зуба на разных стадиях кариозного процесса по данным лучевой, электронной и поляризационной микроскопии.
36.	Теория возникновения кариеса зубов Миллера. Преимущества и недостатки. Современное чтение.

37.	Экспериментальный кариес. Основные механизмы развития и их значение.
38.	Современное представление об этиологии и патогенезе кариеса зубов. Роль микроорганизмов, углеводов и резистентности твердых тканей зуба в возникновении кариеса. Роль слюны в развитии кариеса.
39.	Кариес в стадии пятна. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
40.	Поверхностный кариес. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
41.	Средний кариес. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
42.	Глубокий кариес. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
43.	Множественный кариес. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
44.	Профилактика кариеса зубов.
45.	Пульпит. Этиология, патогенез, патологическая анатомия, классификации.
46.	Гиперемия пульпы, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
47.	Острый частичный (ограниченный) пульпит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
48.	Острый общий (диффузный) пульпит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
49.	Острый гнойный пульпит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
50.	Острый травматический пульпит. Причины. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Выбор метода лечения.
51.	Хронический простой пульпит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
52.	Хронический гангренозный пульпит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
53.	Хронический гипертрофический пульпит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
54.	Конкрементозный пульпит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
55.	Обострение хронического пульпита. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
56.	Метод сохранения пульпы при лечении пульпита. Суть, обоснование. Показания, методика проведения. Лекарственные вещества. Осложнения.
57.	Современные методы консервативного лечения пульпита. Применение гидроокиси кальция.
58.	Витальный ампутирующий метод лечения пульпита. Суть, обоснование, методика проведения. Лекарственные вещества, используемые при ампутации. Осложнения.
59.	Комбинированный метод лечения пульпита. Показания. Методика. Особенности применения лекарственных веществ. Осложнения.
60.	Односеансный метод лечения необратимых форм пульпита. Показания. Техника проведения. Осложнения.
61.	Ампутация пульпы. Показания. Методика. Лекарственные вещества, применяемые при ампутации. Осложнения.
62.	Экстирпация пульпы. Показания. Методика. Лекарственные вещества, применяемые при экстирпации. Осложнения.
63.	Обоснование выбора метода лечения пульпита в зависимости от формы, течения и общего состояния организма.

64.	Этиология, патогенез острого и хронического периодонтита. Классификация периодонтита.
65.	Патологическая анатомия острых и хронических периодонтитов.
66.	Острый серозный периодонтит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
67.	Острый гнойный периодонтит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
68.	Хронический фиброзный периодонтит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
69.	Хронический гранулирующий периодонтит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
70.	Хронический гранулематозный периодонтит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
71.	Обострение хронического периодонтита. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
72.	Современный эндодонтический инструментарий для очистки, расширения, формирования и пломбирования корневых каналов. Стандарты ISO. Методика использования.
73.	Медико-инструментальная обработка корневых каналов. "Step-back" и "Crown-down" технология.
74.	Способы пломбирования корневых каналов: метод центрального штифта или одного конуса, холодной латеральной конденсации гуттаперчи, использование системы "Термафил". Ошибки и осложнения.
75.	Силеры: группы, свойства, показания к применению, методики пломбирования.
76.	Филеры: серебряные, титановые, пластмассовые, гуттаперчевые штифты. Стандарты. Показания к применению.
77.	Осложнения при лечении периодонтита. Причины. Методы лечения и профилактики.
78.	Физические методы лечения пульпита и периодонтита. Показания, противопоказания. Методика.
79.	Диатермокоагуляция. Показания. Методика. Осложнения.
80.	Классификация пломбировочных материалов. Общие требования к ним. Краткая характеристика, положительные и отрицательные стороны.
81.	Материалы для временных пломб и герметических повязок. Физико-химические свойства. Технология приготовления. Показания к использованию.
82.	Цемент. Химический состав. Физические свойства, показания к использованию. Особенности подготовки и методика пломбирования. Стеклоиономерные пломбировочные материалы: виды, свойства, показания к применению, техника пломбирования.
83.	Этапы и особенности препарирования кариозных полостей IV классов в зависимости от типа пломбировочного материала.
84.	Амальгама. Состав, свойства, показания к использованию, методика пломбирования.
85.	Композитные пломбировочные материалы химического и светового отверждения. Виды, состав и свойства, показания к применению. Методика пломбирования. Ошибки и осложнения в работе с композитными материалами.
86.	Классификация заболеваний пародонта
87.	Распространенность заболеваний пародонта среди различных групп населения. Определение интенсивности поражения пародонта индексом Рассела (ПИ), КПИ, индексом ВОЗ.

88.	Патогенетическая связь заболеваний пародонта с патологией нервной, сердечно-сосудистой, эндокринной и иммунной систем.
89.	Современное представление об этиологии и патогенезе заболеваний пародонта. Роль местных и общих факторов.
90.	Критерии оценки состояния тканей пародонта. Гигиенические и пародонтальные индексы (Федорова-Володкиной, Грин-Вермильона, ПИ, РМА, КПИ, СРITN).
91.	Зубной налет. Причины. Зубной камень. Механизм образования. Воздействие на ткани пародонта.
92.	Основные и дополнительные методы диагностики заболеваний пародонта.
93.	Папиллит. Разновидности. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
94.	Катаральный гингивит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
95.	Гипертрофический гингивит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
96.	Язвенно-некротический гингивит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
97.	Лекарственные средства и их применение для лечения гингивита.
98.	Пародонтит. Клиника, диагностика, лечение.
99.	Кюретаж пародонтальных карманов. Разновидности. Методика. Применение лекарственных веществ.
100.	Пародонтоз. Клиника, диагностика, лечение, профилактика
101.	Общее лечение пародонтита. Показания. Выбор лекарственных препаратов.
102.	Физические методы лечения заболеваний пародонта. Показания, противопоказания, методика (бальнеотерапия, массаж, электролечение; магнито- и лазеротерапия)
103.	Профилактика заболеваний пародонта.
104.	Болезни слизистой оболочки полости рта. Классификация. Роль внешних и внутренних факторов в этиологии и патогенезе.
105.	Влияние спиртных напитков и курения на возникновение, развитие, течение заболеваний слизистой оболочки полости рта.
106.	Первичные стоматиты, вызванные в результате действия механической, химической и физической травмы. Причины, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
107.	Изменения слизистой оболочки полости рта при лучевой терапии новообразований челюстно-лицевой области. Лечение, профилактика.
108.	Катаральный стоматит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
109.	Герпетические поражения красной каймы губ и слизистой оболочки полости рта у взрослых. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
110.	Острый эрозивный стоматит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
111.	Язвенный стоматит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
112.	Поражение слизистой оболочки полости рта при патологии сердечно-сосудистой системы. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
113.	Хронический рецидивирующий афтозный стоматит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
114.	Поражение слизистой оболочки полости рта при гипо- и авитаминозах. Причины. Клинические проявления, лечение, профилактика.
115.	Поражение слизистой оболочки полости рта при лейкозах, агранулоцитозе.

	Диагностика, дифференциальная диагностика. Тактика врача-стоматолога.
116.	Проявления пернициозной анемии в полости рта. Диагностика, дифференциальная диагностика. Тактика врача-стоматолога.
117.	Аллергические стоматиты. Диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
118.	Методика постановки и оценки аллергических проб. Их значение для диагностики лекарственной аллергии.
119.	Кандидоз слизистой оболочки полости рта. Причины. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
120.	Проявления интоксикации солями тяжелых металлов в полости рта. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
121.	Глоссалгия, глоссодиния. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
122.	Поражение слизистой оболочки полости рта при патологии желудочно-кишечного тракта. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
123.	Многоформная экссудативная эритема. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
124.	Пузырчатка. Ее проявления в полости рта. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
125.	Красный плоский лишай. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
126.	Красная волчанка. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
127.	Проявления сифилиса в полости рта. Диагностика, дифференциальная диагностика. Тактика врача-стоматолога.
128.	Проявления туберкулеза в полости рта. Диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
129.	Экзофолиативный хейлит. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
130.	Гландулярный хейлит. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
131.	Актинический хейлит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
132.	Экзематозный хейлит. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
133.	Предраковые заболевания слизистой оболочки полости рта и красной каймы губ. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
134.	Абразивный преканцерозный хейлит Манганотти. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
135.	Лейкоплакия. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
136.	Десквамативный и ромбовидный глоссит. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
137.	Поражение слизистой оболочки полости рта при ВИЧ-инфекции и СПИДе. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.
138.	Первая медицинская помощь больным с острым пульпитом, периодонтитом, пародонтитом.

## ОБРАЗЦЫ ВСТУПИТЕЛЬНОГО ТЕСТОВОГО ЭКЗАМЕНА

1. Больной Б. 23 лет жалуется на разрастание, кровоточивость и боль в деснах на протяжении года. Объективно: в области нижних фронтальных зубов с вестибулярной поверхности десенные сосочки увеличены, перекрывают коронки зубов на 1/2 их высоты. Десна гиперэмирована, рыхлая при пальпации. На зубах значительное отложение зубного налета. Рентгенологически изменений альвеолярного отростка не выявлено. Каков наиболее вероятный диагноз?
  - A. Катаральный гингивит
  - B. Генерализованный пародонтит
  - C. Язвенный гингивит
  - D. Гипертрофический гингивит
  - E. Локализованный пародонтит
2. Больная О. 20 лет обратилась с жалобами на боль в 23 от кислого или сладкого. Боль исчезает после устранения раздражителей. Жалобы появились две недели назад. На вестибулярной поверхности 23 белое пятно размером 2-3 мм в диаметре. Дно шероховатое, окрашивание метиленовым синим не исчезает после смывания его водой. Каков окончательный диагноз?
  - A. Острый начальный кариес
  - B. Хронический начальный кариес
  - C. Местная гипоплазия эмали
  - D. Пятнистая форма флюороза
  - E. Начальная стадия некроза эмали
3. Мужчина 27 лет при обращении в клинику предъявляет жалобы на острые самопроизвольные пульсирующие боли в области нижней челюсти дело, отдающие в ухо и затылок. Периодически боль стихает, но не проходит совсем. Полоскание холодной водой уменьшает боль. Объективно: на дистально-жевательной поверхности 46 - глубокая кариозная полость, не сообщающаяся с полостью зуба. Зондирование болезненно, перкуссия слабо болезненна. ЭОД – 50 мкА. Каков наиболее вероятный диагноз?
  - A. Острый гнойный пульпит
  - B. Обострение хронического пульпита
  - C. Острый общий пульпит
  - D. Обострение хронического периодонтита
  - E. Острый гнойный периодонтит
4. Пациенту П., 64 года, в регистратуре стоматологической клиники стало плохо. Жалобы: на сильную головную боль, шум в ушах, нарушение зрения в виде появления сетки перед глазами, недостаток кислорода, позывы к рвоте. Объективно: сознание спутанное, кожные покровы влажные, тремор рук, АД 240/120 мм.рт.ст., пульс 96 ударов в 1 минуту. Какой наиболее вероятный диагноз?
  - A. Гипертонический криз
  - B. Острая сердечно-сосудистая недостаточность
  - C. Глипогликемическая кома
  - D. Инфаркт миокарда
  - E. Обморок

5. Больной Р. 20 лет жалуется на самопроизвольную кратковременную локализованную боль в 26, которая беспокоит 1 день. Объективно: в 26 глубокая кариозная полость первого класса, дентин стенок и дна непигментирован, размягченный, кариозная полость не сообщается с полостью зуба. Зондирование резко болезненное в одной точке, реакция на холод резко болезненная. Диагностирован острый ограниченный пульпит 26. Какой наиболее рациональный метод лечения в данном случае?
- А. Девитальная ампутация
  - В. Витальная ампутация
  - С. Биологический метод
  - Д. Девитальная экстирпация
  - Е. Витальная экстирпация

### ОБРАЗЦЫ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАНИЙ

1. Пациентка А., 17 лет, обратилась с жалобами к врачу - стоматологу на наличие белых пятен на передней поверхности верхних зубов. Время появления пятен не помнит. Из анамнеза: у мамы на последнем месяце беременности был токсикоз, первые шесть месяцев жизни ребенок болел.

Объективно:лицо симметрично. При осмотре на вестибулярной поверхности ниже экватора коронок 1.3, 1.2, 1.1, 2.1, 2.2 зубов обнаружены белые пятна. Наружный слой эмали гладкий, блестящий, гиперестезии нет. Пятна не окрашивается 2% раствором метиленового синего.

#### Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Укажите причину заболевания.
3. Назовите сроки возникновения заболевания.
4. Проведите дифференциальную диагностику.
5. Составьте план диспансерного наблюдения.

2. Пациент Н., 42 лет, обратился с жалобами на длительные ноющие боли в зубе на нижней челюсти слева, которые возникают во время приема горячей пищи. Боль появилась около двух недель назад. Зуб ранее был лечен по поводу кариеса, пломба выпала несколько месяцев назад.Общее состояние удовлетворительное.

При осмотре: конфигурация лица не изменена. Открывание рта свободное, безболезненное, в полном объеме. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются.

Объективно: на дистально - апроксимальной поверхности 3.6 зуба обнаружена глубокая кариозная полость, заполненная размягченным пигментированным дентином, которая сообщается с полостью зуба. Глубокое зондирование болезненное. Перкуссия болезненная. Электровозбудимость пульпы - 60 мкА. На внутриротовой контактной ртгенограмме небольшое расширение периодонтальной щели корней 3.6 зуба.

#### Вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Составьте план комплексного лечения .
4. Какие патологоанатомические признаки происходят при данном заболевании.
5. Перечислите возможные местные и общие осложнения.

3. Пациент 3. 30 лет обратился с жалобами на болевые ощущения, периодически возникающие при накусывании на зуб верхней челюсти. Болевые ощущения возникли около 6 месяцев назад.

Из анамнеза: зуб был лечен по поводу пульпита год назад.

Объективно: в 1.1 зубе пломба, перкуссия болезненна.

На внутриротовой контактной рентгенограмме корневой канал 1.1 зуба запломбирован плотно, равномерно на всем протяжении, пломбировочный материал и гуттаперча значительно выведены за верхушку корня. Изменений в периапикальных тканях нет.

**Вопросы:**

1. Определите план лечения 1.1 зуба.
2. Назовите основные противопоказания к повторному эндодонтическому вмешательству.
3. Укажите возможные причины осложнения при проведенном эндодонтическом лечении 1.1 зуба.
4. Назовите препараты для ирригации корневых каналов при эндодонтическом лечении.
5. Назовите основные этапы эндодонтического лечения

Зав. кафедрой общей стоматологии ФИПО,  
к.мед.н., доцент



С.И. Максютенко