

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РФ  
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«УЛЬЯНОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
Институт медицины, экологии и физической культуры  
Кафедра общей и оперативной хирургии с топографической  
анатомией и курсом стоматологии

# **Геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки полости рта**

*методические рекомендации  
для организации самостоятельной работы  
студентов  
специальности 31.05.03 Стоматология*

Ульяновск, 2023

**УДК 616.31**

*Рекомендовано к введению в образовательный процесс  
решением Ученого Совета  
Института медицины, экологии и физической культуры  
Ульяновского государственного университета  
(протокол № 9/250 от 17.05.2023 г.)*

**Разработчик:**

**Китаева Виктория Николаевна** - к.м.н., доцент кафедры общей и оперативной хирургии с топографической анатомией и курсом стоматологии УлГУ;

**Рецензент** – кандидат медицинских наук, доцент кафедры стоматологии медицинского университета РЕАВИЗ г. Саратов Полосухина Е.Н.

Геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки полости рта: методические рекомендации для самостоятельной работы студентов специальности 31.05.03 Стоматология / В.Н. Китаева. – Ульяновск: УлГУ, 2023. – 24с.

Методические рекомендации предназначены для студентов специальности 31.05.03 Стоматология. Методические рекомендации включают в себя программу дисциплины, описание практических занятий, указания по выполнению индивидуальных заданий и самостоятельной работы, список рекомендуемой литературы.

© **Виктория Николаевна Китаева, 2023**

© **Ульяновский государственный университет, 2023**

## СОДЕРЖАНИЕ

1. Цели и задачи освоения дисциплины.....	3
2. Требования к результатам освоения дисциплины .....	3
3. Содержание дисциплины.....	5
4. Вопросы для самостоятельной работы студентов в ходе подготовки к практическим занятиям.....	5
5. Перечень вопросов к зачету.....	6
6. Тесты (тестовые задания) для текущего контроля и контроля самостоятельной работы обучающихся.....	7
7. Комплект задач для текущего контроля и контроля самостоятельной работы.....	17
8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины.....	20

## 1. Цели и задачи освоения дисциплины

**Цель и задачи освоения учебной дисциплины:** сформировать систему компетенций для подготовки врача стоматолога, способного оказать пациентам с заболеваниями слизистой оболочки рта амбулаторную стоматологическую терапевтическую помощь..

## 2. Требования к результатам освоения дисциплины.

<b>Код и наименование реализуемой компетенции</b>	<b>Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с индикаторами достижения компетенций</b>
ПК-1	<p style="text-align: center;">ИД-1 ПК-1</p> <p><b>Знать:</b>Причины возникновения патологических процессов в полости рта, механизмы их развития и клинические проявления. Клиническую симптоматику и терапию неотложных состояний, в том числе в стоматологии, их профилактику. Основы клинической фармакологии, фармакокинетики и фармакотерапии лекарственных препаратов. Теоретические основы топографической анатомии, топографическую анатомию конкретных областей, их возрастную и индивидуальную изменчивость. Приемы и методы обезболивания.</p> <p style="text-align: center;">ИД-2 ПК-1</p> <p><b>Уметь:</b> Организовать лечебно-диагностический процесс в различных условиях в объеме, предусмотренном квалификационной характеристикой врача стоматолога. Оказывать в полном объеме лечебные мероприятия при стоматологической патологии. Проводить лечение пациентов с различной стоматологической патологией.</p> <p style="text-align: center;">ИД-3 ПК-1</p> <p><b>Владеть:</b>методами оценки анатомических, физиологических и патологических состояний пациента; методами физикального обследования пациента.</p>
ПК-2	<p style="text-align: center;">ИД-1 ПК-2</p> <p><b>Знать:</b> Причины возникновения патологических процессов в полости рта, механизмы их развития и клинические проявления. Клиническую симптоматику и терапию неотложных состояний, в том числе в стоматологии, их профилактику.</p> <p style="text-align: center;">ИД-2 ПК-2</p> <p><b>Уметь:</b> Организовать лечебно-диагностический процесс в различных условиях в объеме, предусмотренном квалификационной характеристикой врача стоматолога. Оказывать в полном объеме лечебные мероприятия при стоматологической патологии. Проводить лечение</p>

	<p>пациентов с различной стоматологической патологией.</p> <p><b>ИД-3 ПК-2</b></p> <p><b>Владеть:</b> Способностью к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, опираясь на всеобъемлющие, принципы доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практически умений в целях оптимизации лечебной тактики.</p>
ПК-5	<p><b>ИД-1 ПК-5</b></p> <p><b>Знать:</b> технику влажной уборки помещений, проветривания палат, технику текущей и заключительной дезинфекции; методы и способы санитарной обработки больных в приемном отделении; -методику обработки больных с педикулёзом; методику проведения антропометрии; диетические столы и их значения в лечебных мероприятиях по выздоровлению пациентов; методику измерения артериального давления; методику исследования пульса на артериях и его свойства; методику подсчёта дыхательных движений.</p> <p><b>ИД-2 ПК-5</b></p> <p><b>Уметь:</b> : провести влажную уборку палат, текущую и заключительную дезинфекцию; провести санитарную обработку больных в приёмном отделении; провести антропометрию; провести подсчет дыхательных движений и оценить полученный результат; измерять артериальное давление;</p> <p><b>ИД-3 ПК-5</b></p> <p><b>Владеть:</b> техникой влажной уборки палат, текущей и заключительной дезинфекции; методикой санитарной обработки больных в приёмном отделении; методикой антропометрии; методикой подсчёта дыхательных движений; методикой измерения артериального давления.</p>

### 3. Содержание дисциплины

1. Методы обследования больных. Состояние органов полости рта у лиц пожилого возраста.	<p>Опрос больного. Правила сбора жалоб и анамнеза.</p> <p>Основные методы обследования.</p> <p>Правила и порядок проведения осмотра.</p> <p>Дополнительные методы обследования. Алгоритмы обследования больных с патологией челюстно-лицевой области. Психологические аспекты общения с пациентами, их родственниками и законными представителями. Интерпретация результатов обследования больных с патологией челюстно-лицевой области. Показания и противопоказания к проведению лабораторных и инструментальных методов обследования. Роль дополнительных методов обследования в постановке диагноза. Понятие «предварительный</p>	6
--	---	---

	диагноз». Алгоритм постановки предварительного диагноза. Алгоритм постановки окончательного диагноза	
2. Травматические поражения слизистой оболочки полости рта. Лейкоплакия.	Острые и хронические травмирующие факторы. Действие гальванического тока на слизистую оболочку. Декубитальная язва. Цитологическая картина при травматической язве. Признаки озлакачествления травматической язвы. Лечение травматической язвы Профилактические мероприятия по предупреждению возникновения травматических поражений слизистой оболочки полости рта	6
3. Вирусные заболевания слизистой оболочки рта.	Острый герпетический стоматит. Этиология, клинические проявления, дифференциальная диагностика Вирусные заболевания: острый и хронический рецидивирующий герпес, опоясывающий лишай. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение острого герпетического стоматита, хронического рецидивирующего герпеса, опоясывающего лишая. Применение препаратов для профилактики возникновения вирусных заболеваний полости рта	6
4. Инфекционные заболевания слизистой оболочки полости рта.	Кандидоз. Возбудители, основные формы, условия проявления патогенности. Клиническая картина, принципы лечения.	6
5. Аллергические заболевания слизистой оболочки полости рта.	Отек Квинке. Клинические проявления. Факторы, вызывающие лекарственную аллергию. Элементы поражения при лекарственной аллергии. Лечебные мероприятия при контактной аллергии. Препараты для лечения контактной аллергии	6
6. Заболевания языка	Десквамативный глоссит. Складчатый язык. Черный волосатый язык. Причины возникновения, клинические проявления Глоссалгия. Причины возникновения, клинические проявления	6
7. Заболевания губ.	Атопический хейлит. Этиология, клинические проявления. Гландулярный и эксфолиативный хейлит. Причины возникновения, клинические проявления. Лечебные мероприятия по лечению заболеваний губ.	6
8. Изменения слизистой оболочки полости рта при дерматозах.	Красный плоский лишай. Первичный элемент поражения. Причины возникновения, клинические проявления. Красная волчанка. Предрасполагающие факторы, патологические процессы. Лечение красного плоского лишая (медикаментозное, инъекционное)	6
9. Предраковые заболевания красной каймы губ и слизистой оболочки полости рта. Зачет.	Веррукозная лейкоплакия, болезнь Боуэна. Причины возникновения, клинические проявления. Методы лечения болезни Боуэна, бородавчатого предрака, веррукозной лейкоплакии.	6

## 4. Вопросы для самостоятельной работы студентов в ходе

### подготовки к практическим занятиям

1. Заболевания языка
2. Проявления дерматозов в полости рта. Красный плоский лишай, вульгарная пузырчатка, красная волчанка.
3. Аллергические заболевания слизистой оболочки рта.
4. Проявления ВИЧ-инфекции в полости рта.
5. Приведите примеры препаратов для местного лечения различных форм КПЛ.
6. Перечислите методы общего лечения КПЛ.
7. Клинические проявления и диф.диагностика наиболее часто встречаемых форм КПЛ.
8. Этиологические факторы при КПЛ..
9. Перечислите формы красного плоского лишая..
10. Какие патологические процессы возможны в слизистой оболочке при КПЛ?
11. Классификация заболеваний слизистой оболочки.
12. Лечение и профилактика хейлитов.
13. Дифференциальная диагностика заболеваний губ.
14. Клинические проявления симптоматических хейлитов.
15. Клинические проявления собственно хейлитов.
16. Первичные элементы поражения при заболеваниях губ.
17. Морфофункциональные особенности губ.
18. Распространенность, классификация заболеваний губ.
19. Лечение и профилактика глосситов и глосалгии.
20. Дифференциальная диагностика заболеваний языка.
21. Факторы риска для возникновения и рецидива глосситов и глосалгии.
22. Прогноз заболеваний языка, риск малигнизации.
23. Патологические процессы при глосситах и глосалгии.
24. Первичные элементы поражения при заболеваниях языка.
25. Распространенность, классификация заболеваний языка.
26. Этапы и алгоритм лечения контактных аллергических и медикаментозных стоматитов, многоформной экссудативной эритемы.
27. Дифференциальная диагностика многоформной экссудативной эритемы.
28. Факторы риска для возникновения многоформной экссудативной эритемы.
29. Стадии клинического течения контактных и медикаментозных аллергических стоматитов.
30. Современные представления об этиологии, патогенезе и диагностике аллергии в полости рта.
31. Первичные элементы поражения при проявлении аллергии в полости рта.
32. Частота встречаемости контактной и медикаментозной аллергии.
33. Меры профилактики.
34. Алгоритм лечения кандидоза слизистой оболочки полости рта.
35. Дополнительные методы обследования пациентов с кандидозом
36. Клиника и диагностика кандидоза слизистой оболочки полости рта
37. Факторы риска для возникновения кандидоза слизистой оболочки полости рта.
38. Классификации кандидозов.
39. Этапы и алгоритм лечения герпетической инфекции.
40. Стадии и степень тяжести течения герпетической инфекции.
41. Факторы риска для возникновения острого герпетического стоматита.
42. Стадии клинического течения герпетической инфекции.
43. Патологические процессы при герпетической инфекции.
44. Распространенность вирусных заболеваний слизистой оболочки полости рта. Первичные элементы поражения при герпетической инфекции.
45. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика лейкоплакии.
46. Проявления лейкоплакии в полости рта. Классификация, этиология, патогенез.
47. Классификация лейкоплакии.
48. Патоморфологические процессы при заболеваниях слизистой оболочки рта.

49. Классификация элементов поражения слизистой оболочки рта.
50. Перечислите основные и дополнительные методы обследования в стоматологии.
51. Перечислите функции слизистой оболочки.
52. Опишите строение слизистой оболочки рта.

## **5.Перечень вопросов к зачету**

1. Опишите строение слизистой оболочки рта.
2. Перечислите функции слизистой оболочки.
3. Перечислите основные и дополнительные методы обследования в стоматологии.
4. Классификация элементов поражения слизистой оболочки рта.
5. Патоморфологические процессы при заболеваниях слизистой оболочки рта.
6. Классификация лейкоплакии.
7. Проявления лейкоплакии в полости рта. Классификация, этиология, патогенез.
8. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика лейкоплакии.
9. Распространенность вирусных заболеваний слизистой оболочки полости рта. Первичные элементы поражения при герпетической инфекции.
10. Патологические процессы при герпетической инфекции.
11. Стадии клинического течения герпетической инфекции.
12. Факторы риска для возникновения острого герпетического стоматита.
13. Стадии и степень тяжести течения герпетической инфекции.
14. Этапы и алгоритм лечения герпетической инфекции.
15. Классификации кандидозов.
16. Факторы риска для возникновения кандидоза слизистой оболочки полости рта.
17. Клиника и диагностика кандидоза слизистой оболочки полости рта
18. Дополнительные методы обследования пациентов с кандидозом
19. Алгоритм лечения кандидоза слизистой оболочки полости рта.
20. Меры профилактики.
21. Частота встречаемости контактной и медикаментозной аллергии.
22. Первичные элементы поражения при проявлении аллергии в полости рта.
23. Современные представления об этиологии, патогенезе и диагностике аллергии в полости рта.
24. Стадии клинического течения контактных и медикаментозных аллергических стоматитов.
25. Факторы риска для возникновения многоформной экссудативной эритемы.
26. Дифференциальная диагностика многоформной экссудативной эритемы.
27. Этапы и алгоритм лечения контактных аллергических и медикаментозных стоматитов, многоформной экссудативной эритемы.
28. Распространенность, классификация заболеваний языка.
29. Первичные элементы поражения при заболеваниях языка.
30. Патологические процессы при глосситах и глосалгии.
31. Прогноз заболеваний языка, риск малигнизации.
32. Факторы риска для возникновения и рецидива глосситов и глосалгии.
33. Дифференциальная диагностика заболеваний языка.
34. Лечение и профилактика глосситов и глосалгии.
35. Распространенность, классификация заболеваний губ.
36. Морфофункциональные особенности губ.
37. Первичные элементы поражения при заболеваниях губ.
38. Клинические проявления собственно хейлитов.
39. Клинические проявления симптоматических хейлитов.
40. Дифференциальная диагностика заболеваний губ.
41. Лечение и профилактика хейлитов.
42. Классификация заболеваний слизистой оболочки.
43. Какие патологические процессы возможны в слизистой оболочке при КПЛ?
44. Перечислите формы красного плоского лишая..
45. Этиологические факторы при КПЛ..



46. Клинические проявления и диф.диагностика наиболее часто встречаемых форм КПЛ.
47. Перечислите методы общего лечения КПЛ.
48. Приведите примеры препаратов для местного лечения различных форм КПЛ.
49. Проявления ВИЧ-инфекции в полости рта.
50. Аллергические заболевания слизистой оболочки рта.
51. Проявления дерматозов в полости рта. Красный плоский лишай, вульгарная пузырчатка, красная волчанка.
52. Заболевания языка

## **6.Тесты (тестовые задания) для текущего контроля и контроля самостоятельной работы обучающихся.**

**Тема 1** Методы обследования больных. Состояние органов полости рта у лиц пожилого возраста.

**1. Алгоритм обследования больных. Обследование начинают с применения методов:**

1. рентгенологических
2. лабораторных
3. термометрических
4. основных
5. цитологических

**2. К основным методам обследования относятся:**

1. опрос, рентгенография
2. опрос, осмотр
3. осмотр, ЭОД
4. ЭОД, рентгенография
5. перкуссия, ЭОД

**3. Опрос пациента начинается с выяснения:**

1. истории жизни
2. анамнеза заболевания
3. перенесенных заболеваний
4. жалоб
5. аллергоанамнеза

**4. Окончательный диагноз выставляется на основании:**

1. Жалоб
2. Жалоб и данных анамнеза
3. Жалоб, анамнеза, данных объективного обследования
4. Данных осмотра, основных и дополнительных методов обследования

**5. Осмотр пациента начинают с:**

1. заполнения зубной формулы
2. определения прикуса
3. внешнего осмотра
4. осмотра зубных рядов
5. перкуссии зубов

**6. Противопоказаниями к проведению лабораторных и инструментальных методов обследования являются:**

1. сахарный диабет
2. гипертонический криз
3. хронический обструктивный бронхит
4. хронический гайморит

**7. Рентгенологический метод исследования позволяет определить:**

1. наличие перелома
2. уровень резорбции альвеолярной кости
3. интенсивность и распространенность воспалительных изменений

**8. Воспалительную резорбцию альвеолярной перегородки определяют в результате:**

1. зондирования пародонтального кармана
2. реографического исследования тканей пародонта
3. рентгенологического исследования челюстных костей
4. эхоостеометрического исследования альвеолярной кости
5. определения индексов кровоточивости десны при зондировании

**9. К основным методам обследования относится:**

1. рентгенологическое обследование
2. цитологическое исследование
3. общий клинический анализ крови
4. осмотр полости рта
5. иммунологическое исследование

**10. К дополнительным методам обследования относится:**

1. опрос
2. осмотр полости рта
3. рентгенологическое обследование
4. сбор анамнеза
5. внешний осмотр

**Тема 2 Травматические поражения слизистой оболочки полости рта. Лейкоплакия.**

**1. К острым травмирующим факторам относят:**

1. длительное раздражение острыми краями зубов
2. балансирующий съемный протез .
3. нависающие края пломбы
4. случайное прикусывание
5. действие микротоков

**2. К хроническим травмирующим факторам относят:**

1. случайное прикусывание
2. длительное раздражение острыми краями зубов
3. ранение острым предметом
4. воздействие кислоты
5. воздействие щелочи

**3. Воздействие гальванического тока на слизистую оболочку рта относят к травме:**

1. химической
2. острой механической
3. хронической механической
4. острой физической
5. хронической физической

**4. Декубитальная язва вызвана фактором:**

1. физическим
2. химическим
3. механическим
4. трофическим
5. радиологическим

**5. Цитологическая картина при травматической язве характеризуется наличием:**

1. атипичных клеток эпителия
2. элементов воспаления
3. акантолитических клеток
4. клеток Лангханса
5. гигантских многоядерных клеток

**6. Признаки озлокачествления травматической язвы:**

1. изменение размеров язвы
2. блюдцеобразная форма язвы
3. эозинофилия
4. уплотнение краев и дна язвы
5. изменение цвета окружающих тканей

**7. Травматическую язву дифференцируют с:**

1. эрозивно-язвенной формой плоского лишая
2. глоссалгией

3. многоформной экссудативной эритемой
4. аллергическим стоматитом
5. раковой язвой

**8. Лечение травматической язвы включает:**

1. хирургическое иссечение участка поражения
2. прижигание раствором бриллиантового зеленого
3. антисептическую обработку и аппликацию эпителизирующих средств
4. устранение травмирующих факторов
5. устранение травмирующих факторов, антисептическую обработку, аппликацию эпителизирующих средств

**9. 0,01% раствор хлоргексидина с целью профилактики заболеваний слизистой оболочки предпочтительно применять в виде:**

1. полосканий
2. аппликаций
3. для приема внутрь
4. электрофореза
5. ротовых ванночек

**10. Профилактика хронической механической травмы включает:**

1. своевременная коррекция ортопедических конструкций
2. антисептическую обработку и аппликацию эпителизирующих средств

**Тема 3 Вирусные заболевания слизистой оболочки рта**

**1. Острый герпетический стоматит является заболеванием:**

1. вирусным
2. бактериальным
3. грибковым
4. аутоиммунным
5. аллергическим

**2. Первичный элемент поражения при остром герпетическом стоматите носит название:**

1. афта
2. корка
3. папула
4. эрозия
5. пузырек

**3. Вторичный элемент поражения при остром герпетическом стоматите носит название:**

1. афта
2. папула
3. эрозия
4. пузырек
5. чешуйка

**4. Острый герпетический стоматит следует дифференцировать с:**

1. атопическим хейлитом
2. гиперпластическим кандидозом
3. атрофическим кандидозом
4. десквамативным глосситом
5. аллергическим (медикаментозным) стоматитом

**5. Возбудитель хронического рецидивирующего герпетического стоматита:**

1. актиномицеты
2. палочка Леффлера
3. дрожжеподобные грибы
4. вирус простого герпеса
5. фузоспирохета Венсана

**6. Специализированный прием по лечению заболеваний слизистой оболочки полости рта включает:**

1. лечение аллергии
2. лечение дисбактериоза
3. стоматологическое вмешательство

**7. Первичный элемент поражения при хроническом рецидивирующем герпесе носит название:**

1. афта
2. корка
3. папула
4. пятно
5. везикула

**8. При герпесе в цитологическом препарате находят клетки:**

1. Тцанка
2. Лангханса
3. гигантские многоядерные
4. акантолитические
5. атипичные

**9. При герпесе патологический процесс в эпителии называется:**

1. акантозом
2. гиперкератозом
3. паракератозом
4. папилломатозом
5. баллонизирующей дегенерацией

**10. Препарат, применяющийся для профилактики снижения возникновения противовирусных заболеваний;**

1. нистатин
2. дибазол
3. трихопол
4. ацикловир
5. цифран

#### **Тема 4 Инфекционные заболевания слизистой оболочки полости рта.**

**1. К грибковым заболеваниям полости рта относят:**

1. опоясывающий лишай
2. кандидоз
3. ящур

**2. Причина кандидоза:**

1. неудовлетворительная гигиена полости рта
2. аллергия на антибиотики
3. дисбактериоз

**3. Кандидоз имеет природу: , условия проявления патогенности**

1. вирусную
2. инфекционно-аллергическую
3. травматическую
4. грибковую
5. радиологическую

**4. Причина кандидоза:**

1. переохлаждение
2. стресс
3. неудовлетворительная гигиена полости рта
4. аллергия на антибиотики
5. дисбактериоз

**5. Возбудителями кандидоза являются:**

1. спирохеты
2. лептотрихии
3. грибы Candida
4. фузобактерии
5. вейлонеллы

**6. Необходимое исследование, подтверждающее диагноз кандидоз:**

1. рентгенологическое
2. бактериоскопическое

3. сиалографическое
4. цитологическое
5. Иммунологическое

**7. Острыми формами кандидоза являются:**

1. псевдомембранозная и атрофическая
2. атрофическая и гиперпластическая
3. веррукозная и псевдомембранозная
4. гиперпластическая и псевдомембранозная
5. плоская и гиперпластическая

**8. Оптимальная среда для развития грибов Candida:**

1. щелочная
2. нейтральная
3. кислая и нейтральная
4. кислая
5. щелочная и нейтральная

**9. Условия проявления патогенности гриба Candida:**

1. травма слизистой оболочки рта
2. аллергия на пластмассу
3. нарушение углеводного обмена
4. переохлаждение
5. курение

**10. Целью лекарственной терапии кандидоза является:**

1. нормализация функции пищеварения
2. восстановление функции кроветворения
3. подавление роста гриба Candida
4. гипосенсибилизация организма
5. коррекция нервной системы

**Тема 5 Аллергические заболевания слизистой оболочки полости рта.**

**1. Отек Квинке имеет природу:**

1. токсико-аллергическую
2. инфекционно-аллергическую
3. инфекционно-токсическую
4. аутоиммунную
5. инфекционную

**2. К развитию асфиксии может привести отек:**

1. нижней губы
2. нижней губы и языка
3. нижней губы языка и гортани
4. дна полости рта 5) верно 1) и 4)

**3. Факторы вызывающие лекарственную аллергию:**

1. стресс
2. курение
3. прием лекарственного препарата
4. аппликация медикамента на СОПР
5. верно 3) и 4)

**4. Элементы поражения на СОПР при лекарственной аллергии:**

1. папула
2. пятно
3. пузырь
4. верно 2) и 3)
5. гиперкератоз

**5. Лечебные мероприятия при контактной аллергии направлены на:**

1. устранение аллергена
2. десенсибилизацию организма
3. обезболивание
4. верно 1), 2) и 3)

5. устранение очаговой инфекции

**6. Препараты для местного лечения контактной аллергии в полости рта:**

1. антисептики, десенсибилизирующие, эпителизирующие

2. противогрибковые, прижигающие

3. противовирусные

4. противомикробные

5. верно 3) и 4)

**7. Средства для местного лечения лекарственной аллергии:**

1. обезболивающие

2. противогрибковые

3. антигистаминные

4. верно 1) и 3)

5. противовирусные

**8. Элементы поражения при контактной аллергии:**

1. пятно

2. рубец

3. пузырек

4. эрозия

5. верно 1), 3) и 4)

**9. Жалобы больного при контактной аллергии в полости рта:**

1. на зуд и жжение

2. на запах изо рта

3. на сухость

4. кровоточивость десен

5. верно 1) и 3)

**10. Клинические формы лекарственной аллергии:**

1. катаральная

2. катарально-геморрагическая

3. гиперкератотическая

4. буллезная

5. верно 1), 2) и 4)

**Тема 6. Заболевания языка**

**1. Синонимы названия десквамативного глоссита:**

1. ромбовидный глоссит

2. «географический язык»

3. ворсинчатый язык

4. Гюнтеровский глоссит

5. макроглоссит

**2. Прием раздражающей пищи при десквамативном глоссите боль в языке**

1. устраняет

2. снижает

3. усиливает

4. не влияет

5. зависит от характера раздражителя

**3. Десквамативный глоссит - это результат нарушений:**

1. гематопозитических

2. нервно-трофических

3. психогенных

4. сердечно-сосудистых

5. венозного оттока

**4. Характер изменений на языке при десквамативном глоссите:**

1. изменений нет

2. «лакированный» язык

3. очаги десквамации

4. глубокие борозды

5. гипертрофия сосочков языка

**5. Складчатый язык - это:**

1. последствие приема острой пищи
2. результат хронической травмы зубами
3. врожденная аномалия развития
4. осложнение сердечно-сосудистой патологии
5. следствие гормональных нарушений

**6. Синоним названия складчатого языка:**

1. «географический язык»
2. скротальный язык
3. десквамативный глоссит
4. черный волосатый язык
5. ромбовидный глоссит

**7. Для складчатого языка характерно наличие:**

1. трещин
2. эрозий
3. складок
4. язв
5. гиперкератоза

**8. При складчатом языке больные жалуются на:**

1. самопроизвольные боли
2. боль при приеме пищи
3. необычный вид языка
4. жжение во время еды
5. жжение после еды

**9. При черном волосатом языке повышенному ороговению и гипертрофии подвержены сосочки:**

1. грибовидные
2. листовидные
3. желобоватые
4. нитевидные
5. Грушевидные

**10. В развитии черного волосатого языка имеет значение:**

1. употребление горячей пищи
2. курение
3. неудовлетворительная гигиена
4. несанированная полость рта
5. стресс

**Тема 7. Заболевания губ**

**1. Атопический хейлит - это:**

1. самостоятельное заболевание
2. симптом системной атопии
3. осложнение герпетической инфекции
4. макрохейлит
5. верно 3) и 4)

**2. В этиологии атопического хейлита выделяют:**

1. генетический фактор
2. сенсibilизацию
3. стрептококковую инфекцию
4. вирусную инфекцию
5. верно 1) и 2)

**3. При атопическом хейлите поражается:**

1. красная кайма губ
2. слизистая оболочка
3. углы рта
4. кожа перiorальной области
5. верно 1), 3) и 4)

**4. Начало атопического хейлита относят к возрасту:**

1. старческому
2. зрелому
3. детскому
4. юношескому
5. верно 3) и 4)

**5. Лечебные мероприятия при атопическом хейлите:**

1. противовирусная терапия
2. десенсибилизирующая терапия
3. устранение местной нейродистрофии
4. противогрибковая терапия
5. верно 2) и 3)

**6. Гландулярный хейлит - это гиперплазия мелких желез:**

1. сальных
2. потовых
3. слюнных
4. слизистых
5. верно 1) и 2)

**7. Лечение glandularного хейлита сводится к:**

1. аппликации стероидных мазей
2. прижиганию 30% раствором нитрата серебра
3. криодеструкции
4. электрокоагуляции
5. верно 1) и 4)

**8. Причины возникновения эксфолиативного хейлита:**

1. острая пища
2. вредные привычки (облизывание, кусание губ)
3. иммунодефицитное состояние
4. психоэмоциональное напряжение
5. верно 2) и 4)

**9. Морфологические элементы поражения при эксфолиативном хейлите:**

1. эрозия
2. корочка
3. язва
4. чешуйка
5. пузырек

**10. При эксфолиативном хейлите процесс на кожу:**

1. переходит
2. не переходит
3. зависит от стадии процесса
4. зависит от. возраста
5. зависит от клинической формы

**Тема 8. Изменения слизистой оболочки полости рта при дерматозах.**

**1. Первичный элемент поражения при плоском лишае:**

1. пузырек
2. пузырь
3. узелок
4. узел
5. Бугорок

**2. Плоский лишай относят:**

1. к дерматозам
2. к аллергическим состояниям
3. к бактериальным инфекциям
4. к вирусным инфекциям
5. к облигатным предракам



**3. Патологические процессы в эпителии при плоском лишае:**

1. гиперкератоз и спонгиоз
2. гиперкератоз и акантолиз
3. гиперкератоз и акантоз
4. акантоз и спонгиоз
5. акантоз и спонгиолиз

**4. В цитологическом материале с эрозии при плоском лишае выявляют:**

1. атипичные клетки
2. акантолитические клетки Тцанка
3. клетки Пирогова-Лангханса
4. картину неспецифического воспаления
5. гигантские многоядерные клетки

**5. Этиологические факторы, вызывающие плоский лишай:**

1. длительный стресс
2. снижение высоты нижнего отдела лица
3. переохлаждение
4. хроническая механическая травма
5. верно 1) и 4)

**6. Для инъекции под эрозии при плоском лишае применяют:**

1. витамин А
2. делагил
3. солкосерил
4. никотиновую кислоту
5. верно 2) и 4)

**7. Для нормализации пролиферации клеток эпителия при плоском лишае применяют**

1. трипсин
2. солкосерил
3. витамин А
4. ретиноиды
5. верно 3) и 4)

**8. Красную волчанку относят к:**

1. доброкачественным новообразованиям
2. специфическим инфекциям
3. травматическим поражениям
4. вирусным заболеваниям
5. коллагенозам

**9. К красной волчанке предрасполагает:**

1. вирус простого герпеса
2. сахарный диабет
3. кандидоз
4. инсоляция
5. снижение высоты нижнего отдела лица

**10. Патологические процессы в эпителии при красной волчанке:**

1. гиперкератоз
2. акантолиз
3. атрофия
4. акантоз
5. верно 1) и 3)

**Тема 9 Предраковые заболевания красной каймы губ и слизистой оболочки полости рта.**

**1. Морфологические элементы поражения при лейкоплакии:**

1. узел
2. узелок
3. бляшка
4. бугорок
5. волдырь

**2. Веррукозную форму лейкоплакии дифференцируют с:**

1. актиническим хейлитом
2. афтозным стоматитом
3. пузырчаткой
4. гиперкератотической формой плоского лишая
5. хроническим герпесом

**3. Признаки озлокачивания эрозивно-язвенной формы лейкоплакии:**

1. наличие фибринозного налета
2. воспаление вокруг очага поражения
3. появление жжения
4. уплотнение краев и основания очага поражения
5. гиперсаливация

**4. Клиническая картина веррукозной формы лейкоплакии:**

1. ограниченный очаг серо-белого цвета в виде бляшек
2. пузырь с серозным содержимым
3. воспалительное пятно
4. эрозия
5. язва

**5. Болезнь Боуэна относят к:**

1. дерматозам
2. облигатным предракам
3. факультативным предракам
4. вирусным заболеваниям
5. аллергическим состояниям

**6. Морфологические элементы при болезни Боуэна:**

1. папула
2. пузырь
3. рубец
4. пятно
5. чешуйка

**7. Методы лечения болезни Боуэна:**

1. хирургический
2. терапевтический
3. физиотерапевтический
4. медикаментозный
5. ортопедический

**8. К облигатным предракам красной каймы губ относятся:**

1. лейкоплакия и папилломатоз
2. папилломатоз и кератоакантома
3. кератоакантома и кожный рог
4. кожный рог и болезнь Боуэна
5. ограниченный гиперкератоз и бородавчатый предрак

**9. Локализация бородавчатого предрака:**

1. спинка языка
2. переходная складка
3. красная кайма нижней губы
4. твердое небо
5. десна

**10. Бородавчатый предрак дифференцируют с: ОПК-2.2**

1. glandулярным хейлитом
2. папилломой
3. афтозным стоматитом
4. хроническим герпесом
5. кандидоз

**2.2 Перечень тематик реферативных сообщений для текущего контроля успеваемости (по выбору преподавателя)**

1	Методы обследования больных. Состояние	1. Обследование больного с заболеваниями слизистой оболочки рта 2. Методы диагностики, профилактики и лечения.
---	--	---

	органов полости рта у лиц пожилого возраста.	
2	Травматические поражения слизистой оболочки полости рта. Лейкоплакия.	1.Острая и хроническая травма слизистой оболочки полости рта. 2.Декубитальная язва. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
3	Вирусные заболевания слизистой оболочки рта.	1.острый и хронический рецидивирующий герпес, 2.опоясывающий лишай.
4	Инфекционные заболевания слизистой оболочки полости рта.	1.Бактериальные инфекции: кандидоз. 2.Этиология, патогенез, клиника, диагностика,
5	Аллергические заболевания слизистой оболочки полости рта.	1.Ангioneвротический отёк Квинке. Аллергия на стоматологические материалы. Лекарственная аллергия 2. Многоформная экссудативная эритема.
6	Заболевания языка	1.Десквамативный глоссит. Складчатый язык. Черный волосатый язык. Причины возникновения, клинические проявления 2.Глоссалгия. Причины возникновения, клинические проявления
7	Заболевания губ.	1.Атопический хейлит. Этиология, клинические проявления. 2.Гландулярный и эксфолиативный хейлит. Причины возникновения, клинические проявления
8	Изменения слизистой оболочки полости рта при дерматозах.	1.Красный плоский лишай. Первичный элемент поражения. Причины возникновения, клинические проявления. 2.Красная волчанка. Стадии и степень тяжести течения герпетической инфекции.
9	Предраковые заболевания красной каймы губ и слизистой оболочки полости рта.	1.Веррукозная лейкоплакия, болезнь Боуэна. Причины возникновения, клинические проявления. 2.Методы лечения болезни Боуэна, бородавчатого предрака, веррукозной лейкоплакии.

## 7. Ситуационные задачи для текущего контроля

### Тема 1.Методы обследования больных. Состояние органов полости рта у лиц пожилого возраста.

#### Задача 1.

Пациентка К. 52 лет обратилась к стоматологу с жалобами на жжение в полости рта при приёме раздражающей пищи, чувство шероховатости, стянутости и необычный вид слизистой оболочки щёк. Впервые обратила внимание на изменение около 2 лет назад, что по времени совпало с перенесённым стрессом.

При внешнем осмотре: кожные покровы без видимой патологии.

На фоне видимо неизменённой слизистой оболочки обеих щёк в среднем и заднем отделах отмечаются участки изменённого эпителия белесоватого цвета в виде кружева, не снимающиеся при поскабливании.

1.Поставьте предварительный диагноз и обоснуйте его.

#### Задача 2

Пациентка Л. 48 лет обратилась в стоматологическую клинику с жалобами на необычный вид языка, сухость и жжение в полости рта.

В анамнезе длительный прием антибиотиков. Общее состояние удовлетворительное.

При внешнем осмотре регионарные лимфоузлы не пальпируются.

При осмотре полости рта язык гиперемирован, отёчен. На спинке языка имеется бело-жёлтый творожный налёт, легко снимающийся при поскабливании. После снятия налёта обнажается ярко гиперемированная поверхность языка.

1.Поставьте окончательный диагноз.

2.Дополнительный метод обследования для постановки диагноза, состав налёта, имеющий диагностическое значение.

#### Задача 3.

Больная Ж, 20 лет обратилась в клинику терапевтической стоматологии с болью в области боковой поверхности языка

1.Определите алгоритм обследования больной

2. Какие основные методы обследования нужно провести?

#### **Задача 4**

Больная П., 23 лет поступила с жалобами на боли, на слизистой оболочке щеки. Объективно: наблюдается отечность и гиперемия в области слизистой оболочки щеки.

1. Определите алгоритм обследования. Какие дополнительные методы обследования необходимо провести?

2. Консультация какого смежного специалиста необходима пациентке?

### **Тема 2. Травматические повреждения слизистой оболочки полости рта. Лейкоплакия**

#### **Задача 1**

Пациент Н. 18 лет направлен на консультацию в клинику. После лечения зуба у стоматолога жалуется на сильную болезненность мягких тканей губы на стороне леченого зуба. Во время лечения появилось жжение слизистой оболочки верхней губы после наложения ватного валика. При осмотре: регионарные лимфатические узлы не пальпируются. На слизистой оболочке верхней губы, переходной складки, десны соответственно зубам 1.1, 1.2, 1.3 имеется гезко болезненная язва с коагуляционной пленкой, мягкая при пальпации.



1. Укажите групповую принадлежность данного заболевания.
2. Поставьте предварительный диагноз.
3. Укажите причину заболевания.
4. Проведите дифференциальную диагностику.
5. Составьте план лечения. Профилактика.

### **Тема 3. Вирусные заболевания слизистой оболочки полости рта**

#### **Задача 1**

На прием к врачу обратилась женщина 65 лет, с жалобами на высыпание пузырьков на ККГ. Высыпания появляются 2-3 раза в год. Чаще весной и осенью в течении 4 лет. Врач поставил диагноз: простой герпес. Назначено лечение: обработка пораженных участков анилиновыми красителями, оксолиновой мазью. После проведенного лечения рецидивы возникают с той же частотой.

1. Уточните диагноз.
2. Внесите коррективы в лечение. Как осуществляется диспансеризация и реабилитация пациентов с данной патологией.
3. Какова тактика обучения пациента основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера и мероприятиям, направленным на предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития.

### **Тема 4. Инфекционные заболевания слизистой оболочки полости рта**

#### **Задача 1.**

Пациент 56 лет, по поводу хронического бронхита получал ампициллин в течение 10 дней. Температура тела нормальная с 4-го дня приема антибиотика, заметил во рту беловатый налет и обратился к стоматологу. При осмотре выявлен множественный кариес, на слизистой щек, неба, на спинке языка беловато-желтый рыхлый налет, частично снимающийся при поскабливании. Пальпация слизистой рта - болезненная.

1. Поставьте диагноз.
2. Составьте план лечения.
3. Будете ли Вы в настоящее время лечить и удалять зубы?

### **Тема 5. Аллергические заболевания слизистой оболочки полости рта**

#### **Задача 1**

Пациент К., 25 лет три дня назад почувствовал недомогание. При осмотре губы отечны, покрыты толстой кровяной коркой. Отечны веки, слизистая оболочка глаз воспалена, видны и кровяные корочки в носу, слизистая оболочка рта эрозирована, почти на всем протяжении покрыта обрывками пузырей и фибринозными обширными налетами.

1. Поставьте диагноз.
2. Как обрабатывать слизистую оболочку полости рта.

### **Тема 6. Заболевания языка**

#### **Задача 1**

Больная М, 32 года обратилась в клинику терапевтической стоматологии с жалобами на жжение, распухание, гиперемию языка., потерю вкуса.

- 1.Поставьте диагноз
- 2.Составьте план лечения

#### **Задача 2**

Больной Б, 22 года обратился в клинику терапевтической стоматологии с жалобами на дискомфорт в области языка. Установлен диагноз: ромбовидный глоссит

- 1.Опишите клинические симптомы данного заболевания
- 2.Назовите предрасполагающие факторы

### **Тема 7. Заболевания губ**

#### **Задача 1**

Больная К, 52 года обратился в клинику терапевтической стоматологии с жалобами на дискампналичие трещины в области нижней губы, затрудняющую разговор, улыбку, прием пищи. При осмотре выявлена трещина размером 1,0 см в центральной части красной каймы нижней губы

- 1.Поставьте диагноз, проведите дифференциальную диагностику.

#### **Задача 2**

Больная направлена в клинику терапевтической стоматологии с диагнозом эксфолятивный хейлит.

Составьте план лечения

### **Тема 8. Изменения слизистой оболочки полости рта при дерматозах**

#### **Задача 1**

Больной 32 года, направлена в клинику терапевтической стоматологии с диагнозом краснй плоский лишай.

- 1.Опишите симптомы данного заболевания
- 2.Составьте план лечения

### **Тема 9 Предраковые заболевания красной каймы губ и слизистой оболочки полости рта**

#### **Задача 1**

Больному М, в клинике терапевтической стоматологии поставлен диагноз: Болезнь Боуэна

- 1.Опишите клинические проявления
- Составьте план лечения

## **Учебно-методическое и информационное обеспечение**

### **Основная литература:**

Литература	Режим доступа к электронному ресурсу
Янушевич О.О., Пропедевтика стоматологических заболеваний [Электронный ресурс]: учебник / Янушевич О.О., Базикян Э.А., Чунихин А.А. [и др.] - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 800 с. Прототип Электронное издание на основе: Пропедевтика стоматологических заболеваний : учебник / О. О. Янушевич, Э. А. Базикян, А. А. Чунихин [и др.] ; под ред. О. О. Янушевича, Э. А. Базикяна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 800 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
Дмитриева, Л. А. Терапевтическая стоматология :	Режим доступа к

<p>национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Серия "Национальные руководства"). - 888 с. Прототип Электронное издание на основе: Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с.</p>	<p>электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a></p>
<p>Разумова С.Н., Пропедевтика стоматологических заболеваний [Электронный ресурс]: учебник / под ред. С.Н. Разумовой, И.Ю. Лебеденко, С.Ю. Иванова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с. -Прототип Электронное издание на основе: Пропедевтика стоматологических заболеваний : учебник / под ред. С. Н. Разумовой, И. Ю. Лебеденко, С. Ю. Иванова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с.</p>	<p>Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a></p>
<p>Сохов С.Т., Обезболивание и неотложная помощь в амбулаторной стоматологической практике [Электронный ресурс]: учебное пособие / Сохов С.Т. [и др.] - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 208 с. -Прототип Электронное издание на основе: Обезболивание и неотложная помощь в амбулаторной стоматологической практике : учебное пособие / С. Т. Сохов [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 208</p>	<p>Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a></p>
<p>Дезинфекция: учебное пособие [Электронный ресурс] / В.Л. Осипова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – Прототип Электронное издание на основе: Дезинфекция : учебное пособие / В.Л. Осипова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 136 с.</p>	<p>Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a></p>
<p>Стоматологический инструментарий [Электронный ресурс] / Э.А. Базилян - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - - 168 с. Прототип Электронное издание на основе: Стоматологический инструментарий : атлас / Э. А. Базилян. - 3-е изд., стер. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 168 с.</p>	<p>Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a></p>
<p>Дмитриева Л.А., Терапевтическая стоматология [Электронный ресурс] / под ред. Дмитриевой Л.А., Максимовского Ю.М. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 888 с. (Серия "Национальные руководства") – Прототип Электронное издание на основе: Терапевтическая стоматология : национальное руководство / под ред. Л. А. Дмитриевой, Ю. М. Максимовского. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 888с.</p>	<p>Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a></p>

**Дополнительная литература:**

<p>Литература</p>	<p>Режим доступа к</p>
-------------------	------------------------

	электронному ресурсу
Каливрадджиян Э.С., Словарь профессиональных стоматологических терминов [Электронный ресурс] / Э.С. Каливрадджиян, Е.А. Брагин, И.П. Рыжова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 224 с. - Прототип Электронное издание на основе: Словарь профессиональных стоматологических терминов : учеб. пособие / Э. С. Каливрадджиян, Е. А. Брагин, И. П. Рыжова [и др.]. - 2-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 224 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
Пропедевтика внутренних болезней [Электронный ресурс] : учебник / Н.А. Мухин, В.С. Моисеев. - 2-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 848 с Прототип Электронное издание на основе: Пропедевтика внутренних болезней : учебник. - 2-е изд., доп. и перераб. / Н. А. Мухин, В. С. Моисеев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 848с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента <a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>

*Профессиональные базы данных, информационно-справочные системы*

**1. Электронно-библиотечные системы:**

1.1. Цифровой образовательный ресурс IPRsmart : электронно-библиотечная система : сайт / ООО Компания «Ай Пи Ар Медиа». - Саратов, [2023]. – URL: <http://www.iprbookshop.ru>. – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. - Текст : электронный.

1.2. Образовательная платформа ЮРАЙТ : образовательный ресурс, электронная библиотека : сайт / ООО Электронное издательство «ЮРАЙТ». – Москва, [2023]. - URL: <https://urait.ru>. – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. - Текст : электронный.

1.3. База данных «Электронная библиотека технического ВУЗа (ЭБС «Консультант студента») : электронно-библиотечная система : сайт / ООО «Политехресурс». – Москва,

[2023]. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/cgi-bin/mb4x>. – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст : электронный.

1.4. Консультант врача. Электронная медицинская библиотека : база данных : сайт / ООО «Высшая школа организации и управления здравоохранением-Комплексный медицинский консалтинг». – Москва, [2023]. – URL: <https://www.rosmedlib.ru>. – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст : электронный.

1.5. Большая медицинская библиотека : электронно-библиотечная система : сайт / ООО «Букап». – Томск, [2023]. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/library/> . – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст : электронный.

1.6. ЭБС Лань : электронно-библиотечная система : сайт / ООО ЭБС «Лань». – Санкт-Петербург, [2023]. – URL: <http://www.studentlibrary.ru/pages/catalogue.html> <https://e.lanbook.com>. – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст : электронный.

1.7. ЭБС Znanium.com : электронно-библиотечная система : сайт / ООО «Знаниум». – Москва, [2023]. – URL: <http://www.studentlibrary.ru/pages/catalogue.html> <http://znanium.com> . – Режим доступа : для зарегистрир. пользователей. – Текст : электронный.

**2. КонсультантПлюс** [Электронный ресурс]: справочная правовая система. / ООО «Консультант Плюс» - Электрон. дан. - Москва : КонсультантПлюс, [2023].

### **3. Базы данных периодических изданий:**

3.1. eLIBRARY.RU: научная электронная библиотека : сайт / ООО «Научная Электронная Библиотека». – Москва, [2023]. – URL: <http://elibrary.ru>. – Режим доступа : для авториз. пользователей. – Текст : электронный

3.2. Электронная библиотека «Издательского дома «Гребенников» (Grebinnikon) : электронная библиотека / ООО ИД «Гребенников». – Москва, [2023]. – URL: <https://id2.action-media.ru/Personal/Products>. – Режим доступа : для авториз. пользователей. – Текст : электронный.

**4. Федеральная государственная информационная система «Национальная электронная библиотека»** : электронная библиотека : сайт / ФГБУ РГБ. – Москва, [2023]. – URL:<http://www.studentlibrary.ru/pages/catalogue.html> <https://нэб.рф>. – Режим доступа : для пользователей научной библиотеки. – Текст : электронный.

**5. Электронная библиотечная система УлГУ** : модуль «Электронная библиотека» АБИС Мега-ПРО / ООО «Дата Экспресс». – URL: <http://lib.ulsu.ru/MegaPro/Web>. – Режим доступа : для пользователей научной библиотеки. – Текст : электронный.