Автономная некоммерческая организация высшего образования «Уральский медицинский институт»

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 02753C4C008DB3CBBD4BB13F984A7CF69F
Владелец: КРЫЛОВ ОЛЕГ НИКОЛАЕВИЧ
Действителен: с 06.11.2025 до 06.02.2027

Фонд оценочных средств по производственной практике Б2.В.1 «ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА 2»

Укрупненная группа специальностей:
31.00.00 Клиническая медицина

Специальность:
31.08.73 Стоматология терапевтическая

(уровень подготовки кадров высшей квалификации)
квалификация: врач-стоматолог-терапевт

Форма обучения: очная
Срок обучения: 2 года

Фонд оценочных средств по производственной практике утвержден приказом ректора № 48 от 18.05.2026 г.

Нормативно-правовые основы разработки и реализации фонда оценочных средств по производственной практике:

1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.73 «Стоматология терапевтическая» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), укрупненная группа специальностей 31.00.00 Клиническая медицина, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «27» августа 2014 года № 1116.
2) Общая характеристика образовательной программы.
3) Учебный план образовательной программы.
4) Устав и локальные акты Института.
5) Рабочая программа практики

1. Перечень компетенций, формируемых в ходе прохождения практики

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	**Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)**	
УК-1 Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Знать	- Профессиональные источники информации, в т.ч. базы данных; - Критерии оценки надежности источников медицинской и фармацевтической информации; - Этапы работы с различными информационными источниками
	Уметь	- Сформулировать проблему, выделить ключевые цели и задачи по ее решению - Пользоваться профессиональными источниками информации; - - Проводить анализ источников, выделяя надежные и высококачественные источники информации; - Анализировать и критически оценивать полученную информацию; - Обобщать полученные данные; - Применять полученную информацию в профессиональном контексте
	Владеть	-Навыкам клинического мышления; - Навыками поиска, отбора и оценки полученной информации; - Навыками анализа полученной информации; - Методами и способами применения полученной информации в профессиональном контексте; - Навыками планирования и осуществления своей профессиональной деятельности; - Навыками диагностического поиска в профессиональной деятельности
ПК-1 Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их	Знать	- Основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования; - Социально- гигиенические и медицинские аспекты алкоголизма, наркоманий, токсикоманий, основные принципы их профилактики; - Основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения заболеваний
	Уметь	- Проводить санитарно- гигиеническое просвещение среди пациентов (их родственников / законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни; - Оценивать физическое развитие и функциональное состояние организма пациента

раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	Владеть	- Навыками формирования у пациентов (их родственников / законных представителей) мотивации к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек; - Навыками формирования у пациентов (их родственников / законных представителей) позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья; - Принципами врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами (их родственниками / законными представителями), коллегами
ПК-2. Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией.	Знать	- Принципы диспансерного наблюдения в различных категориях пациентов и среди населения; - Особенности специфической и неспецифической - профилактики инфекционных заболеваний; - Особенности профилактики онкопатологии; - Этиология, патогенез, профилактика часто встречающихся заболеваний челюстно-лицевой области; - Методы профилактики зубочелюстных, лицевых аномалий у детей и взрослых; - Клиническая картина, симптомы основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у взрослых и детей, их профилактика; - Основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения; - Требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях; - Санитарно- эпидемиологические нормы и требования; - Правила применения средств индивидуальной защиты
	Уметь	- Проводить профилактические осмотры различных категорий гражда; - Проводить профилактику заболеваний зубов пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез; - Использовать методы первичной и вторичной профилактики; - Применять методы организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе; - Выполнять предписанные действия при проведении противоэпидемических мероприятий при инфекционных заболеваниях (подача экстренного извещения об очаге инфекции, выявление и наблюдение контактных лиц); - Применять методы организации первичной

		профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе; - Применять средства индивидуальной защиты
	Владеть	- Проведение профилактических осмотров населения; - Навыками назначения профилактических процедур; - Навыками подбора лекарственных препаратов для профилактики стоматологических заболеваний; - Навыками формирования плана профилактической стоматологической помощи пациенту; - Навыками проведения мероприятий по снижению заболеваемости, включая инфекционные заболевания, инвалидизации, смертности, летальности; - Навыками выполнения профилактических процедур стоматологических заболеваний; - Навыками проведения профилактики заболеваний слизистой оболочки полости рта и губ, в том числе онкогигиеническую профилактику и вторичную профилактику онкологических новообразований, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ; - Навыками подбора медицинских изделий в категории «Стоматологические материалы» для профилактики стоматологических заболеваний; - Навыками оказания квалифицированной медицинской помощи по своей специальности с использованием современных методов профилактики, разрешенных для применения в медицинской практике
ПК-6. Готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участию в иных видах медицинской экспертизы.	Знать	- Правила выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность; - Правила оформления документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность; - - Принципы проведения экспертизы временной нетрудоспособности
	Уметь	- Анализировать качество оказания медицинской помощи; - Анализировать показатели заболеваемости, инвалидности и смертности населения обслуживаемой территории; - Оформлять документацию, необходимую для проведения медико- социальной экспертизы; - Организовывать госпитализацию для лечения в стационарных условиях
	Владеть	- - Навыками предоставления медико-статистических показателей в установленном порядке; - - Навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности пациентов, нетрудоспособности по уходу за больным ребенком, определение медицинских показаний к трудоустройству, переводу на облегченные условия труда, санаторно-курортному лечению; - -Навыками анализа основных медико-статистических показателей (заболеваемости, инвалидности, смертности, летальности) населения

		обслуживаемой территории
ПК-7. Готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи.	Знать	- Методы использования медицинских изделий, химических средств и лекарственных препаратов для контроля зубного налета; - Особенности оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при стоматологических заболеваниях; - Группы лекарственных препаратов, их фармакокинетика, фармакодинамика, совместимость лекарственных препаратов; - Основные принципы лечения пациентов с инфекционными заболеваниями; - Топографическая анатомия головы, челюстно-лицевой области, особенности кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы, строение зубов, эмбриология зубочелюстной области, основные нарушения эмбриогенеза; - Клиническая картина, симптомы патологии в полости рта, медицинские показания к применению различных методов лечения; - Клиническая картина, основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ; - - Принципы, приемы и методы анестезии в стоматологии; - Принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий (стоматологического оборудования); - Современные медицинские изделия (аппаратура, инструментарий и материалы), применяемые в стоматологии; - Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи; - Порядки оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях; - Стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях; - Требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях; - Санитарно- эпидемиологические нормы и требования; - - Психологические, поведенческие особенности пациентов пожилого, старческого возраста; - Особенности общей и специальной гигиены пациентов пожилого, старческого возраста; - Правила применения средств индивидуальной защиты; - Методика выполнения реанимационных мероприятий;

		- - Соблюдение врачебной тайны
	Уметь	- Назначать немедикаментозную терапию в соответствии с медицинскими показаниями; - Оценивать эффективность и безопасность медикаментозных методов лечения; - Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения - Анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологического воздействия; - Анализировать действие не медикаментозных методов лечения по совокупности их свойств; - Составлять рецептурные прописи лекарственных препаратов, выписывать рецепты при заболеваниях, патологических процессах и состояниях; - Использовать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы, инструменты); - Определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов; - Разрабатывать план лечения с учетом течения заболевания, подбирать,назначать лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения; - Назначать лекарственные препараты для лечения стоматологических заболеваний; - Формулировать медицинские показания к избранному методу лечения с учетом этиологии и патогенеза заболевания; - Проводить лечение заболеваний твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей, пародонта, слизистой оболочки рта; - Определять необходимость направления пациента к соответствующим врачам-специалистам; - Обосновывать фармакотерапию пациента при основных патологических синдромах и неотложных состояниях; - Определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов; - Обосновывать, планировать и применять основные методы лечения стоматологических заболеваний у детей и взрослых; - Применять методы комплексного лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии; - Определять объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению; - - Применять средства индивидуальной защиты
	Владеть	- Навыками оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при острых стоматологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих

		угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента; - Навыками подбора видов местной анестезии/обезболивания - Навыками оценки возможных осложнений, вызванных применением местной анестезии; - Навыками формирования плана лечения пациента при стоматологических заболеваниях; - Навыками лечения заболеваний зубов, пародонта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез; - Навыками наблюдения заходом лечения пациента; - Навыками лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта, губ, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ; - Навыками составления комплексного плана лечения; - Навыками ведения специализированного приема по лечению кариеса, некариозных заболеваний зубов, пульпита, периодонтита, пародонтита, заболеваний слизистой оболочки полости рта, за исключением предраков; - Навыками консультирования пациента по методам лечения стоматологических заболеваний; - Навыками поэтапной санации полости рта(исключая санацию детей в условиях анестезиологического пособия); - Навыками лечения молочных и постоянных зубов; - Навыками обоснования наиболее целесообразной тактики лечения; - Навыками оценки возможных осложнений, вызванных применением методики лечения; - Навыками направления пациентов на стационарное лечение при стоматологических заболеваниях в установленном порядке; - Навыками лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта (исключая лечение детей с проявлениями вирусных, бактериальных, аллергических и других детских инфекций в полости рта); - Навыками оказания квалифицированной медицинской помощи по специальности с использованием современных методов лечения, разрешенных для применения в медицинской практике; - - Навыками формирования эпикриза; - - Навыками оказания медицинскую помощь в экстренной и неотложной формах
ПК-9 Готовность к	Знать	- Медицинские изделия, применяемые в стоматологии (Принципы устройства и правила эксплуатации);

применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении		-Правила применения средств индивидуальной защиты; - Клинические проявления и течение часто встречающихся заболеваний, травм и состояний у пациентов пожилого и старческого возраста; - Особенности врачебного обследования пациентов пожилого и старческого возраста; - Структуру заболеваемости в пожилом и старческом возрасте; - Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов у пациентов пожилого, старческого возраста
	Уметь	- Разрабатывать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей и взрослых с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента; - Применять физиотерапевтические процедуры для лечения и восстановления поврежденных после лечения тканей; - Назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств; - Применять средства индивидуальной защиты
	Владеть	- Навыками выполнения физиотерапевтических процедур; - Навыками подбора лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний; - Навыками оценки возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов; - Навыками подбора медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний
ПК-10 Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья,	Знать	- Санитарно- эпидемиологические нормы и требования; - Формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников
	Уметь	- Формировать у пациентов (их родственников / законных представителей) поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья
	Владеть	- Навыками формирования у пациентов (их родственников / законных представителей) позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья

профилактике стоматологических заболеваний		

2. Описание критериев и шкал оценивания компетенций

В ходе текущего контроля успеваемости оценивается выполнение работ, соответствующие видам работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью, предусмотренных программой производственной практики. Текущий контроль успеваемости осуществляется ответственным работником за проведение практической подготовки, о чем делается отметка (подпись) в соответствующем столбце дневника практики.

Промежуточная аттестация проводится в период, предусмотренный календарным учебным графиком. Оценивание уровня сформированности компетенций осуществляется в ходе защиты отчета о прохождении практики и ответов на вопросы. При выставлении оценки также учитывается характеристика на обучающегося, содержащая сведения об уровне освоения обучающимся профессиональных компетенций в период прохождения практики.

Обучающиеся оцениваются по четырёхбалльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно», если учебным планом предусмотрен зачет с оценкой.

Оценка «отлично» – выставляется ординатору, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его изложил в отчете о прохождении практики и на его защите, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «хорошо» – выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу изложил его в отчете о прохождении практики и на его защите, не допускает существенных неточностей в ответе на вопросы, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «удовлетворительно» – выставляется ординатору, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала как в отчете о прохождении практики, так и на его защите, испытывает затруднения при выполнении практических задач,

испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов руководителя практической подготовки, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» – выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки как в отчете о прохождении практики, так и на его защите, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

Обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале: «зачтено», «не зачтено», если учебным планом предусмотрен зачет.

Оценка «зачтено» – выставляется ординатору, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его изложил в отчете о прохождении практики и на его защите, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий. Если допускает незначительные ошибки, то может устранить их самостоятельно, либо при помощи наводящих вопросов экзаменатора.

Оценка «не зачтено» – выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки как в отчете о прохождении практики, так и на его защите, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

Ординатору, не сдавшему отчет о прохождении практики в установленный календарным учебным графиком период, выставляется оценка «неудовлетворительно» или «не зачтено».

3. Типовые контрольные задания

Примеры заданий для текущего контроля успеваемости

Ответственный работник за проведение практики от Клинической базы в рамках текущего контроля успеваемости оценивает результаты прохождения практики, о чем делается отметка в дневнике практики.

1. Организационная структура стоматологических поликлиник и стоматологического терапевтического отделения.
2. Зубная формула. Сроки прорезывания и особенности анатомического строения всех групп зубов.
3. Стоматологический терапевтический кабинет: санитарно-гигиенические требования, оснащение и оборудование.

4. Опрос стоматологического больного. Болевой симптом при поражении твёрдых тканей зуба, пульпите, периодонтите.

5. Осмотр стоматологического больного. Отделы ротовой полости и их границы.

6. Зондирование, пальпация, перкуссия. Методика проведения и диагностическое значение.

7. Температурная диагностика, электроодонтодиагностика. Методика проведения и диагностическое значение.

8. Трансиллюминационный метод, люминесцентная диагностика, лазерная флюорометрия. Методика проведения, диагностическое значение.

9. Рентгенологическое исследование в клинике терапевтической стоматологии.

10. Медицинская карта стоматологического больного, правила её заполнения.

11. Эмаль зуба: строение, химический состав и функции.

12. Строение, химический состав дентина и цемента.

13. Состав, свойства и функции слюны. Участие слюны в процессах минерализации, деминерализации и реминерализации.

14. Факторы неспецифической защиты полости рта.

15. Специфические защитные факторы ротовой полости.

16. Стоматологические пломбировочные материалы. Свойства, требования, предъявляемые к ним, классификация.

17. Пломбировочные материалы для временных пломб. Виды материалов, состав, свойства, показания к применению, методика приготовления и использования.

18. Материалы для прокладок. Классификация, состав, свойства, методика приготовления и применения.

19. Стеклоиономерные цементы. Состав, свойства, классификация, показания к применению, методика приготовления и пломбирования.

20. Амальгамы. Виды, состав, свойства, показания и противопоказания к применению, методика приготовления и пломбирования.

21. Композиционные пломбировочные материалы. Классификация. Композиты химического отверждения, состав, свойства, показания к применению, методика пломбирования.

22. Светоотверждаемые композиционные материалы. Классификация, состав, свойства, показания и противопоказания к применению, этапы работы с гелиокомпозитами.

23. Компомеры. Состав, свойства, показания к применению, методика пломбирования.

24. Классификация корневых наполнителей. Пластичные твердеющие материалы: характеристика основных групп.

25. Классификация корневых наполнителей. Твердые материалы (штифты). Виды штифтов, состав, свойства.

26. Кариес зубов. Определение, показатели распространенности и интенсивности, теории происхождения.

27. Современное представление об этиологии и патогенезе кариеса зубов.

28. Классификация и пат. анатомия кариеса зубов.

29. Начальный кариес зубов: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.

30. Поверхностный кариес зубов: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.

31. Средний кариес зубов: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.

32. Глубокий кариес зубов: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.

33. Местное лечение кариеса зубов без пломбирования. Препараты и методика проведения реминерализующей терапии при кариесе в стадии белого пятна.

34. Основные варианты тактики и этапы препарирования кариозных полостей.

35. Выбор пломбировочного материала при лечении кариеса зубов. Правила наложения лечебных и изолирующих прокладок.

36. Общее лечение кариеса зубов. Показания, медикаментозные средства, рациональное питание в системе общего лечения.

37. Ошибки и осложнения при лечении кариеса зубов.

38. Классификация некариозных поражений зубов.

39. Системная гипоплазия эмали: этиология, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.

40. Местная гипоплазия: этиология, клиника, диагностика, лечение. Гиперплазия эмали.

41. Эндемический флюороз зубов: этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.

42. Наследственные нарушения развития твёрдых тканей зуба.

43. Медикаментозные и токсические нарушения развития зубов.

44. Патологическая стираемость зубов: этиология, классификация, клиника, диагностика и лечение.

45. Клиновидный дефект: этиология, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.

46. Эрозия зубов: этиология, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.

47. Некроз твёрдых тканей зуба: классификация, клиника, диагностика, лечение.

48. Гиперестезия зубов: этиология, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.

49. Переломы зуба: классификация, клиника, диагностика, лечение.

50. Вывих зуба: классификация, клиника, диагностика и лечение.

51. Пульпа зуба: строение, кровоснабжение, функции, иволютивные изменения.

52. Этиология и патогенез пульпита.

53. Классификация пульпита. Патоморфологические изменения пульпы при различных формах пульпита.

54. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика острых форм пульпита.

55. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика хронических форм пульпита.

56. Классификация методов лечения пульпита. Виды обезболивания при лечении пульпита.

57. Биологический метод лечения пульпита: показания, противопоказания, методика проведения.

58. Метод витальной ампутации: показания, методика проведения.

59. Метод витальной экстирпации: показания, методика проведения.

60. Метод девитальной экстирпации: показания, девитализирующие препараты, методика проведения.

61. Метод девитальной ампутации: показания, методика проведения.

62. Ошибки и осложнения при лечении пульпита.

63. Анатомо-физиологические особенности периодонта: строение, кровоснабжение, функции.

64. Этиология, патогенез и классификация периодонтита.

65. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика острого периодонтита.

66. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика хронических форм периодонтита.

67. Хронический периодонтит в стадии обострения: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.

68. Лечение острого периодонтита в зависимости от этиологического фактора.

69. Лечение хронического периодонтита однокорневого зуба.

70. Лечение хронического периодонтита многокорневого зуба.

71. Эндодонтические инструменты: классификация, виды, назначение.

72. Методы инструментальной обработки корневых каналов.

73. Медикаментозная обработка корневых каналов: цели, методы, характеристика основных медикаментозных средств.

74. Методы пломбирования корневых каналов.

Примеры заданий для промежуточной аттестации

Ситуационная задача № 1

Пациент Р., 34 лет, обратился к врачу-стоматологу с жалобами на боль в 15 при приеме твердой пищи, боль появилась месяц назад. Объективно: на жевательной поверхности 15 глубокая кариозная полость, зондирование болезненное по дну полости, реакция на холод болезненная, кратковременная.

1. Поставьте диагноз.
2. Какой класс кариозной полости по Блэку?

3. Какими дополнительными методами обследования можно подтвердить диагноз?
4. Проведите дифференциальную диагностику.
5. Какой метод обезболивания потребуется?

Ситуационная задача № 2

В клинику терапевтической стоматологии обратилась больная Д., 16 лет, с целью санации. При осмотре на вестибулярной поверхности 21 в пришеечной области обнаружено мело-видное пятно размером 0,3 см на 0,4 см. При зондировании поверхность пятна гладкая. Со слов больной стало известно, что пятно появилось 3 месяца назад.

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Назовите дополнительные методы обследования.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Назначьте лечение.
5. Дайте рекомендации по гигиене полости рта.

Ситуационная задача №3

Пациент Л. обратился с целью санации. Жалоб не предъявляет. Объективно: на вестибулярной поверхности 11 в пришеечной области меловидное пятно с нечеткими границами диаметром до 0,3 см., поверхность пятна гладкая, реакции на температурные раздражители отсутствует.

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Назовите дополнительные методы обследования.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Составьте план лечения.
5. Дайте рекомендации по гигиене полости рта.

Ситуационная задача №4

Пациент А., 30 лет, обратился к врачу-стоматологу с жалобами на быстропроходящую боль от сладкого в 25 зубе, боль появилась месяц назад. Объективно: На жевательной поверхности 25 кариозная полость в пределах эмали, зондирование безболезненное, реакция на холод безболезненная.

1. Поставьте диагноз.
2. Какой класс кариозной полости по Блэку?
3. Назовите дополнительные методы обследования.
4. Проведите дифференциальную диагностику.
5. Какие пломбировочные материалы следует использовать?

Ситуационная задача №5

Больной К., 23 года, обратился с жалобами на кратковременные боли от температурных раздражителей в 16 зубе. При осмотре на коронке видимых кариозных полостей не наблюдается, при орошении зуба холодной водой отмечается кратковременная боль. На внутриротовой рентгенограмме на апроксимально-дистальной поверхности отмечается нарушение структуры

твердых тканей зуба в средних слоях дентина.

1. Поставьте диагноз.
2. Какой класс кариозной полости по Блэку?
3. Какие особенности препарирования таких кариозных полостей?
4. Какие пломбировочные материалы целесообразно использовать для лечения?
5. Почему при пломбировании необходимо восстановить контактный пункт?

Ситуационная задача №6

Больной Р., 26 лет, обратился с жалобами на кратковременные боли в 13 зубе при приеме холодной пищи. 13 зуб год назад был лечен по поводу неосложненного кариеса. Боли появились 2 месяца назад после выпадения пломбы. Объективно: на контактно-медиальной поверхности 13 зуба кариозная полость средней глубины. Режущий край сохранен. Зондирование болезненно по эмалево-дентинной границе, перкуссия безболезненна.

1. Поставьте диагноз.
2. Какой класс кариозной полости по Блэку?
3. Назовите методы исследования, необходимые для уточнения диагноза.
4. Какие пломбировочные материалы целесообразно использовать для лечения?
5. Каковы особенности пломбирования таких полостей?

Ситуационная задача№7

В клинику терапевтической стоматологии обратился больной К., 24 лет, с жалобами на кратковременные боли в 37 зубе при приеме пищи. Боли появились 2 месяца назад. При объективном осмотре на апроксимально-дистальной поверхности 37 зуба глубокая кариозная полость. Зондирование болезненно по дну и стенкам кариозной полости, перкуссия безболезненна.

1. Поставьте диагноз.
2. Какой класс кариозной полости по Блэку?
3. Назовите дополнительные методы обследования, которые нужно провести для уточнения диагноза.
4. Проведите дифференциальную диагностику
5. Назовите этапы лечения.

Ситуационная задача №8

В клинику терапевтической стоматологии обратилась больная М., 30 лет, с жалобами на кратковременные боли в 24 зубе при приеме пищи. Боль появилась после выпадения пломбы месяц назад. Объективно: на апроксимально-медиальной поверхности 24 зуба глубокая кариозная полость. Зондирование болезненно по дну и стенкам полости, реакция на холод болезненная, кратковременная, перкуссия безболезненна.

1. Поставьте диагноз.

2. Какой класс кариозной полости по Блэку?
3. Назовите дополнительные методы исследования, которые нужно провести для уточнения диагноза.
4. Проведите дифференциальную диагностику.
5. Назовите этапы лечения.

Ситуационная задача №9

В клинику терапевтической стоматологии обратилась больная К., 25 лет, с жалобами на кратковременные боли в 17 зубе при приеме пищи. Пять дней назад 17 зуб был лечен по поводу среднего кариеса, пломба выполнена из материала «Эвикрол», прокладка из фосфатного цемента «Унифас». Объективно: на жевательной поверхности 17 зуба пломба. Перкуссия 17 безболезненна.

1. Каковы причины жалоб пациентки?
2. Перечислите, врачебные ошибки, которые могли привести к данной клинической ситуации.
3. Какие дополнительные методы обследования необходимо провести?
4. Какой класс кариозной полости по Блэку?
5. Тактика врача в этой ситуации.

Ситуационная задача №10

В клинику терапевтической стоматологии обратилась больная А., 45 лет, с жалобами на выпадение пломбы из 12 зуба, боль от холодного, сладкого в 12 зубе. Из записей в медицинской карте стало известно, что 12 зуб полгода назад лечен по поводу среднего кариеса, пломбирование проведено материалом «Эвикрол». Объективно: на контактно-латеральной поверхности 12 зуба кариозная полость средней глубины. Зондирование болезненно по эмалево-дентинной границе, реакция на холод болезненная, кратковременная. Перкуссия безболезненная.

1. Поставьте диагноз.
2. Какой класс кариозной полости по Блэку?
3. Назовите возможные причины выпадения пломбы.
4. Какие дополнительные методы обследования необходимо провести?
5. Каким пломбировочным материалом целесообразнее провести пломбирование кариозной полости?

Ситуационная задача №11

В клинику терапевтической стоматологии обратилась больная А. 45 лет с жалобами на выпадение пломбы из 11 зуба. Объективно: на латеральной поверхности 11 зуба глубокая кариозная полость с разрушением режущего края коронки. Зондирование болезненно по эмалево-дентинной границе и дну полости, реакция на холод болезненная, кратковременная, перкуссия безболезненная.

1. Поставьте диагноз.
2. Какой класс кариозной полости по Блэку?
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Какое обезболивание следует провести?
5. Каким материалом целесообразнее восстановить данный дефект?

Ситуационная задача №12

В клинику терапевтической стоматологии обратилась больная О., 38 лет, с жалобами на кратковременные боли в 25 зубе при приеме пищи. Боль появилась после выпадения пломбы 2 месяца назад. Объективно: на вестибулярной поверхности в пришеечной области 25 зуба глубокая кариозная полость. Зондирование болезненно по дну и стенкам кариозной полости, реакция на холод болезненная, перкуссия безболезненна.

1. Поставьте диагноз.
2. Какой класс кариозной полости по Блэку?
3. Назовите методы обследования, которые нужно провести для уточнения диагноза.
4. Проведите дифференциальную диагностику.
5. Назовите этапы лечения.

Ситуационная задача №13

В клинику терапевтической стоматологии обратилась больная 17 лет с жалобами на наличие светло-коричневых пятен на резцах верхней и нижней челюстей. При зондировании поверхность пятен гладкая, эмаль блестящая. Из анамнеза известно, что с 3 до 7 лет больная проживала в местности с содержанием фтора в воде 2,5 мг/л.

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Назначьте лечение.
4. Назовите меры профилактики при данной патологии.
5. Что явилось причиной развития заболевания?

Ситуационная задача №14

При осмотре полости рта пациента врач обратил внимание на меловидные пятна на буграх 25 зуба, границы пятен нечеткие, поверхность гладкая. Из анамнеза: пятна появились сразу после прорезывания 25, неприятных ощущений не вызывают, в размерах не изменялись.

1. Назовите наиболее вероятный диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Назовите наиболее вероятную причину таких изменений твердых тканей зуба.
4. Какие дополнительные методы обследования можно провести?
5. Назначьте лечение.

Ситуационная задача №15

Пациент 25 лет, обратился с целью санации полости рта. При осмотре на вестибулярной поверхности, ближе к режущему краю, выявлены точечные углубления в эмали 11, 21 зубов, дно углублений пигментировано. Из анамнеза: углубления появились сразу после прорезывания, пигментировались позже, неприятных ощущений не вызывают. Проживает в 15 местности с умеренным климатом и концентрацией фтора в питьевой воде 1 мг/л.

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Что могло быть причиной этого заболевания?
4. Назначьте лечение.
5. Какие пломбировочные материалы целесообразно использовать?

Ситуационная задача №16

В клинику терапевтической стоматологии обратилась больная 46 лет с жалобами на боли в 12 зубе при накусывании. Боли появились после того, как пациентка пыталась разгрызть грецкий орех. Объективно: 12 зуб подвижен в вестибулярно-оральном направлении, перкуссия болезненна, ЭОД=15 мкА.

1. Поставьте диагноз.
2. Какие дополнительные методы обследования нужно провести для уточнения диагноза?
3. Тактика врача.
4. В каком случае следует депульпировать зуб?
5. Назначьте общее лечение.

Ситуационная задача №17

Больной 18 лет обратился с жалобами на боли в 11 зубе, возникшие сразу после травмы. При осмотре: коронка 11 зуба отломана на 1/2 длины, полость зуба вскрыта, пульпа кровоточит, резко болезненна при зондировании.

1. Поставьте диагноз.
2. Назовите дополнительные методы диагностики.
3. Составьте план лечения.
4. Назовите пломбировочные материалы для восстановления дефекта коронки.
5. Назовите способы реставрации.

Ситуационная задача №18

В клинику терапевтической стоматологии обратился больной 35 лет с жалобами на скол угла коронки 22 зуба, произошедший во время приема твердой пищи. Объективно: медиальный угол коронки 22 отломан в переделах дентина, зондирование болезненно по эмалево-дентинной границе, перкуссия безболезненна.

1. Поставьте диагноз.

2. Назовите методы обследования для уточнения диагноза.
3. Какой метод лечения показан в этом случае.
4. Назовите пломбировочные материалы для восстановления дефекта коронки.
5. Какие рекомендации следует дать пациенту после восстановления коронки зуба?

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов прохождения практики

По результатам прохождения практики обучающийся обязан подготовить отчет о прохождении практики, свидетельствующий о закреплении знаний, умений, приобретении практических навыков и опыта, сформированности компетенций и защитить его.

Если обучающийся без уважительной причины своевременно не сдал отчет по итогам прохождения практики, то у него возникает академическая задолженность. Обучающиеся, имеющие академическую задолженность по практике, вправе предоставить отчет о прохождении практики и защитить его в течение одного месяца с момента образования академической задолженности.

Обучающиеся, не ликвидировавшие в установленные сроки академической задолженности, отчисляются из Института как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы.

Примерная структура отчета о прохождении практики:

1. Введение;
2. Два-три раздела;
3. Заключение;
4. Список использованных источников;
5. Приложения (при необходимости).

Основными требованиями, предъявляемыми к содержанию отчета о прохождении практики, являются следующие:

–во введении указываются: цель, место, дата начала и продолжительность практики, краткий перечень основных работ и заданий, выполненных в процессе практики;

–в основной части отчета дается описание основных достигнутых результатов в период прохождения практики в соответствии с программой практики. В случае невыполнения (неполного выполнения) программы практики в отчете отразить причины невыполнения.

–в заключении описываются навыки и умения, приобретенные за время практики; делаются индивидуальные выводы о практической значимости для себя пройденной практики.

Основными требованиями, предъявляемыми к оформлению отчета о прохождении практики, являются следующие:

–отчет должен быть отпечатан на компьютере через 1,5 интервала,

номер шрифта - 14 Times New Roman, объемом 10-15 страниц машинописного текста;

–в отчет могут входить приложения (таблицы, графики, заполненные бланки и т.п.) объемом не более 20 страниц (приложения (иллюстрационный материал) в общее количество страниц отчета не входят);

–качество напечатанного текста и оформление иллюстраций, таблиц должно удовлетворять требованию их четкого воспроизведения;

–фамилии, названия учреждений, организаций, фирм и другие имена собственные приводят на языке оригинала;

–страницы отчета нумеруют;

–схемы, рисунки, таблицы и другой иллюстративный материал, расположенный на отдельных листах, включаются в общую нумерацию страниц, но не засчитываются в объем работы;

–титульный лист включается в общую нумерацию страниц, однако номер страницы на титульном листе не проставляется;

–расчетный материал должен оформляться в виде таблиц, таблицу следует располагать в отчете непосредственно после текста, в котором она упоминается впервые, или на следующей странице, на все приводимые таблицы должны быть ссылки в тексте отчета. Рисунки (графики, схемы, диаграммы и т.п.) следует располагать в работе непосредственно после текста, в котором они упоминаются впервые, или на следующей странице, иллюстрации могут быть в компьютерном исполнении, в том числе и цветные, на все рисунки должны быть даны ссылки в работе.

Наиболее общими недостатками при составлении отчета о прохождении практики являются:

– нарушение правил оформления отчета о прохождении практики;

– отсутствие вспомогательных документальных материалов, подтверждающих проведение (выполнение) в ходе практики различных задач;

– невыполнение программы практики;

– расплывчатость заключений обучающегося в отчете о прохождении практики;

– отсутствие списка использованных источников.